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
FE148894
Autorización

Fecha Factura: 2025-05-15 **Fecha Ingreso:** 2025-05-08 **Fecha Egreso:** 2025-05-09 **Admisión: AD589198**

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:	ARIANNA ANDREINA COLMENAREZ RODRIGUEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN31463808	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	HENEQUEN INVACION LOS GIRASOLES	**Teléfono:**	3508400243 - 3508400243

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.
		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
2025-05-09	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO AMEU	1.00	385,200.00	385,200.00
2025-05-09	898102	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (LEGRADO)	1.00	205,700.00	205,700.00
2025-05-09	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-05-09	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-05-09	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-05-09	1010176	TAPON HEPARINIZADO Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-05-09	19930858-1	DOXICICLINA Capsula 100 mg	1.00	.00	.00
2025-05-09	19934768-5	DICLOFENACO SODICO Ampolla 75 mg / 3 ml	1.00	.00	.00
2025-05-09	19966576-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Ampoulepack 10 ml / 2 %	1.00	.00	.00
2025-05-09	37193-2	ERGOMETRINA MALEATO (METHERGIN) Ampolla 0.2 mg / 1 ml	1.00	.00	.00
2025-05-09	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	.00	.00
2025-05-09	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	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: 51c9f3c909716688047fb069e80b4df30087d1af1b1e5117d78040e82dde86df60b52d7b48be944e7b510140d0f61790

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.