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
FE101873
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-12 **Fecha Ingreso:** 2023-10-03 **Fecha Egreso:** 2023-10-06 **Admisión: AD523642**

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:	MILEIDY MILEXI RODRIGUEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN14843458	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	43 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	MIRADOR DE LA BAHIA MANZ A LOTE 03	**Teléfono:**	3007601455 - 3007601455

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.
2023-10-03	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	2.00	193,000.00	386,000.00
2023-10-03	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA..	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-10-03	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
2023-10-03	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
2023-10-03	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2.00	134,400.00	268,800.00
2023-10-03	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	81,200.00	81,200.00
2023-10-03	881434	PERFIL BIOFISICO	1.00	230,000.00	230,000.00
2023-10-03	906914	PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR)	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-10-03	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	1.00	13,200.00	13,200.00
2023-10-03	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1.00	15,800.00	15,800.00
2023-10-03	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	16,400.00	16,400.00
2023-10-03	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA	1.00	28,600.00	28,600.00
2023-10-03	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1.00	28,600.00	28,600.00
2023-10-03	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	1.00	19,400.00	19,400.00
2023-10-03	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	30,600.00	30,600.00
2023-10-03	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00

Observaciones:

CUFE: b47e60595ea42cc62605a97893327fd43b3edc10c88b7e73c50a4b294a91a35ddff310aedc47d1b3c6275d934bd0f1fe

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
FE101873
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-12 **Fecha Ingreso:** 2023-10-03 **Fecha Egreso:** 2023-10-06 **Admisión: AD523642**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MILEIDY MILEXI RODRIGUEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN14843458	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	43 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	MIRADOR DE LA BAHIA MANZ A LOTE 03	**Teléfono:**	3007601455 - 3007601455

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-10-03	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-10-03	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-10-04	902211	HEMATOCRITO +	1.00	4,900.00	4,900.00
2023-10-04	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	2.00	127,500.00	255,000.00
2023-10-04	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	29,600.00	29,600.00
2023-10-04	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	2.00	3,370.00	6,740.00
2023-10-04	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	2.00	1,690.00	3,380.00
2023-10-04	B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1.00	12,935.00	12,935.00
2023-10-04	J01DC044721	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	8.00	12,180.00	97,440.00
2023-10-04	C08CN006151	NIFEDIPINO Capsula de liberacion 30 mg	6.00	460.00	2,760.00
2023-10-04	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	9.00	150.00	1,350.00
2023-10-04	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	11.00	6,440.00	70,840.00
2023-10-04	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	11.00	620.00	6,820.00
2023-10-05	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	67,100.00	67,100.00
2023-10-05	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
2023-10-05	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+	1.00	13,200.00	13,200.00
2023-10-05	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1.00	15,800.00	15,800.00
2023-10-05	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA . ASA	1.00	28,600.00	28,600.00
2023-10-05	903866	TRANSAMINASA PIRAVICA . ALAT	1.00	28,600.00	28,600.00
2023-10-05	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	1.00	19,400.00	19,400.00

CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CT.

Total Plan:	**4,267,695.00**
SubTotal:	4,267,695.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	100,000.00
TOTAL FACTURADO:	**4,167,695.00**



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

Observaciones:

CUFE: b47e60595ea42cc62605a97893327fd43b3edc10c88b7e73c50a4b294a91a35ddff310aedc47d1b3c6275d934bd0f1fe

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. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.