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
FE66281
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-31 **Fecha Ingreso:** 2022-10-29 **Fecha Egreso:** 2022-10-30 **Admisión: AD482605**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. PUERPERIOS
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DEYANIRA MERCEDES PERALES GUTIERREZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN28543671	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BOSQUE DE LA SINCUNVALAR MANZ 4 LOTE 71	**Teléfono:**	3218920739 - 3226362726

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.
2022-10-29	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00
2022-10-29	12101	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEORRAFIA (PAQUETE)	1.00	1,400,000.00	1,400,000.00
2022-10-29	11201	SALPINGECTOMÍA	1.00	1,086,700.00	1,086,700.00
	39005	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1.00	225,000.00	.00
	39105	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%	1.00	132,500.00	.00
	39118	Cirugia 1 - H. Ayudante 100%	1.00	59,200.00	.00
	39209	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1.00	422,000.00	.00
	39303	Cirugia 1 - Materiales 100%	1.00	248,000.00	.00
2022-10-29	11201	SALPINGECTOMÍA	1.00	709,600.00	709,600.00
	39005	Cirugia 2 - H. Cirujano 75%	1.00	168,800.00	.00
	39105	Cirugia 2 - H. Anestesiólogo 75%	1.00	99,400.00	.00
	39118	Cirugia 2 - H. Ayudante 75%	1.00	44,400.00	.00
	39209	Cirugia 2 - D. Sala 50%	1.00	211,000.00	.00
	39303	Cirugia 2 - Materiales 75%	1.00	186,000.00	.00
2022-10-29	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2.00	102,200.00	204,400.00
2022-10-29	19910	TIROIDEA ESTIMULANTE (EN NEONATO)	1.00	61,700.00	61,700.00
2022-10-30	19551	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	1.00	90,200.00	90,200.00
2022-10-30	19878	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-10-30	906249	SIDA. ANTICUERPOS VIH 2.	1.00	71,800.00	71,800.00
2022-10-30	19509	HEMOCLASIFICACIÓN (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	1.00	26,500.00	26,500.00
2022-10-30	19505	HEMATOCRITO	1.00	3,800.00	3,800.00
2022-10-30	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-30	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,300.00	3,300.00
2022-10-30	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	6,470.00	6,470.00
2022-10-30	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	4.00	130.00	520.00
2022-10-30	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	1.00	1,450.00	1,450.00

Observaciones:

CUFE: 690FE1C7362B6FD0CBB39D4321A4C2ED80A9D382F51B3F71E97C19F072F2C2A7560105B5ED74A19A8BA3D9D9BD3B879C

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
FE66281
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-31 **Fecha Ingreso:** 2022-10-29 **Fecha Egreso:** 2022-10-30 **Admisión: AD482605**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. PUERPERIOS
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DEYANIRA MERCEDES PERALES GUTIERREZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN28543671	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BOSQUE DE LA SINCUNVALAR MANZ 4 LOTE 71	**Teléfono:**	3218920739 - 3226362726

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2022-10-30	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	2,900.00	2,900.00
2022-10-30	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	2.00	5,540.00	11,080.00
2022-10-30	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	530.00	1,060.00

TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**3,815,180.00**
SubTotal:	3,815,180.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	50,000.00
TOTAL FACTURADO:	**3,765,180.00**



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

Observaciones:

CUFE: 690FE1C7362B6FD0CBB39D4321A4C2ED80A9D382F51B3F71E97C19F072F2C2A7560105B5ED74A19A8BA3D9D9BD3B879C

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