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
FE104406
Autorización

Fecha Factura: 2023-12-14 **Fecha Ingreso:** 2023-12-08 **Fecha Egreso:** 2023-12-11 **Admisión: AD530719**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Contrato No: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	NATALYS GUZMAN HERNANDEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN17899233	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	34 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BOCACHICA SECT LA POPA	**Teléfono:**	3145876693 - 3122758911

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2023 CONT 044 EXT. DADIS CARTAGENA PPNA - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-12-08	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	2.00	193,000.00	386,000.00
2023-12-08	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-12-08	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	30,600.00	30,600.00
2023-12-08	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	108,800.00	108,800.00
2023-12-08	906317	Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1.00	118,700.00	118,700.00
2023-12-08	906914	PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR)	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-12-08	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-12-08	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-12-08	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-12-08	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA	1.00	28,600.00	28,600.00
2023-12-08	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1.00	28,600.00	28,600.00
2023-12-08	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	1.00	19,400.00	19,400.00
2023-12-08	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	4.00	29,600.00	118,400.00
2023-12-08	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-12-08	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-12-08	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-12-08	J01CA026722	AMPICILINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	6.00	3,370.00	20,220.00
2023-12-08	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	5.00	6,440.00	32,200.00
2023-12-08	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	5.00	620.00	3,100.00
2023-12-08	20010043-9	MISOPROSTOL tabletas vaginales 200 mcg	4.00	6,476.00	25,904.00
2023-12-09	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1.00	1,428,700.00	1,428,700.00
	39005	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1.00	295,800.00	.00
	39105	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 100%	1.00	174,200.00	.00
	39118	Cirugia 1 - H. Ayudante 100%	1.00	77,900.00	.00
	39209	Cirugia 1 - D. Sala 100%	1.00	554,800.00	.00
	39303	Cirugia 1 - Materiales 100%	1.00	326,000.00	.00

Observaciones:

CUFE: 1e276cedf788cb569fc44693601246e811b3a4143774d938e473c80c0db68246eecc59cd2f88944079836294021c8d5f

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
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. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.

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
FE104406
Autorización

Fecha Factura: 2023-12-14 **Fecha Ingreso:** 2023-12-08 **Fecha Egreso:** 2023-12-11 **Admisión: AD530719**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252
NIT : 890480184
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Contrato No: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	NATALYS GUZMAN HERNANDEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN17899233	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	34 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BOCACHICA SECT LA POPA	**Teléfono:**	3145876693 - 3122758911

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-12-09	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1.00	932,700.00	932,700.00
	39005	Cirugia 2 - H. Cirujano 75%	1.00	221,800.00	.00
	39105	Cirugia 2 - H. Anestesiólogo 75%	1.00	130,600.00	.00
	39118	Cirugia 2 - H. Ayudante 75%	1.00	58,400.00	.00
	39209	Cirugia 2 - D. Sala 50%	1.00	277,400.00	.00
	39303	Cirugia 2 - Materiales 75%	1.00	244,500.00	.00
2023-12-09	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2.00	134,400.00	268,800.00
2023-12-09	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	81,200.00	81,200.00
2023-12-09	902211	HEMATOCRITO +	1.00	4,900.00	4,900.00
2023-12-09	906914	PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR)	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-12-09	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-12-11	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	67,100.00	67,100.00
2023-12-11	J01DC044721	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	3.00	12,180.00	36,540.00
2023-12-11	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	2.00	3,370.00	6,740.00
2023-12-11	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	2.00	1,690.00	3,380.00
2023-12-11	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	14.00	150.00	2,100.00
2023-12-11	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	2.00	12,935.00	25,870.00
2023-12-11	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	7.00	6,440.00	45,080.00
2023-12-11	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	7.00	620.00	4,340.00

CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS M/CT.

Total Plan:	**4,161,904.00**
SubTotal:	4,161,904.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**4,161,904.00**

KRHENALS

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

Observaciones:

CUFE: 1e276cedf788cb569fc44693601246e811b3a4143774d938e473c80c0db68246eecc59cd2f88944079836294021c8d5f

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
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. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.