E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO
Nit No. 806001061-8 **Codigo de Habilitaciòn: 130010081501**
Barrio Alcibia Sector Maria Auxiladora
Teléfono 6724060 - CARTAGENA
Regimen: Retenedor IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FE131230
Autorización

Fecha Factura: 15/oct/2024 **Fecha Ingreso** **11/oct/2024** **Fecha Egreso:** **11/oct/2024** **Admisión:** AD566364

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (	**NIT:**	890480184-4
Dirección:	CALLE LARGA FATIMA	**Servicio:**	CONSULTA EXTERNA
Ciudad:	Cartagena		
Teléfono:	6605252	**Sede:**	**E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV**
		Contrato No.:	CD-DADIS-CONTINT-004

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	DANIELA JOSEFINA BARBOZA SILVA	**Tipo de Usuario :**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	CE - VEN23768925	**Sexo:**	F **Nivel:** 1
Edad:	28 AÑOS	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	OLAYA SECTOR RAFAEL NUÑE CALLE D	**Teléfono:**	3013399366

Prestadores: MARITZA DEL ROSARIO PUELLO DEL RIO

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2024 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO 202401(202401) -
Manual Tarifario: -

Cant.	Codigo	Descripcion	Fecha	Vlr. Unit.	Vlr. Total
1	890206	CONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	2024-10-11	35900.00	35900.00

SON: TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS M/L.

Total Plan:	35,900.00
SubTotal:	35,900.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
Retención:	0.00
TOTAL FACTURAD	35,900.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por YAMILETH

Observación:

CUFE: 6f9a27e14e53877d4a13b08c9aeca846f95eea684ba516fd2c9c3db55e1ef065e9535ff6b016885cb77d2a4c8ad3b15c

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.

La presente factura de compra - venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio. En caso de mora en el pago de esta factura se causarán a la tasa maxima legal autorizada. Software de Facturación SIOS 2.0 Empresarial Licenciado por SYSNET LTDA.

Fecha generacion: 15/oct/2024

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

CÓDIGO: GESPS03-F001
VERSION: 8.0

NUMERO DE ORDEN: 2024-2889 **FECHA:** 11/10/2024

FORMATO DE AUTORIZACION DE SERVICIOS MEDICOS

ENTIDAD PRESTADORA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO				
NIT ENTIDAD	806001061				
NOMBRE BENEFICIARIO	DANIELA JOSEFINA BARBOZA SILVA				
TIPO DE DOCUMENTO	DE	**IDENTIFICACION**	VEN23768925	**FECHA DE NACIMIENTO**	22/01/1996
BARRIO	OLAYA ST.11 DE NOVIEMBRE			**DIRECCION**	KR 55 CL 37A - 288
TELEFONO FIJO	NO			**CELULAR**	3226716854
EPS-S	N/A				
FICHA SISBEN DISTRITAL No	N/A	**PUNTAJE**	0	**P. ESPECIAL**	EXTRANJERO
FICHA SISBEN DNP No.	N/A	**PUNTAJE**	0	**FINALIDAD**	ENFERMEDAD GENERAL
FOSYGA	NO			**ETNIA**	NINGUNA
DIAGNOSTICO	SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL			**NACIONALIDAD**	VENEZUELA
SERVICIO AUTORIZADO	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA (CANT. 1);				
ULTIMA AUTORIZACION	2024-2888	**FECHA**	11/10/2024	**ENTIDAD**	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO
PORCENTAJE A CANCELAR	**PACIENTE**	0,0 %		**DISTRITO**	100,0 %
¿ES UNA TUTELA?	NO	**JUZGADO**		**RADICADO**	
	DEMANDANTE				
OBSERVACIONES	MIGRANTE EN CONDICION IRREGULAR EN EL PAIS CON IDX DE SUPERVISION DE EMBARAZO CON HISTORIA DE INSUFICIENTE ATENCION PRENATAL, NO CUENTA CON RECURSOS ECONOMICOS NI PPT, SE VALIDAN SOPORTES MEDICOS, MEDICO AUDITOR AVALA SERVICIO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA DEL PACIENTE. 03/10/2024				

NOTA: Sujeto a auditoria médica de cuentas, se autoriza el servicio para salvaguardar la vida del paciente.
VIGENCIA: 30 DIAS

GERMAN SALGUEDO GONZALEZ
Autorizador del servicio

Director Operativo de Prestación de servicios

Miguel Andres Tous Cardenas
Nombre del verificador

Elaboró: Nelsón Melo Pájaro	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Revisó: Abraham Curi Vergara	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:
Aprobó: Adriana Meza Yepes	Cargo: Directora DADIS	Fecha: 16 de junio de 2016	Firma:

Alcaldía Mayor de
Cartagena de Indias

GENA/CR/24/000002659

Alcaldía de la Localidad 2 de la Virgen y Turística

El suscrito alcalde de la Localidad 2 de la Virgen y Turística, en uso de sus facultades legales y en especial las otorgadas por el Decreto 0581 del 09 de junio de 2004, Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009.

CONSIDERANDO

Que el decreto 0581 de junio 9 de 2004 y el numeral 11 del Decreto 0228 del 26 de febrero de 2009, delegó en los Alcaldes Locales del Distrito de Cartagena, la facultad consagrada en el artículo 82 del Código Civil Colombiano, de recibir y certificar las manifestaciones de ánimo de avecindamiento que realicen los colombianos.

Que, a este despacho al público, compareció libre y voluntariamente el (la) señor (a) DANIELA JOSEFINA BARBOZA SILVA, Identificado(a) con Cédula de extranjería, No 23768925, quien solicitó al señor alcalde de la Localidad 2 de la Virgen y Turística, el certificado de avecindamiento expedido a su nombre y manifiesta que está residenciado en la ciudad de Cartagena en el Barrio OLAYA ST.11 DE NOVIEMBRE, de lo anterior se evidencia en la documentación anexa aportada con la solicitud.

