CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.

Nit: 900233294 - 3 **Código de Habilitación: 130010204801**
Regimen: Régimen Común
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
1HC8901
Autorización

Fecha Factura: 2024-10-07 **Fecha Ingreso:** 2024-10-02 **Fecha Egreso:** 2024-10-05 **Admisión: --**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743
NIT : 899999034
Servicio: HOSPITALIZACION 4TO PISO
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DAYANA ANDREA GUZMAN CARDENAS	**Tipo de Usuario:**	Otro miembro del núcleo familiar
Identificación Pcte.:	1043296250	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	CAMINO DEL MEDIO CALLEJON 11 DE NOVIEMBRE #31A-71	**Teléfono:**	3205985895

CENTRO ATN.: CLINICA GENERAL DEL CARIBE | PLAN: PLAN SENA - MANUAL TARIFARIO: SOAT - 2019

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
02/10/2024	0015	Jeringas de 10 cc		5.00	436.00	2,180.00
02/10/2024	B05B500	Solucion Salina Normal Solución Inyectable 0.9 % / 100 mL		4.00	3,633.00	14,532.00
02/10/2024	J01GB03	Gentamicina Solución Inyectable 80 mg / 2 mL		1.00	3,014.00	3,014.00
02/10/2024	G01AF02	Clotrimazol Vaginal Crema 1 %		1.00	4,950.00	4,950.00
03/10/2024	890602	Atencion diaria Intrahospitalaria por el Especialista del paciente no quirurgico u obstetrico		1.00	56,600.00	56,600.00
03/10/2024	898006	Estudio de coloracion histoquimica en citologia de liquido corporal o secrecion		1.00	.00	.00
03/10/2024	G01AF01	Metronidazol Tableta 500 mg		1.00	936.00	936.00
03/10/2024	J01GB03	Gentamicina Solución Inyectable 80 mg / 2 mL		6.00	3,014.00	18,084.00
03/10/2024	N02BB02	Dipirona Solución Inyectable 2.5 g / 5 mL		7.00	1,485.00	10,395.00
03/10/2024	0015	Jeringas de 10 cc		19.00	436.00	8,284.00
03/10/2024	B05B500	Solucion Salina Normal Solución Inyectable 0.9 % / 100 mL		6.00	3,633.00	21,798.00
03/10/2024	J01FF01	Clindamicina Solución Inyectable 600 mg / 4 mL		8.00	4,008.00	32,064.00
03/10/2024	0015	Jeringas de 10 cc		18.00	436.00	7,848.00
03/10/2024	B05B500	Solucion Salina Normal Solución Inyectable 0.9 % / 100 mL		5.00	3,633.00	18,165.00
03/10/2024	0026	Intracath # 20		1.00	3,390.00	3,390.00
03/10/2024	0148	Tapon Heparinizado		1.00	1,111.00	1,111.00
04/10/2024	890602	Atencion diaria Intrahospitalaria por el Especialista del paciente no quirurgico u obstetrico		1.00	56,600.00	56,600.00
04/10/2024	901107	Gram, tincion y lectura		1.00	.00	.00
04/10/2024	901304	Secreción Uretral o Vaginal, Examen Mcroscópico		1.00	50,100.00	50,100.00
04/10/2024	N02BB02	Dipirona Solución Inyectable 2.5 g / 5 mL		1.00	1,485.00	1,485.00
04/10/2024	G01AF01	Metronidazol Tableta 500 mg		3.00	936.00	2,808.00
04/10/2024	J01GB03	Gentamicina Solución Inyectable 80 mg / 2 mL		1.00	3,014.00	3,014.00
04/10/2024	B05B500	Solucion Salina Normal Solución Inyectable 0.9 % / 100 mL		9.00	3,633.00	32,697.00
04/10/2024	0015	Jeringas de 10 cc		6.00	436.00	2,616.00
05/10/2024	129A02	Internación adultos complejidad alta habitación múltiple (BIPERSONAL)		3.00	310,700.00	932,100.00
05/10/2024	890602	Atencion diaria Intrahospitalaria por el Especialista del paciente no quirurgico u obstetrico		1.00	56,600.00	56,600.00

Observaciones:

CUFE: 85a09494ca922137d8c8f86d17e6778ccd0ab521e875c23b25f1681645245baf a9eaff 10faf80027ee22a2cf7e34a3fe

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2%(Art.392.4)
Aesta 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.
Factura Electrónica rango 1HC8288 a 1HC100000. Resolucion DIAN No 18764062808582 28 Diciembre 2023 a 28 Junio 2025

CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.

Nit: 900233294 - 3 **Código de Habilitación: 130010204801**
Regimen: Régimen Común
La Castellana Sector Contadora Transv. 71B No. 31-67 TEL: 6943373-6932462-6931770

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
1HC8901
Autorización

Fecha Factura: 2024-10-07 **Fecha Ingreso:** 2024-10-02 **Fecha Egreso:** 2024-10-05 **Admisión: --**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: La Castellana Cll 3ra No. 31-34 P3 Ofc. 301
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6530743
NIT : 899999034
Servicio: HOSPITALIZACION 4TO PISO
Contrato No: 001119

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DAYANA ANDREA GUZMAN CARDENAS	**Tipo de Usuario:**	Otro miembro del núcleo familiar
Identificación Pcte.:	1043296250	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Otro
Dirección:	CAMINO DEL MEDIO CALLEJON 11 DE NOVIEMBRE #31A-71	**Teléfono:**	3205985895

Fecha	Código	Detalle	Autorización	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
05/10/2024	0018	Equipo Macrogoteo		1.00	2,040.00	2,040.00

UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,343,411.00**
SubTotal:	1,343,411.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,343,411.00**



EDUARDO GARCÍA
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

DAYANA
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 85a09494ca922137d8c8f86d17e6778ccd0ab521e875c23b25f1681645245baf a9eaf f10f af80027ee22a2cf7e34a3f e

Nuestros Servicios son Excluidos Del IVA (Art. 476 Numeral 1) Favor efectuar Retención en la Fuente por Servicios del 2%(Art.392.4)
Aesta 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.
Factura Electrónica rango 1HC8288 a 1HC100000. Resolucion DIAN No 18764062808582 28 Diciembre 2023 a 28 Junio 2025