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
FE153501
Autorización

Fecha Factura: 2025-07-07 **Fecha Ingreso:** 2025-06-25 **Fecha Egreso:** 2025-07-05 **Admisión: AD594371**

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:	LUISA HERRERA LOPEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN29605152	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	VILLAS DE ARANJUEZ MANZANA 1G LOTE 49	**Teléfono:**	3116695607 - 3148232417

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.
2025-06-25	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1.00	115,000.00	115,000.00
2025-06-25	881434	PERFIL BIOFISICO	1.00	175,800.00	175,800.00
2025-06-25	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	1.00	16,200.00	16,200.00
2025-06-25	903016	FERRITINA +	1.00	83,700.00	83,700.00
2025-06-25	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	1.00	130,500.00	130,500.00
2025-06-25	903846	HIERRO TOTAL+	1.00	70,200.00	70,200.00
2025-06-25	906914	PROTEÍNA C REACTIVA. MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO (PCR)	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-06-25	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1.00	23,200.00	23,200.00
2025-06-25	129M02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	10.00	256,500.00	2,565,000.00
2025-06-25	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA...	1.00	86,200.00	86,200.00
2025-06-25	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-06-25	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-06-25	19912977-1	CLOTRIMAZOL 1 % Crema Vaginal 40 g	1.00	7,504.00	7,504.00
2025-06-25	19928054-17	CEFEPIMA Polvo para Reconstituir 1 g	1.00	6,597.00	6,597.00
2025-06-25	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	1.00	5,861.00	5,861.00
2025-06-25	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-06-25	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	534.00	1,068.00
2025-06-25	19928054-17	CEFEPIMA Polvo para Reconstituir 1 g	2.00	6,597.00	13,194.00
2025-06-25	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	2.00	5,861.00	11,722.00
2025-06-26	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-06-26	890466	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA-	1.00	95,100.00	95,100.00
2025-06-26	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-06-26	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	534.00	1,068.00
2025-06-26	19928054-17	CEFEPIMA Polvo para Reconstituir 1 g	2.00	6,597.00	13,194.00
2025-06-26	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	2.00	5,861.00	11,722.00
2025-06-26	54932-1	ASCORBICO ACIDO Tableta 500 mg	1.00	379.00	379.00

Observaciones:

CUFE: 76651185182a719d2bb17dbd98c062229dbb46a92b90e354ff698bf0e0b9087cdb391b3eef7e9a4130d09448ced1d405

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.

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:	LUISA HERRERA LOPEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN29605152	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	VILLAS DE ARANJUEZ MANZANA 1G LOTE 49	**Teléfono:**	3116695607 - 3148232417

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-06-27	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-06-27	19928054-17	CEFEPIMA Polvo para Reconstituir 1 g	1.00	6,597.00	6,597.00
2025-06-27	32897-1	SULFATO FERROSO Tableta 200 mg	18.00	131.00	2,358.00
2025-06-27	35816-4	AMOXICILINA Capsula 500 mg	5.00	452.00	2,260.00
2025-06-27	54932-1	ASCORBICO ACIDO Tableta 500 mg	2.00	379.00	758.00
2025-06-28	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-06-28	19928054-17	CEFEPIMA Polvo para Reconstituir 1 g	2.00	6,597.00	13,194.00
2025-06-28	54932-1	ASCORBICO ACIDO Tableta 500 mg	1.00	379.00	379.00
2025-06-29	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-06-29	19928054-17	CEFEPIMA Polvo para Reconstituir 1 g	2.00	6,597.00	13,194.00
2025-06-29	54932-1	ASCORBICO ACIDO Tableta 500 mg	1.00	379.00	379.00
2025-06-30	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
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	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	3.00	901.00	2,703.00
2025-06-30	19928054-17	CEFEPIMA Polvo para Reconstituir 1 g	2.00	6,597.00	13,194.00
2025-06-30	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	2.00	5,861.00	11,722.00
2025-06-30	54932-1	ASCORBICO ACIDO Tableta 500 mg	2.00	379.00	758.00
2025-07-01	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-01	19947719-2	INMUNOGLOBULINA ANTI D Ampolla 300 mcg / 2 ml	1.00	198,945.00	198,945.00
2025-07-01	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-07-01	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-07-01	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	534.00	1,068.00
2025-07-01	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	3.00	901.00	2,703.00
2025-07-01	19928054-17	CEFEPIMA Polvo para Reconstituir 1 g	2.00	6,597.00	13,194.00
2025-07-01	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	21.00	12,935.00	271,635.00

Observaciones:

CUFE: 76651185182a719d2bb17dbd98c062229dbb46a92b90e354ff698bf0e0b9087cdb391b3eef7e9a4130d09448ced1d405

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
FE153501
Autorización

Fecha Factura: 2025-07-07 **Fecha Ingreso:** 2025-06-25 **Fecha Egreso:** 2025-07-05 **Admisión: AD594371**

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:	LUISA HERRERA LOPEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN29605152	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	VILLAS DE ARANJUEZ MANZANA 1G LOTE 49	**Teléfono:**	3116695607 - 3148232417

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-07-01	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	2.00	5,861.00	11,722.00
2025-07-01	54932-1	ASCORBICO ACIDO Tableta 500 mg	2.00	379.00	758.00
2025-07-01	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-07-02	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-02	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	534.00	1,068.00
2025-07-02	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	3.00	901.00	2,703.00
2025-07-02	19928054-17	CEFEPIMA Polvo para Reconstituir 1 g	1.00	6,597.00	6,597.00
2025-07-02	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1.00	12,935.00	12,935.00
2025-07-02	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	6.00	5,861.00	35,166.00
2025-07-02	54932-1	ASCORBICO ACIDO Tableta 500 mg	1.00	379.00	379.00
2025-07-03	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-03	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	3.00	901.00	2,703.00
2025-07-03	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	1.00	12,935.00	12,935.00
2025-07-03	54932-1	ASCORBICO ACIDO Tableta 500 mg	1.00	379.00	379.00
2025-07-04	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-04	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	8.00	901.00	7,208.00
2025-07-04	36241-2	ENOXAPARINA SODICA Jeringa Prellenada 40 mg / 0.4 ml	3.00	12,935.00	38,805.00
2025-07-04	54932-1	ASCORBICO ACIDO Tableta 500 mg	11.00	379.00	4,169.00
2025-07-04	602T02	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES. SECUNDARIO	1.00	628,000.00	628,000.00
2025-07-05	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00

CINCO MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CT.

Total Plan:	**5,706,915.00**
SubTotal:	5,706,915.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**5,706,915.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

MIRLE
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 76651185182a719d2bb17dbd98c062229dbb46a92b90e354ff698bf0e0b9087cdb391b3eef7e9a4130d09448ced1d405

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 Ley1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real ymaterialmente 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.