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) DANIELA JOSEFINA BARBOZA SILVA, Identificado(a) Cédula de extranjería No 23768925, está residenciado en la ciudad de Cartagena ubicado en el Barrio OLAYA ST.11 DE NOVIEMBRE, ONCE DE NOVIEMBRE KR 55 CL 37A - 288, desde hace 1 AÑO.

La presente certificación se expide el día martes, 23 de abril de 2024

Atentamente,

Alexis Valerio Parias
Alcalde

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 15/10/2024 14:39 **Fecha de Atención:** 11/10/2024 11:57 **Impreso por:** FACTURACION
Centro de atención: 01 - E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc **Admisión:** AD566364
Paciente: CE VEN23768925 - DANIELA JOSEFINA BARBOZA SILVA **Sexo:** F
Fecha de Nacimiento: 22/01/1996 **Edad:** 28 año(s), 8 mes(es) 19 dia(s) **Estado Civil:** Unión Libre
Etnia: **Religión:** **Creencia:**
Régimen: 3 - Vinculado **Nivel:** 1 **Carnet:**
Dirección: OLAYA SECTOR RAFAEL NUÑE CALLE DE LA A ROCERA
Teléfono: 3226716854 **Lugar:** Cartagena Bolívar
Ocupación: 9999: PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACIÓN **Administradora:** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Grupo Poblacional: **Raza:** **Etnia:**
Acompañante: GILLERO RESPREPO PARWEJA
Teléfono Acomp.: **Parentesco Acomp.:**
Dirección Acomp.:
Responsable:
Teléfono Resp.: 3226716854 **Parentesco Resp.:**
Dirección Resp.:
Médico Tratante: MARITZA DEL ROSARIO PUELLO DEL RIO **Especialidad:** NUTRICION HUMANA
Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Tipo Vinculación:** Beneficiario

Historia Clínica de Nutrición

DATOS DE LA CONSULTA

Motivo de la Consulta:
VALORACION NUTRICIONAL POR CONTROL PRENATAL
Enfermedad Actual:
ANEMIA

ANTECEDENTES

Personales:
PRECLANCIA SEVERA
Familiares:
-DM2(ABUELA Y TIA MATERNA,)
Alérgicos:
-NO REFIERE

ALIMENTOS QUE NO TOLERA

- PESCADO Y CARNICOS EN GENERAL, ARROZ,

AMAMNESIS ALIMENTARIA

-D- 2 EMPANADAS DE POLLO Y CARNE, JUGO DE MORA
- A- 11AM 2 PLATANOS MADUROS CON MATEQUILLA Y QUESO, AGUA
.C -4PM-ARROZ , CARNE GUISADA CON PAPA
- 8PM- 1 TAZA DE ARROZ CON LECHE
3AM MEDIO PERRO CALIENTE

VARIABLES 4505

Variables 4505

Consulta Nutrición 11/10/2024

Riesgos

Obesidad o Desnutrición Proteico Calórica Obesidad

EXAMEN FÍSICO

Peso:	80.4 Kg	**Talla:**	1.59 m	**Indice de Masa Corporal:**	31.802539 Kg/m²

DIAGNÓSTICOS

Finalidad de la Consulta: 10-No Aplica
Tipo de Diagnóstico Principal: 3-Confirmado repetido
Causa Externa: 13-Enfermedad general
Diagnóstico principal: Z359- ALTO RIESGO OBSTETRICO
Diagnóstico principal 1: E660- OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS
Diagnóstico principal 2: Z724- PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HABITOS ALIMENTARIOS INAPROPIADOS
Diagnóstico principal 3: O990- ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO. EL PARTO Y EL PUERPERIO

PLAN DE TRATAMIENTO

-EDUCACION NUTRICIONAL PARA MEJORAR INGESTA ALIMENTARIA Y ESTABLECER HABITOS Y ESTILS DE VIDA SALUDABLE
- EDUCACION EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y COMPLEMENTARIA
-PLAN HIPOSODICA HIPOGRASA NORMOGLUCIDA , ALTA EN FIBRAS , FRACCIONADA
- CAMINATAS SUAVES DE 20 MINUTOS DIARIAS EN LO POSIBLE

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Impresión: 15/10/2024 2:39:29 p. m. **Fecha de Atención:** 11/10/2024 11:57 **Admisión:** AD566364

Administradora: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS) **Paciente:** DANIELA JOSEFINA BARBOZA SILVA

Historia Clínica de Nutrición

ANÁLISIS

FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, QUIE SE REMITE A URGENCIA POR PRESENTAR HIPOTENSION EN ESTE MOMENTO Y DEBILIDAD GENERAL. SE OBSERVA HABITOS E INGESTA ALIMENTARIA INADECUADOS SEGUN ANAMNESIS ALIMENTARIA, CONSUME ALIMENTOS A DESHORA DURANTE TODA LA NOCHE Y REFIERE QUE INICIO EL CONTROL PRENATAL DE 7 MESES DE EMBARAZO.
PARACLINCOS; HGB: 10.1, HTO31.4,. ERITOCITOS; 3,45,GLUCOSA SANGUINEA ; 111
EDAD GESTACIONAL :32.6 SEMANAS; MEDICAMENTOS : SULFATO FERROSO
REFIERE PRESENTAR MUCHA ACIDEZ ESTOMACAL , POCO VOMITOS, FRECUENTES CEFALEAS , NIEGA EDEMAS
DIURESIS T PATRON INTESTINAL ADECUADA ADECUADA



MARITZA DEL ROSARIO PUELLO DEL RIO
NUTRICION HUMANA
CC.45435814 - 079