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
FE99395
Autorización

Fecha Factura: 2023-10-11 **Fecha Ingreso:** 2023-09-22 **Fecha Egreso:** 2023-09-28 **Admisión: AD522383**

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: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	LENY JUDITH DIAZ PULGAR	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN8699338	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	59 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	PASEO BOLIVAR SECT LA ESPAÑOLA MANZANA 2	**Teléfono:**	3005009417 - 3005009417

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.
2023-09-22	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	6.00	193,000.00	1,158,000.00
2023-09-22	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA..	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-09-22	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1.00	53,900.00	53,900.00
2023-09-22	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1.00	135,100.00	135,100.00
2023-09-22	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	17.00	16,400.00	278,800.00
2023-09-22	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	1.00	27,300.00	27,300.00
2023-09-22	906914	PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR)	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-09-22	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1.00	17,400.00	17,400.00
2023-09-22	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	1.00	13,200.00	13,200.00
2023-09-22	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1.00	15,800.00	15,800.00
2023-09-22	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-09-22	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	1.00	60,200.00	60,200.00
2023-09-22	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1.00	39,800.00	39,800.00
2023-09-22	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1.00	38,800.00	38,800.00
2023-09-22	903813	CLORO [CLORURO]	1.00	12,500.00	12,500.00
2023-09-22	903854	MAGNESIO+	1.00	25,300.00	25,300.00
2023-09-22	903859	POTASIO +	1.00	39,100.00	39,100.00
2023-09-22	903864	SODIO+	1.00	32,200.00	32,200.00
2023-09-22	A10AE0401	INSULINA GLARGINA (LANTUS) Ampolla 100 U.I. / 1 ml	1.00	179,200.00	179,200.00
2023-09-22	A10BA0201	METFORMINA Tableta 850 mg	1.00	300.00	300.00
2023-09-22	A10AB0601	INSULINA GLULISINA (APIDRA) Solucion Inyectable 100 U.I. / 1 ml	1.00	112,620.00	112,620.00
2023-09-22	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-09-22	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-09-22	1010076	EQUIPO MACROGOTEO VENOCLISIS CON BULBO Disp. Med.	1.00	4,140.00	4,140.00
2023-09-22	A10BA0201	METFORMINA Tableta 850 mg	2.00	300.00	600.00
2023-09-22	1010107	Jeringa Desechable 1 ml x 27 G/ 1/2 Disp. Med.	4.00	460.00	1,840.00

Observaciones:

CUFE: 9fe5f3741b7d8df61478a44ca5bf4e0bbb17dd5fb1eb935826f439d100ea9490922e57f5e3b06f9b75ecef62a715a08f

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.

Aesta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real ymaterialmente 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. 18764055619236 con prefijo FE del 95292 al 100000 vigente de 07-09-2022 a 31-07-2024

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
FE99395
Autorización

Fecha Factura: 2023-10-11 **Fecha Ingreso:** 2023-09-22 **Fecha Egreso:** 2023-09-28 **Admisión: AD522383**

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: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	LENY JUDITH DIAZ PULGAR	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN8699338	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	59 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	PASEO BOLIVAR SECT LA ESPAÑOLA MANZANA 2	**Teléfono:**	3005009417 - 3005009417

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-09-22	A10AI008701	INSULINA CRISTALINA Frasco Vial 1000 U.I. / 10 ml	1.00	23,160.00	23,160.00
2023-09-22	A10AI009711	INSULINA N.P.H. Frasco Vial 1000 U.I. / 10 ml	1.00	23,160.00	23,160.00
2023-09-22	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-09-22	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-09-22	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-09-22	A10BA0201	METFORMINA Tableta 850 mg	5.00	300.00	1,500.00
2023-09-22	C09CA0101	LOSARTAN POTASICO Tableta 50 mg	6.00	460.00	2,760.00
2023-09-22	J01FC019701	CLINDAMICINA Ampolla 600 mg / 4 ml	10.00	4,450.00	44,500.00
2023-09-22	A10BA0201	METFORMINA Tableta 850 mg	5.00	300.00	1,500.00
2023-09-22	J01DC044721	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	1.00	12,180.00	12,180.00
2023-09-22	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-09-22	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	12.00	6,440.00	77,280.00
2023-09-22	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	12.00	620.00	7,440.00
2023-09-22	1010227	JERINGA PARA INSULINA 1 CC x 23 G Disp. Med.	16.00	620.00	9,920.00
2023-09-23	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA.	1.00	66,000.00	66,000.00
2023-09-23	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-09-23	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-09-23	A10BA0201	METFORMINA Tableta 850 mg	2.00	300.00	600.00
2023-09-23	1010107	Jeringa Desechable 1 ml x 27 G/ 1/2 Disp. Med.	6.00	460.00	2,760.00
2023-09-24	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA.	1.00	66,000.00	66,000.00
2023-09-24	890466	.INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA.	1.00	62,800.00	62,800.00
2023-09-24	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1.00	53,900.00	53,900.00
2023-09-24	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	1.00	13,200.00	13,200.00
2023-09-24	903604	CALCIO IONICO	1.00	23,400.00	23,400.00
2023-09-24	903813	CLORO [CLORURO]	1.00	12,500.00	12,500.00

Observaciones:

CUFE: 9fe5f3741b7d8df61478a44ca5bf4e0bbb17dd5fb1eb935826f439d100ea9490922e57f5e3b06f9b75ecef62a715a08f

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.

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.

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA Resolución DIAN No. 18764055619236 con prefijo FE del 95292 al 100000 vigente de 07-09-2022 a 31-07-2024

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
FE99395
Autorización

Fecha Factura: 2023-10-11 **Fecha Ingreso:** 2023-09-22 **Fecha Egreso:** 2023-09-28 **Admisión: AD522383**

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: CONTRATO 044 2023 PPNA

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	LENY JUDITH DIAZ PULGAR	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN8699338	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	59 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	PASEO BOLIVAR SECT LA ESPAÑOLA MANZANA 2	**Teléfono:**	3005009417 - 3005009417

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-09-24	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1.00	15,800.00	15,800.00
2023-09-24	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS LIQUIDOS	1.00	22,000.00	22,000.00
2023-09-24	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-09-24	903854	MAGNESIO+	1.00	25,300.00	25,300.00
2023-09-24	903859	POTASIO +	1.00	39,100.00	39,100.00
2023-09-24	903864	SODIO+	1.00	32,200.00	32,200.00
2023-09-25	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO DIAGNÓSTICO	1.00	471,500.00	471,500.00
2023-09-25	898102	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1.00	150,500.00	150,500.00
2023-09-25	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-09-25	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-09-26	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÈTICA	1.00	28,600.00	28,600.00
2023-09-26	702203	COLPOSCOPIA + BIOPSIA	1.00	388,400.00	388,400.00
2023-09-26	898102	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1.00	150,500.00	150,500.00
2023-09-27	1010031	BURETROL x 150 ml Disp. Med.	1.00	8,290.00	8,290.00

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTAMIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**4,240,260.00**
SubTotal:	4,240,260.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**4,240,260.00**



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

Observaciones:

CUFE: 9fe5f3741b7d8df61478a44ca5bf4e0bbb17dd5fb1eb935826f439d100ea9490922e57f5e3b06f9b75ecef62a715a08f

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. 18764055619236 con prefijo FE del 95292 al 100000 vigente de 07-09-2022 a 31-07-2024