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
FE62428
Autorización

Fecha Factura: 2022-09-27 **Fecha Ingreso:** 2022-09-21 **Fecha Egreso:** 2022-09-21 **Admisión: AD477703**

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:	DILIA ROSA GARCIA PIÑA	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN14262608	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	45 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LAS GAVIOTAS MZ 2 LOT 6	**Teléfono:**	3207202648 - 3207202648

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.
2022-09-21	19304	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	20,800.00	20,800.00

VEINTE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**20,800.00**
SubTotal:	20,800.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**20,800.00**



LOROZCO

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

Observaciones:

CUFE: B5067CB1ED98C17DD4EC1D99C9A19528817C37472EFE61909EC3AB390763881AB8B80DD76273BA686FB9A8187849D32D

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