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

FACTURA ELECTR" NICA DE VENTA No.
FE136466
AutorizaciÛn

Fecha Factura: 13/dic/2024 **Fecha Ingreso** **05/dic/2024** **Fecha Egreso:** **05/dic/2024** **AdmisiÛn:** AD572568

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (
DirecciÛn: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
TelÈfono: 6605252

NIT: 890480184-4
Servicio: URGENCIAS
Sede: **E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALV**
Contrato No.: CD-DADIS-CONTINT-004

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos: KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMU
IdentificaciÛn Pcte.: CE - VEN29718834
Edad: 25 A—OS
DirecciÛn: PIEDRA DE BOLIVAR CALLE 49A

Tipo de Usuario : Beneficiario
Sexo: F **Nivel:** 1
RÈgimen: Subsidiado
TelÈfono: 3132845911

Prestadores: FERNANDO SEQUEDA VELEZ

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	881432	ULTRASONOGRAFÕA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	2024-12-05	166100.00	166100.00
1	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÕA Y OBSTETRICIA...	2024-12-05	81400.00	81400.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/L.

Total Plan:	247,500.00
SubTotal:	247,500.00
Cuota Moderadora	0.00
Cuota Recup.	0.00
RetenciÛn:	0.00
TOTAL FACTURAD	247,500.00

Autorizado por | Recibido por | Fecha Entrega | Elaborado por NAYIRA

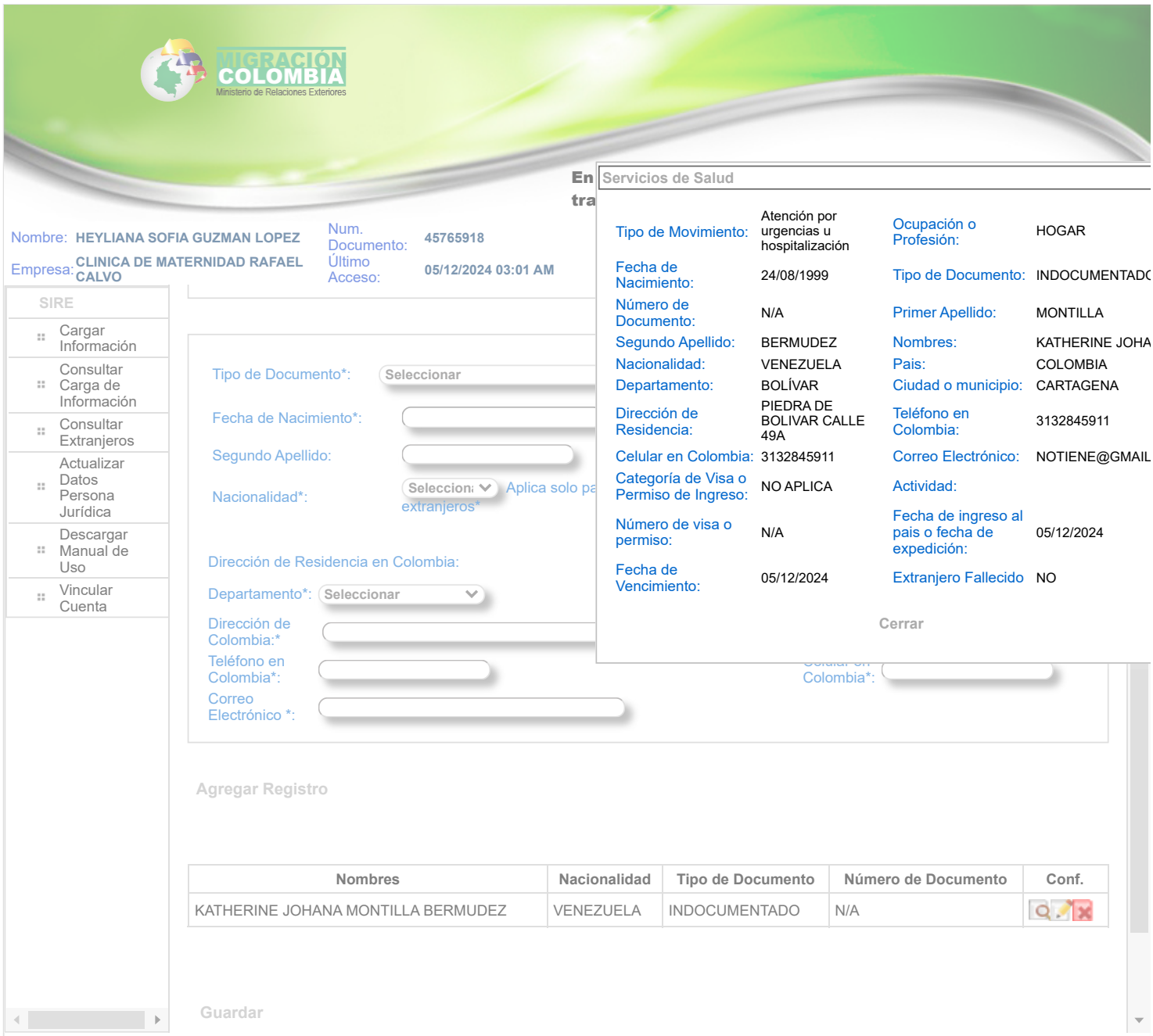
ObservaciÛn:

CUFE: 42d4b490c9a4180d848da9e8e55168ab05fa9469520a2abcc3137ef9b727e43bbc7262fe141cb9ed6953fb2772581466

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA - NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE - AGENTE DE RETENCION DE RENTA, IVA ResoluciÛn DIAN No. 18764082191799 con prefijo FE del 132400 al 250000 vigente de 26-10-2024 a 26-10-2025.

