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
FE158429
Autorización

Fecha Factura: 2025-09-02 **Fecha Ingreso:** 2025-08-28 **Fecha Egreso:** 2025-09-01 **Admisión: AD601460**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

NIT : 890480184
Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO
Contrato No: SIN CONTRATO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	LISI PAOLA OLIVO PARRA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN28782168	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	POZON SECTOR MINUTO DE DIOS	**Teléfono:**	3246030946

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.
2025-08-28	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)	4.00	256,500.00	1,026,000.00
2025-08-28	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	86,200.00	86,200.00
2025-08-28	881434	PERFIL BIOFISICO	1.00	175,800.00	175,800.00
2025-08-28	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-08-28	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
2025-08-28	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	125,500.00	125,500.00
2025-08-28	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] VDRL EN SUERO O LCR	1.00	23,200.00	23,200.00
2025-08-28	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-08-28	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-08-28	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-08-28	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-08-29	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-08-29	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1.00	115,000.00	115,000.00
2025-08-29	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-08-29	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-29	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-29	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-29	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-29	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	534.00	1,068.00
2025-08-29	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA Polvo para Reconstituir 2400000 U.I.	1.00	7,140.00	7,140.00
2025-08-29	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	1.00	5,861.00	5,861.00
2025-08-29	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-08-29	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-08-29	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-08-30	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-08-30	19932854-1	METFORMINA Tableta 850 mg	1.00	305.00	305.00

Observaciones:

CUFE: 8a8a13bca809eb0adc0271a10f94b440c2493048ead20734f4840c3a84e7bc21530f044739ea4b3c7872df9ffbdc9ea6

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

Aesta 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
FE158429
Autorización

Fecha Factura: 2025-09-02 **Fecha Ingreso:** 2025-08-28 **Fecha Egreso:** 2025-09-01 **Admisión: AD601460**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
NIT : 890480184
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Servicio: HOSP. PATOLOGIA DEL EMBARAZO
Ciudad: Cartagena
Contrato No: SIN CONTRATO
Teléfono: 6605252

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	LISI PAOLA OLIVO PARRA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN28782168	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	POZON SECTOR MINUTO DE DIOS	**Teléfono:**	3246030946

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-08-30	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1.00	12,935.00	12,935.00
2025-08-30	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-08-30	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-08-30	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-08-30	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-30	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-30	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-30	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-31	19932854-1	METFORMINA Tableta 850 mg	2.00	305.00	610.00
2025-08-31	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1.00	12,935.00	12,935.00
2025-08-31	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-08-31	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-08-31	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-08-31	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-08-31	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-08-31	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-08-31	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-31	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-31	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-08-31	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-09-01	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-09-01	881434	PERFIL BIOFISICO	1.00	175,800.00	175,800.00
2025-09-01	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-09-01	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-09-01	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CT.

Total Plan:	**2,789,983.00**
SubTotal:	2,789,983.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	60,000.00
TOTAL FACTURADO:	**2,729,983.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

RRUBIO
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 8a8a13bca809eb0adc0271a10f94b440c2493048ead20734f4840c3a84e7bc21530f044739ea4b3c7872df9ffbdc9ea6

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.