

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
FE149244
Autorización

Fecha Factura: 2025-05-21 **Fecha Ingreso:** 2025-05-13 **Fecha Egreso:** 2025-05-16 **Admisión: AD589644**

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: SIN CONTRATO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	WILNELSID GABRIELA TORRES APONTE	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN36381846	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	16 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BARRIO LA CENTRAL CR 62 CRUCE CON 21 CASA 54	**Teléfono:**	3106710874 - 3106710874

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

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-05-13	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1.00	115,000.00	115,000.00
2025-05-13	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	1.00	45,400.00	45,400.00
2025-05-13	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	1.00	40,200.00	40,200.00
2025-05-13	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	36,300.00	36,300.00
2025-05-13	902214	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	1.00	18,800.00	18,800.00
2025-05-13	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS. CONTADOR DE CELULAS +	1.00	26,400.00	26,400.00
2025-05-13	903016	FERRITINA +	1.00	83,700.00	83,700.00
2025-05-13	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	1.00	148,900.00	148,900.00
2025-05-13	903846	HIERRO TOTAL+	1.00	70,200.00	70,200.00
2025-05-13	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1.00	115,000.00	115,000.00
2025-05-13	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	1.00	115,000.00	115,000.00
2025-05-13	906127	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	1.00	133,500.00	133,500.00
2025-05-13	906129	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	1.00	151,900.00	151,900.00
2025-05-13	906131	Tripanosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	1.00	101,100.00	101,100.00
2025-05-13	906241	Rubeola. ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	1.00	120,500.00	120,500.00
2025-05-13	906243	Rubeola. ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	1.00	126,500.00	126,500.00
2025-05-13	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2.00	125,500.00	251,000.00
2025-05-13	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR	1.00	23,200.00	23,200.00
2025-05-13	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1.00	23,200.00	23,200.00
2025-05-13	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	46,300.00	46,300.00
2025-05-13	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1.00	2,262.00	2,262.00
2025-05-13	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	86,200.00	86,200.00
2025-05-13	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)	3.00	256,500.00	769,500.00
2025-05-13	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00
2025-05-13	19912977-1	CLOTRIMAZOL 1 % Crema Vaginal 40 g	1.00	7,504.00	7,504.00
2025-05-13	20190331-1	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	5.00	5,264.00	26,320.00

Observaciones:

CUFE: 9041583493ffe0b780d37cebe8fbece40eb9fe34593e80c7ce68ec86083e362bb7c763455c02388c8701599142802008

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.

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
FE149244
Autorización

Fecha Factura: 2025-05-21 **Fecha Ingreso:** 2025-05-13 **Fecha Egreso:** 2025-05-16 **Admisión: AD589644**

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: SIN CONTRATO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	WILNELSID GABRIELA TORRES APONTE	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN36381846	**Sexo:**	F **Nivel: 2**
Edad:	16 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BARRIO LA CENTRAL CR 62 CRUCE CON 21 CASA 54	**Teléfono:**	3106710874 - 3106710874

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-05-13	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	1.00	5,861.00	5,861.00
2025-05-13	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	124.00	248.00
2025-05-13	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-05-13	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-05-13	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	1.00	3,203.00	3,203.00
2025-05-13	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	3.00	534.00	1,602.00
2025-05-13	20190331-1	CEFAZOLINA Polvo para Reconstituir 1000 mg	3.00	5,264.00	15,792.00
2025-05-13	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	3.00	5,861.00	17,583.00
2025-05-14	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-05-14	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	7.00	39,300.00	275,100.00
2025-05-14	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	4.00	534.00	2,136.00
2025-05-14	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	4.00	5,861.00	23,444.00
2025-05-14	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	1.00	5,861.00	5,861.00
2025-05-15	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	1.00	18,400.00	18,400.00
2025-05-15	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-05-15	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-05-15	32897-1	SULFATO FERROSO Tableta 200 mg	3.00	131.00	393.00
2025-05-16	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00

TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CT.

Total Plan:	**3,346,178.00**
SubTotal:	3,346,178.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**3,346,178.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

JVALDES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 9041583493ffe0b780d37cebe8fbece40eb9fe34593e80c7ce68ec86083e362bb7c763455c02388c8701599142802008

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.