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.

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



Copyright © 2013 - COLOMBIA. Todos los derechos reservados.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

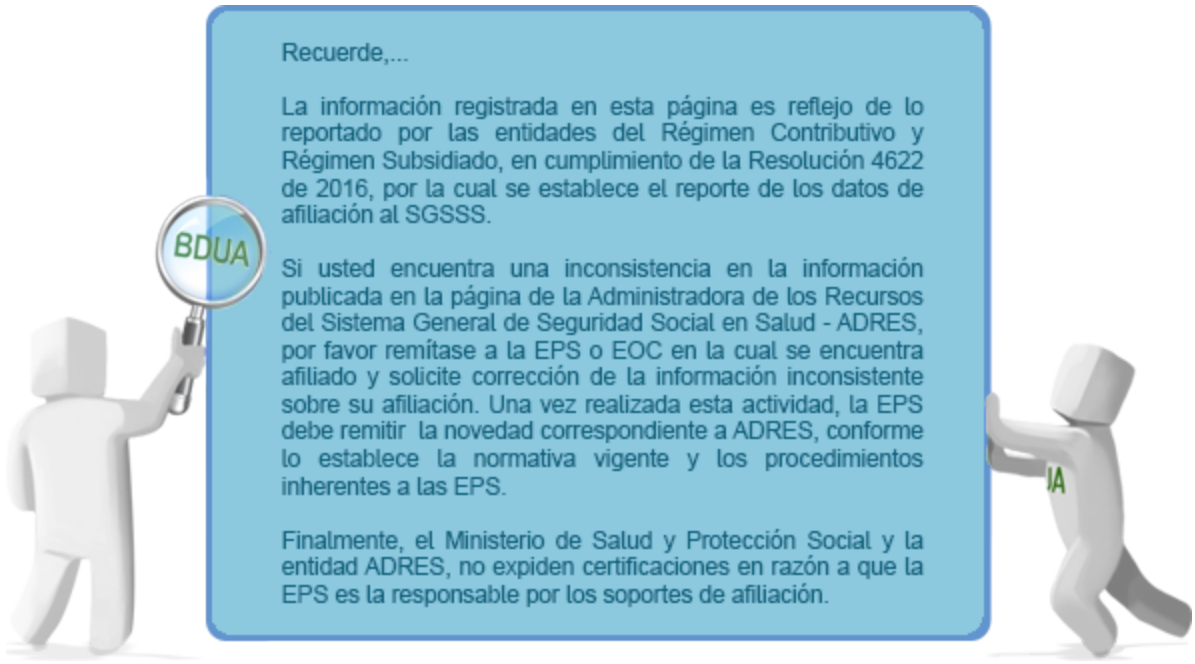
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/05/2024 17:18:58	**Estación de origen:**	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 29718834 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de**

Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

ANEXO 2 DE KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ CE VEN29718834

7 mensajes

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 28 de octubre de 2024, 6:16
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

--
SEÑORES
EPS:
CORDIAL SALUDO.
BUENOS DIAS

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT:

ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO

ATENTAMENTE.
Técnico de admisiones y autorizacione
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO*
Teléfonos : 6724060 Ext. 141-146*

2 adjuntos

KHATERINE MONTEILLA.pdf
33K

ANEXO 2 DE KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ.pdf
160K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 30 de octubre de 2024, 3:24
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

SEGUNDO ENVIO

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

KHATERINE MONTEILLA.pdf
33K

ANEXO 2 DE KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ.pdf
160K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 30 de octubre de 2024, 6:03
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

SEGUNDO ENVIO

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Date: lun, 28 oct 2024 a las 6:16
Subject: ANEXO 2 DE KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ CE VEN29718834
To: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

KHATERINE MONTEILLA.pdf
33K

ANEXO 2 DE KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ.pdf
160K

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 30 de octubre de 2024, 6:04
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

TERCER ENVIO

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo** <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Date: lun, 28 oct 2024 a las 6:16
Subject: ANEXO 2 DE KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ CE VEN29718834
To: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

KHATERINE MONTEILLA.pdf
33K

ANEXO 2 DE KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ.pdf
160K

Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co> 1 de noviembre de 2024, 11:48
Para: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

Buenos días Doctores.

Se confirma recibido de Anexo II.

Sujeto a Auditoría de Cuentas Médica DADIS.

