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
FE60448
Autorización

Fecha Factura: 2022-09-05 **Fecha Ingreso:** 2022-09-05 **Fecha Egreso:** 2022-09-05 **Admisión: AD475700**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

NIT : 890480184
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	CINTHYA ALEJANDRA TORRES CAMACHO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN29697198	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	23 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	POZON SCTTOR 20DE JULIO	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: E.S.E CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2022 08 DADIS NUEVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2022-09-05	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1.00	43,300.00	43,300.00

CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**43,300.00**
SubTotal:	43,300.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**43,300.00**



LOROZCO

Representante legal: **Recibido por:** **Fecha entrega:** **Elaborado por:**

Observaciones:

CUFE: B3FD27187513F7EAA8847ABECC6E1D8219EF40C754A627E9C86555492A44523343CFDE5E244D73E686CF77ED2DF8E8BF

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. 18764035179612 con prefijo FE del 60001 al 100000 vigente de 31-08-2022 a 31-08-2023