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
FE159170
Autorización

Fecha Factura: 2025-09-10 **Fecha Ingreso:** 2025-09-07 **Fecha Egreso:** 2025-09-08 **Admisión: AD602494**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Ciudad: Cartagena
Teléfono: 6605252
NIT : 890480184
Servicio: LEGRADO AMEU
Contrato No: SIN CONTRATO

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	JEIMIS JULIBETH PALMAR AVILA	**Tipo de Usuario:**	Asegurado
Identificación Pcte.:	VEN32651038	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	Cartagena - Bolívar LOS JARDINES LOTE 21 MAN N	**Teléfono:**	3107046996 - 3107046996

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.
2025-09-08	898102	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1.00	205,700.00	205,700.00
		Cirugia 1 - H. Ayudante 0%	1.00	.00	.00
	39002	Cirugia 1 - H. Cirujano 100%	1.00	214,600.00	.00
	39102	Cirugia 1 - H. Anestesiólogo 0%	1.00	.00	.00
	39206	Cirugia 1 - D. Sala 45%	1.00	170,600.00	.00
	39302	Cirugia 1 - Materiales 0%	1.00	.00	.00
2025-09-08	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO AMEU	1.00	385,200.00	385,200.00
2025-09-08	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	.00	.00
2025-09-08	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-09-08	19930858-1	DOXICICLINA Capsula 100 mg	2.00	.00	.00
2025-09-08	20001610-1	TRAMADOL CLORHIDRATO Ampolla 100 mg / 2 ml	1.00	.00	.00
2025-09-08	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	1.00	.00	.00
2025-09-08	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	.00	.00
2025-09-08	19966576-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Ampoulepack 10 ml / 2 %	1.00	.00	.00

QUINIENTOS NOVENTA MIL NOVECIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**590,900.00**
SubTotal:	590,900.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**590,900.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAYIRA
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: c7550eec09fe4ed2690437d460f37369f87cbe8d837decbbeb70f964b0983d2ad0fb19b1d84e835abcec846564e08995

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.