Cordialmente,

MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS

PRACTICANTE

Servicio de Autorizaciones DADIS

[El texto citado está oculto]

Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co> 1 de noviembre de 2024, 11:48
Para: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

Buenos días Doctores.

Se confirma recibido de Anexo II.

Sujeto a Auditoría de Cuentas Médica DADIS.

Cordialmente,

MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS

PRACTICANTE

Servicio de Autorizaciones DADIS

De: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Enviado el: miércoles, 30 de octubre de 2024 6:04 a. m.
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

[El texto citado está oculto]

[El texto citado está oculto]

Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co> 1 de noviembre de 2024, 11:48
Para: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>

Buenos días Doctores.

Se confirma recibido de Anexo II.

Sujeto a Auditoría de Cuentas Médica DADIS.

Cordialmente,

MIGUEL ANDRES TOUS CARDENAS

PRACTICANTE

Servicio de Autorizaciones DADIS

De: Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo <urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Enviado el: miércoles, 30 de octubre de 2024 6:04 a. m.

Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

[El texto citado está oculto]
[El texto citado está oculto]

ANEXO 2 DE KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ

Urgencias ESE Clinica de Maternidad Rafael Calvo 5 de diciembre de 2024, 17:20
<urgencias@maternidadrafaelcalvo.gov.co>
Para: Autorizaciones DADIS <autorizacionesdadis@cartagena.gov.co>

--
SEÑORES
EPS:
CORDIAL SALUDO.
BUENOS DIAS

ENVÍO ANEXO 2 PARA
LA ATENCIÓN INICIAL
DE URGENCIAS

ATT:

ADJUNTO ENVIÓ ANEXO TÉCNICO

ATENTAMENTE.
Técnico de admisiones y autorizacione
ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO*
Teléfonos : 6724060 Ext. 141-146*

2 adjuntos

ANEXO 2 DE KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ.pdf.crdownload
161K

KATHERINE.pdf
91K



Consulta tu grupo Sisbén

Se prohíbe modificar, transmitir o usar contenidos de esta página con propósitos comerciales, de servicios o difusión pública. El incumplimiento acarrearÃ¡ las sanciones legales que haya lugar

Acerca de los grupos y el nuevo resultado:

Existen **cuatro grupos** de clasificación: **A, B, C y D.** Cada uno ubica a las personas según su capacidad para generar ingresos y sus condiciones de vida.

Cada grupo se organiza de la siguiente manera:

Grupo A

Pobreza Extrema

Desde A1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D5

Grupo B

Pobreza Moderada

Desde B1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ B7

Grupo C

Vulnerable

Desde C1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ C18

Grupo D

Población no pobre, no vulnerable

Desde D1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D21

Conoce aquí la nueva metodología Sisbén IV
Conoce aquí qué es el Sisben y cómo funciona

El tipo de identificación: **Cédula de extranjería**, con el número de documento**29718834**. **NO** se encuentra en la base del Sisbén IV

Aceptar

© 2021 - Consulta categoria

¿Qué pasará con el puntaje que tengo en el Sisbén III?

.

Si encuentras alguna inconsistencia, o deseas actualizar tu información, por favor acércate a la oficina del Sisbén de tu municipio.
Puedes consultarlas aquí

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Calle 26 # 13-19 - Edificio ENTerritorio / Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 110311
Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. - 4:30 p.m. - Jornada Contínua

Twitter Instagram Facebook YouTube LinkedIn TikTok

Contacto

Conmutador: +57 (601) 381 5000
Línea gratuita anticorrupción: 01-800-121221, op. 2
Correo institucional: servicioalciudadano@dnp.gov.co
Buzón de notificaciones DNP: notificacionesjudiciales@dnp.gov.co
Política de seguridad de la información

CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO - INFORME DE RESULTADOS

Cartagena, 05 DICIEMBRE/2024

NOMBRE: KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ

IDENTIFICACION: 29718834

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL

ÚTERO en AVF. Contornos regulares

MIOMETRIO Homogéneo, regular sin masas.

ENDOMETRIO Con saco gestacional, único intrauterino con buena reacción coridecidual. Ecos embrionarios en su interior en número de uno. LCC: 67.2 mm. Para: 13semanas 0 días. Actividad motora y cardiaca presentes.

HALLAZGOS EECOGRÁFICOS COMPATIBLES CON:

1. EMBARAZO DE 13 SEMANAS - 0 DÍAS

DR

RM 1097444993.

E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 5/12/2024 4:44:00 p. m.

PACIENTE : **KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ**

ASEGURADORA : **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)**

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Katherine M

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA

E.S.E. CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

ORDEN DE SALIDA POR PACIENTE EN SALIDA DE PACIENTES

FECHA : 5/12/2024 4:44:00 p. m.

PACIENTE : **KATHERINE JOHANA MONTILLA BERMUDEZ**

ASEGURADORA : **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)**

Recibí a satisfacción los servicios de salud prestados en esta institución médica. Katherine M

Firma del Paciente o Familiar

Entregado Por NAYIRA