E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE66260
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-31 **Fecha Ingreso:** 2022-10-25 **Fecha Egreso:** 2022-10-28 **Admisión: AD481931**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	YUDELEYN FABIANA MOTA DELGADO	**Tipo de Usuario:**	Cabeza de familia
Identificación Pcte.:	VEN30249536	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	18 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	POZON CRA 87 MZ 114 LOT 01	**Teléfono:**	3243016414 - 3044115823

CENTRO ATN.: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2022-10-25	38124	COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION 4 CAMAS O MAS	3.00	146,800.00	440,400.00
2022-10-25	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-10-25	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-25	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-10-26	890602	VALORACIÓN INICIAL INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATANTE, DEL PACIENTE INGRESADO PARA ESTUDIO.	1.00	37,000.00	37,000.00
2022-10-26	18901	COLPOMICROSCOPÍA	1.00	295,400.00	295,400.00
	39001	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1.00	89,200.00	.00
	39101	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1.00	.00	.00
		Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1.00	.00	.00
	39205	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1.00	149,200.00	.00
	39301	Cirugia 1 - Materiales 100%	1.00	57,000.00	.00
2022-10-26	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	1.00	102,200.00	102,200.00
2022-10-27	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	50,300.00	50,300.00
2022-10-28	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	50,300.00	50,300.00
2022-10-28	31100	OBSTÉTRICA	1.00	65,800.00	65,800.00
2022-10-28	19490	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1.00	12,500.00	12,500.00
2022-10-28	19319	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	1.00	33,800.00	33,800.00
2022-10-28	19966	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	1.00	54,800.00	54,800.00
2022-10-28	19323	CURVA DE TOLERACIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	1.00	57,500.00	57,500.00
2022-10-28	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-10-28	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	18.00	130.00	2,340.00
2022-10-28	A03BB0101	N BUTIL BROMURO HIOSCINA Ampolla 20 mg / 1 ml	9.00	4,220.00	37,980.00
2022-10-28	J01FA1001	AZITROMICINA Tableta 500 mg	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-28	J01DC011723	CEFTRIAXONA Polvo para Reconstituir 1000 mg	1.00	5,410.00	5,410.00
2022-10-28	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	9.00	5,540.00	49,860.00
2022-10-28	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	10.00	530.00	5,300.00

Observaciones:

CUFE: 8866726523E5B6D418DC2258A0E52A6E42B412DD0C1F1BD1F3ADE48332FA86449F44C1B897D6251760720536BE4CBD46

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764035179612 con prefijo FE del 60001 al 100000 vigente de 31-08-2022 a 31-08-2023

E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

NIT: 806001061 - 8 **Código de Habilitación: 130010081501**
Regimen: Retenedor IVA
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora TEL: 6724060

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE66260
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-31 **Fecha Ingreso:** 2022-10-25 **Fecha Egreso:** 2022-10-28 **Admisión: AD481931**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252
NIT : 890480184
Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	YUDELEYN FABIANA MOTA DELGADO	**Tipo de Usuario:**	Cabeza de familia
Identificación Pcte.:	VEN30249536	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	18 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	POZON CRA 87 MZ 114 LOT 01	**Teléfono:**	3243016414 - 3044115823

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2022-10-28	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	1.00	5,540.00	5,540.00

UN MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,381,000.00**
SubTotal:	1,381,000.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	30,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,351,000.00**

Representante legal: **Recibido por:** **Fecha entrega:** **Elaborado por:** JAYOLA

Observaciones:

CUFE: 8866726523E5B6D418DC2258A0E52A6E42B412DD0C1F1BD1F3ADE48332FA86449F44C1B897D6251760720536BE4CBD46

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764035179612 con prefijo FE del 60001 al 100000 vigente de 31-08-2022 a 31-08-2023