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
FE155341
Autorización

Fecha Factura: 2025-07-29 **Fecha Ingreso:** 2025-07-18 **Fecha Egreso:** 2025-07-25 **Admisión: AD596852**

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:	FRANYELIS JOHANA GONZALEZ FERNANDEZ	**Tipo de Usuario:**	Otro miembro del núcleo familiar
Identificación Pcte.:	VEN27623460	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LA VICTORIA CARRETERA 71	**Teléfono:**	3227071683

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.
2025-07-18	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA..	1.00	86,200.00	86,200.00
2025-07-18	1010003	ABOCATH NO. 18 Disp. Med.	1.00	3,514.00	3,514.00
2025-07-18	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-07-18	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-07-18	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1.00	115,000.00	115,000.00
2025-07-18	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	1.00	179,300.00	179,300.00
2025-07-18	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-18	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-18	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-18	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
2025-07-18	903841	GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	21,900.00	21,900.00
2025-07-18	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	125,500.00	125,500.00
2025-07-18	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	1.00	125,500.00	125,500.00
2025-07-18	906317	Hepatitis B. ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1.00	157,900.00	157,900.00
2025-07-18	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1.00	23,200.00	23,200.00
2025-07-18	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE (INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS)	7.00	256,500.00	1,795,500.00
2025-07-18	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00
2025-07-18	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	1.00	901.00	901.00
2025-07-18	19931051-5	BETAMETASONA Ampolla 4 mg / 1 ml	3.00	1,061.00	3,183.00
2025-07-18	19938609-3	NIFEDIPINO Capsula de liberacion 30 mg	1.00	452.00	452.00
2025-07-19	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	1.00	901.00	901.00
2025-07-19	19938609-3	NIFEDIPINO Capsula de liberacion 30 mg	1.00	452.00	452.00
2025-07-19	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-19	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-19	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-19	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00

Observaciones:

CUFE: 7f92af9f0f51ff4ebe913d8fef80ff4eea700d6d49241e23e6eada553c7304c3737fa81209f993ef28597ef25fcb238a

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
FE155341
Autorización

Fecha Factura: 2025-07-29 **Fecha Ingreso:** 2025-07-18 **Fecha Egreso:** 2025-07-25 **Admisión: AD596852**

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:	FRANYELIS JOHANA GONZALEZ FERNANDEZ	**Tipo de Usuario:**	Otro miembro del núcleo familiar
Identificación Pcte.:	VEN27623460	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LA VICTORIA CARRETERA 71	**Teléfono:**	3227071683

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-07-19	1010110	Jeringa Desechable 10 ml x 21 G/1 1/2 Disp. Med.	1.00	534.00	534.00
2025-07-19	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	2.00	901.00	1,802.00
2025-07-19	19931051-5	BETAMETASONA Ampolla 4 mg / 1 ml	6.00	1,061.00	6,366.00
2025-07-19	19938609-3	NIFEDIPINO Capsula de liberacion 30 mg	2.00	452.00	904.00
2025-07-19	19942690-2	PROGESTERONA Capsula 200 mg	1.00	21,702.00	21,702.00
2025-07-20	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-20	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	2.00	901.00	1,802.00
2025-07-20	19938609-3	NIFEDIPINO Capsula de liberacion 30 mg	2.00	452.00	904.00
2025-07-20	19942690-2	PROGESTERONA Capsula 200 mg	1.00	21,702.00	21,702.00
2025-07-20	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-20	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-20	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-21	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-21	1010075	EQUIPO MACROGOTEO Disp. Med.	1.00	3,921.00	3,921.00
2025-07-21	19942695-2	SOLUCION SALINA 0.9 % Solucion Inyectable 500 cc / 1 cc	1.00	6,762.00	6,762.00
2025-07-21	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	2.00	901.00	1,802.00
2025-07-21	19942690-2	PROGESTERONA Capsula 200 mg	1.00	21,702.00	21,702.00
2025-07-21	890402	INTERCONSULTA HOSPITALARIA POR PERINATOLOGIA	1.00	95,100.00	95,100.00
2025-07-21	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-21	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-21	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-22	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-22	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-22	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-22	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00

Observaciones:

CUFE: 7f92af9f0f51ff4ebe913d8fef80ff4eea700d6d49241e23e6eada553c7304c3737fa81209f993ef28597ef25fcb238a

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
FE155341
Autorización

Fecha Factura: 2025-07-29 **Fecha Ingreso:** 2025-07-18 **Fecha Egreso:** 2025-07-25 **Admisión: AD596852**

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:	FRANYELIS JOHANA GONZALEZ FERNANDEZ	**Tipo de Usuario:**	Otro miembro del núcleo familiar
Identificación Pcte.:	VEN27623460	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LA VICTORIA CARRETERA 71	**Teléfono:**	3227071683

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2025-07-22	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	2.00	901.00	1,802.00
2025-07-22	19942690-2	PROGESTERONA Capsula 200 mg	1.00	21,702.00	21,702.00
2025-07-23	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-23	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	2.00	901.00	1,802.00
2025-07-23	19942690-2	PROGESTERONA Capsula 200 mg	1.00	21,702.00	21,702.00
2025-07-23	881360	ULTRASONOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER fetoplacentario	1.00	179,300.00	179,300.00
2025-07-23	881432	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL +	1.00	179,300.00	179,300.00
2025-07-23	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-23	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-23	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	1.00	39,300.00	39,300.00
2025-07-24	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00
2025-07-24	1980496-1	METRONIDAZOL Tableta 500 mg	2.00	901.00	1,802.00
2025-07-24	19942690-2	PROGESTERONA Capsula 200 mg	1.00	21,702.00	21,702.00
2025-07-24	890402	INTERCONSULTA HOSPITALARIA POR PERINATOLOGIA	1.00	95,100.00	95,100.00
2025-07-25	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA---	1.00	87,600.00	87,600.00

CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CT.

Total Plan:	**4,716,735.00**
SubTotal:	4,716,735.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**4,716,735.00**

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Representante legal:

Recibido por:

Fecha entrega:

JVALDES
Elaborado por:

Observaciones:

CUFE: 7f92af9f0f51ff4ebe913d8fef80ff4eea700d6d49241e23e6eada553c7304c3737fa81209f993ef28597ef25fcb238a

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.