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
FE154018
Autorización

Fecha Factura: 2025-07-11 **Fecha Ingreso:** 2025-07-09 **Fecha Egreso:** 2025-07-10 **Admisión: AD595888**

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:	MAYILE ROSA FERRER HERRERA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN22087384	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	39 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	BAYUNCA CALLE SAN ANTONIO CALLEJON LAS LAJAS	**Teléfono:**	3243170722 - 3243170722

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.
2025-07-10	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	1.00	179,300.00	179,300.00
2025-07-10	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-07-10	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-07-10	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	2.00	.00	.00
2025-07-10	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-07-10	1010112	Jeringa Desechable 5 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-07-10	19924285-30	TRAMADOL CLORHIDRATO Ampolla 50 mg / 1 ml	1.00	.00	.00
2025-07-10	19930858-1	DOXICICLINA Capsula 100 mg	2.00	.00	.00
2025-07-10	19966576-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA Ampoulepack 10 ml / 2 %	1.00	.00	.00
2025-07-10	38907-9	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 100 cc / 0.9 %	1.00	.00	.00
2025-07-10	53560-5	ACETAMINOFEN Tableta 500 mg	2.00	.00	.00
2025-07-10	7100281404	APOSITO TRANSPARENTE CON MARCO DE APLICACIÓN (TEGADERM) 7X9CM Disp. Med.	1.00	.00	.00
2025-07-10	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
2025-07-10	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO AMEU	1.00	385,200.00	385,200.00

SETECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**770,200.00**
SubTotal:	770,200.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**770,200.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

NAYIRA
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 1807d4550d4b4014e0f5348fadf6539ce5500490b4244581c4be493f309e6bd6e7ff95853f9c5bb7905697f236cb524a

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.