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
FE152470
Autorización

Fecha Factura: 2025-06-25 **Fecha Ingreso:** 2025-06-20 **Fecha Egreso:** 2025-06-22 **Admisión: AD593898**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. QUIRURGICA
Contrato No: SIN CONTRATO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	THAIS LOURDES MORA GUERRERO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31778465	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	20 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	ISLA DE BARU CALLE EL BOSQUE	**Teléfono:**	3151691789 - 3151691789

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.
2025-06-20	881434	PERFIL BIOFISICO	1.00	175,800.00	175,800.00
2025-06-20	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	2.00	39,300.00	78,600.00
2025-06-20	906039	PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA (SIFILIS)	1.00	144,400.00	144,400.00
2025-06-20	906129	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	1.00	133,500.00	133,500.00
2025-06-20	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2.00	125,500.00	251,000.00
2025-06-20	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA..	1.00	86,200.00	86,200.00
2025-06-20	129M02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	1.00	256,500.00	256,500.00
2025-06-20	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-06-20	20012577-20	MISOPROSTOL tabletas vaginales 50 mcg	1.00	18,469.00	18,469.00
2025-06-21	902211	HEMATOCRITO +	1.00	6,600.00	6,600.00
2025-06-21	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	123,000.00	123,000.00
2025-06-21	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-06-21	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-06-21	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-06-21	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00
2025-06-21	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1.00	2,262.00	2,262.00
2025-06-21	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	6.00	124.00	744.00
2025-06-22	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA—	1.00	87,600.00	87,600.00

UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,383,327.00**
SubTotal:	1,383,327.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**1,383,327.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MIRLE
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: b311069afc18f8695cfeae3b9fea12624e3fa3c223c91319c08549eb4ca63e8678875984a4d6e147dff0aaa23cdf2ee1

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.