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
FE154992
Autorización

Fecha Factura: 2025-07-25 **Fecha Ingreso:** 2025-07-21 **Fecha Egreso:** 2025-07-24 **Admisión: AD597118**

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:	SILVIA PATRICIA ALBORNOZ MORALES	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN21077750	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	33 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LOS JARDINES CALLE 12	**Teléfono:**	3227280976

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.
2025-07-21	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	1.00	179,300.00	179,300.00
2025-07-21	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]+	1.00	40,200.00	40,200.00
2025-07-21	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
2025-07-21	902214	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE GOTA GRUESA *+	1.00	18,800.00	18,800.00
2025-07-21	903604	CALCIO IONICO	1.00	35,400.00	35,400.00
2025-07-21	903813	CLORO [CLORURO]	1.00	18,900.00	18,900.00
2025-07-21	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS LIQUIDOS	1.00	29,300.00	29,300.00
2025-07-21	903844	GLUCOSA. CURVA DE TOLERANCIA +	1.00	100,600.00	100,600.00
2025-07-21	903854	MAGNESIO+	1.00	33,600.00	33,600.00
2025-07-21	903859	POTASIO +	1.00	51,800.00	51,800.00
2025-07-21	903864	SODIO+	1.00	42,800.00	42,800.00
2025-07-21	903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1.00	21,000.00	21,000.00
2025-07-21	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1.00	115,000.00	115,000.00
2025-07-21	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	1.00	115,000.00	115,000.00
2025-07-21	906039	PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA (SIFILIS)	1.00	144,400.00	144,400.00
2025-07-21	906127	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	1.00	133,500.00	133,500.00
2025-07-21	906129	Toxoplasma gondii. ANTICUERPOS Ig M POR EIA +	1.00	133,500.00	133,500.00
2025-07-21	906131	Tripanosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	1.00	101,100.00	101,100.00
2025-07-21	906241	Rubeola. ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	1.00	120,500.00	120,500.00
2025-07-21	906243	Rubeola. ANTICUERPOS Ig M POR EIA *+	1.00	126,500.00	126,500.00
2025-07-21	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	125,500.00	125,500.00
2025-07-21	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	125,500.00	125,500.00
2025-07-21	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1.00	23,200.00	23,200.00
2025-07-21	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1.00	19,200.00	19,200.00
2025-07-21	129M01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	3.00	284,900.00	854,700.00
2025-07-21	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00

Observaciones:

CUFE: f5a823982c8229d120b3f7482f54ec1bf0e7efa534d0aead6a2506aff3836e3bb0a464050f94b6be8dbbe541f7b30aa1

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.

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:	SILVIA PATRICIA ALBORNOZ MORALES	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN21077750	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	33 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LOS JARDINES CALLE 12	**Teléfono:**	3227280976

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-07-21	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	1.00	901.00	901.00
2025-07-21	19968955-1	ONDANSETRON Ampolla 8 mg / 4 ml	1.00	11,166.00	11,166.00
2025-07-21	20006387-1	CALCIO CARBONATO Tableta 600 mg	2.00	756.00	1,512.00
2025-07-21	20071791-1	DOXILAMINA SUCCINATO 10 mg + PIRIDOXINA CLORHIDRATO Tabletas de liberacion prolongada 10 mg	1.00	2,558.00	2,558.00
2025-07-21	32897-1	SULFATO FERROSO Tableta 200 mg	1.00	131.00	131.00
2025-07-21	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	1.00	5,861.00	5,861.00
2025-07-21	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1.00	115,000.00	115,000.00
2025-07-21	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	86,200.00	86,200.00
2025-07-21	1010004	ABOCATH NO. 20 Disp. Med.	1.00	3,070.00	3,070.00
2025-07-21	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-07-21	19942561-3	LACTATO DE RINGER Solucion Inyectable 500 cc / 500 ml	2.00	6,762.00	13,524.00
2025-07-21	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	1.00	5,861.00	5,861.00
2025-07-21	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	1.00	901.00	901.00
2025-07-21	20006387-1	CALCIO CARBONATO Tableta 600 mg	2.00	756.00	1,512.00
2025-07-21	20071791-1	DOXILAMINA SUCCINATO 10 mg + PIRIDOXINA CLORHIDRATO Tabletas de liberacion prolongada 10 mg	1.00	2,558.00	2,558.00
2025-07-22	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	1.00	80,200.00	80,200.00
2025-07-22	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00
2025-07-22	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	2.00	901.00	1,802.00
2025-07-22	20006387-1	CALCIO CARBONATO Tableta 600 mg	2.00	756.00	1,512.00
2025-07-22	20071791-1	DOXILAMINA SUCCINATO 10 mg + PIRIDOXINA CLORHIDRATO Tabletas de liberacion prolongada 10 mg	2.00	2,558.00	5,116.00
2025-07-22	32897-1	SULFATO FERROSO Tableta 200 mg	1.00	131.00	131.00
2025-07-22	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	1.00	5,861.00	5,861.00
2025-07-22	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA—	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-22	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	1.00	35,800.00	35,800.00
2025-07-22	881437	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE DETALLE ANATOMICO FETAL.	1.00	200,000.00	200,000.00

Observaciones:

CUFE: f5a823982c8229d120b3f7482f54ec1bf0e7efa534d0aead6a2506aff3836e3bb0a464050f94b6be8dbbe541f7b30aa1

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.

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
FE154992
Autorización

Fecha Factura: 2025-07-25 **Fecha Ingreso:** 2025-07-21 **Fecha Egreso:** 2025-07-24 **Admisión: AD597118**

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:	SILVIA PATRICIA ALBORNOZ MORALES	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN21077750	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	33 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LOS JARDINES CALLE 12	**Teléfono:**	3227280976

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-07-23	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-07-23	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-07-23	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-07-23	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-23	19912977-1	CLOTRIMAZOL 1 % Crema Vaginal 40 g	1.00	7,504.00	7,504.00
2025-07-24	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-24	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1.00	27,100.00	27,100.00

TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CT.

Total Plan:	**3,694,870.00**
SubTotal:	3,694,870.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**3,694,870.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MIRLE
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: f5a823982c8229d120b3f7482f54ec1bf0e7efa534d0aead6a2506aff3836e3bb0a464050f94b6be8dbbe541f7b30aa1

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.