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
FE150811
Autorización

Fecha Factura: 2025-06-05 **Fecha Ingreso:** 2025-05-29 **Fecha Egreso:** 2025-05-31 **Admisión: AD591474**

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:	MARIA DE LOS SANTOS VALENCIA MUJICA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN28594010	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	22 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	POZON SECT 20 DE ENERO CLL 11	**Teléfono:**	3059406857 - 3059406857

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.
2025-05-29	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	1.00	169,300.00	169,300.00
2025-05-29	906039	Treponema pallidum. ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TRE-PONEMICA) +	1.00	144,400.00	144,400.00
2025-05-29	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2.00	125,500.00	251,000.00
2025-05-29	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)	1.00	256,500.00	256,500.00
2025-05-29	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-05-29	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-05-29	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-05-29	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	1.00	3,203.00	3,203.00
2025-05-29	1010072	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	1.00	43,287.00	43,287.00
2025-05-29	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00
2025-05-29	19915399-3	OXITOCINA Ampolla 10 U.I. / 1 ml	1.00	3,301.00	3,301.00
2025-05-29	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-05-29	42163-1	Medroxiprogesterona acetato Ampolla 150 mg	1.00	12,118.00	12,118.00
2025-05-30	20006387-1	CALCIO CARBONATO Tableta 600 mg	1.00	756.00	756.00
2025-05-30	32897-1	SULFATO FERROSO Tableta 200 mg	1.00	131.00	131.00
2025-05-30	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6.00	124.00	744.00
2025-05-30	902211	HEMATOCRITO +	1.00	6,600.00	6,600.00
2025-05-30	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	123,000.00	123,000.00
2025-05-30	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR	1.00	23,200.00	23,200.00
2025-05-31	890602	VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROL	1.00	89,100.00	89,100.00
2025-05-31	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00

UN MILLON CIENTO VEINTE MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,170,033.00**
SubTotal:	1,170,033.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	50,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,120,033.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

JVALDES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 0ebdc4df048fc1370ddb74edf5e5a952d6c49adde2a154b43b7f468ba024adad73cb0a5f31dde2aa41f1bd2cc10ea391

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.