

Fecha Factura: 2025-05-21

Fecha Ingreso: 2025-05-18

Fecha Egreso: 2025-05-19

Admisión: AD590223

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)

NIT : 890480184

Dirección: CALLE LARGA FATIMA

Servicio: HOSP. PUERPERIOS

Ciudad: Cartagena

Contrato No: SIN CONTRATO

Teléfono: 6605252

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos: THAIS MORAIMA MUJICA

Tipo de Usuario: Beneficiario

Identificación Pcte.: VEN18263973

Sexo: F Nivel: 1

Edad: 38 Años(s)

Régimen: Vinculado

Dirección: NAZARENO SECTOR JENEQUEN 3 DE JUNIO

Teléfono: 3128499369 - 3128499369

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2025 EXT. DADIS CARTAGENA EXTRANJERO - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vir. Unit.	Vir. Total.
2025-05-18	25503-2	DEXTOSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9 % Solucion Inyectable 500 g / 1 ml	1.00	5,556.00	5,556.00
2025-05-18	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA..	1.00	86,200.00	86,200.00
2025-05-18	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. ÍNDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	1.00	36,300.00	36,300.00
2025-05-18	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONÉMICA) +	1.00	144,400.00	144,400.00
2025-05-18	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2.00	125,500.00	251,000.00
2025-05-18	906317	Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1.00	157,900.00	157,900.00
2025-05-18	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)	1.00	256,500.00	256,500.00
2025-05-18	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-05-18	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-05-18	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-05-18	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6.00	124.00	744.00
2025-05-18	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	1.00	3,203.00	3,203.00
2025-05-19	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	1.00	204,700.00	204,700.00
2025-05-19	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA—	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-05-19	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	89,100.00	89,100.00
2025-05-19	902211	HEMATOCRITO +	1.00	6,600.00	6,600.00
2025-05-19	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	123,000.00	123,000.00
2025-05-19	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR	1.00	23,200.00	23,200.00
2025-05-19	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	46,300.00	46,300.00
2025-05-19	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00
2025-05-19	42163-1	Medroxiprogesterona acetato Ampolla 150 mg	1.00	12,118.00	12,118.00

Total Plan:	1,549,152.00
SubTotal:	1,549,152.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	1,549,152.00

UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CT.



EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO

Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: dcf7ae20a31f3463b43fd9a5fe0d00485c3f44a312d5df7a73d765ffe540a213877291e486cc8113313d6cc3d26ffda

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. 18764082191799 con prefijo FE del 132400 al 250000 vigente de 26-10-2024 a 26-10-2025.