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
FE153327
Autorización

Fecha Factura: 2025-07-03 **Fecha Ingreso:** 2025-06-30 **Fecha Egreso:** 2025-07-02 **Admisión: AD594811**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

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

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	MARICARMEN MORENO ORIGUEN	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN30429251	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	26 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	POZON ISLA DEL LEON MAN Z1 LOTE 1	**Teléfono:**	3012546379 - 3012546379

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.
2025-06-30	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)	1.00	256,500.00	256,500.00
2025-06-30	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	86,200.00	86,200.00
2025-06-30	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-06-30	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-06-30	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	534.00	1,068.00
2025-06-30	19915399-3	OXITOCINA Ampolla 10 U.I. / 1 ml	1.00	3,301.00	3,301.00
2025-06-30	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-06-30	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-06-30	19993029-4	DIPIRONA Ampolla 2.5 g / 5 ml	1.00	6,847.00	6,847.00
2025-06-30	881434	PERFIL BIOFISICO	1.00	175,800.00	175,800.00
2025-06-30	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-06-30	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2.00	21,900.00	43,800.00
2025-06-30	906039	PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA (SIFILIS)	1.00	144,400.00	144,400.00
2025-06-30	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2.00	125,500.00	251,000.00
2025-07-02	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-02	902211	HEMATOCRITO +	1.00	6,600.00	6,600.00
2025-07-02	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	1.00	123,000.00	123,000.00

UN MILLON CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CT.

Total Plan:	**1,228,975.00**
SubTotal:	1,228,975.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	80,000.00
TOTAL FACTURADO:	**1,148,975.00**



EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO — **Representante legal:**
Recibido por:
Fecha entrega:
RRUBIO — **Elaborado por:**

Observaciones:

CUFE: 03dcdeb9748d2ac8699136378e9432a9baa81d474da78be4837707f7f8baee9b307b603693e349f7cee8bdbf44d549b2

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.