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
FE62722
Autorización

Fecha Factura: 2022-09-30 **Fecha Ingreso:** 2022-09-24 **Fecha Egreso:** 2022-09-24 **Admisión: AD478152**

DATOS DE LA ENTIDAD

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

NIT : 890480184
Servicio: URGENCIAS
Contrato No: 08

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	EDELYN MEDINA PEREZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN30524390	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	19 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LAS DELICIAS POR EL KIOSKO CONFITICO	**Teléfono:**	3012358231 - 3003253063

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.
2022-09-24	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1.00	59,000.00	59,000.00

CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CT.

Total Plan:	**59,000.00**
SubTotal:	59,000.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**59,000.00**

OGARCIA

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

Observaciones:

CUFE: B7E478A60BAD660BC5F6433102F8789A3AFDDF96991D0212C6B56ABEA6054926373186FDFABB89D7183E1F5DEA877EB2

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