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
FE101562
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-10 **Fecha Ingreso:** 2023-10-27 **Fecha Egreso:** 2023-10-29 **Admisión: AD526545**

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:	LISBETH JOSELIN YEPEZ SARMIENTO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN26137915	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	27 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NELSON MANDELA SECT CAMPO BELLO MANZANA 50 LOTE 9	**Teléfono:**	3161445879 - 3161445879

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.
2023-10-27	10M004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	1.00	193,000.00	193,000.00
2023-10-27	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	64,800.00	64,800.00
2023-10-27	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	81,200.00	81,200.00
2023-10-27	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	108,800.00	108,800.00
2023-10-27	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-10-27	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	94,400.00	94,400.00
2023-10-27	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	1.00	7,520.00	7,520.00
2023-10-27	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,370.00	3,370.00
2023-10-27	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,840.00	3,840.00
2023-10-27	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	8.00	150.00	1,200.00
2023-10-28	902211	HEMATOCRITO +	1.00	4,900.00	4,900.00
2023-10-28	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
2023-10-28	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
2023-10-28	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	2.00	134,400.00	268,800.00
2023-10-28	N02BA001011	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6.00	.00	.00
2023-10-28	B05XR007701	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 ml	3.00	.00	.00

Observaciones:

CUFE: c1914bce7dd270e18e6af15be133392a541f39f5fcb08419d9347d663320acbd231f2c86fbdc1a926bbaabfe3b9c8979

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
FE101562
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-10 **Fecha Ingreso:** 2023-10-27 **Fecha Egreso:** 2023-10-29 **Admisión: AD526545**

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:	LISBETH JOSELIN YEPEZ SARMIENTO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN26137915	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	27 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NELSON MANDELA SECT CAMPO BELLO MANZANA 50 LOTE 9	**Teléfono:**	3161445879 - 3161445879

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-10-28	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 ml	2.00	.00	.00
2023-10-28	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	2.00	.00	.00
2023-10-28	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	4.00	.00	.00
2023-10-28	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010107	Jeringa Desechable 1 ml x 27 G/ 1/2 Disp. Med.	2.00	.00	.00
2023-10-28	1010171	SONDA NELATON # 16 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010175	SONDA NELATON # 8 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010219	AGUJA ESPINAL TIPO PUNTA DE LAPIZ # 26 G x 90 MM Disp. Med.	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010209	VICRYL 1 CT-1(HR37S) x 90 CM Sutura	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010134	NYLON 3/0 (CDSS24) AGUJA CURVA Sutura	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010060	CATGUT 0 CT/1 (HR37S) x 70 CM Sutura	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010061	CATGUT 1 CT/1 (HR37S) x 90 CM Sutura	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010069	ELECTRODOS DESECHABLE	3.00	.00	.00
2023-10-28	1010117	LAPIZ DE ELECTROBISTURI	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	.00	.00
2023-10-28	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2023-10-28	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	.00	.00
2023-10-28	J01DC044721	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	2.00	.00	.00
2023-10-29	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	67,100.00	67,100.00
2023-10-29	N02BD026701	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	2.00	3,370.00	6,740.00
2023-10-29	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO Ampolla 10 mg / 2 ml	2.00	1,690.00	3,380.00
2023-10-29	B05BS004701	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 ml	4.00	6,440.00	25,760.00
2023-10-29	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	4.00	620.00	2,480.00

TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**3,393,090.00**
SubTotal:	3,393,090.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**3,393,090.00**

YGONZALEZ

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

Observaciones:

CUFE: c1914bce7dd270e18e6af15be133392a541f39f5fcb08419d9347d663320acbd231f2c86fbdc1a926bbaabfe3b9c8979

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.