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
FE64488
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-19 **Fecha Ingreso:** 2022-10-10 **Fecha Egreso:** 2022-10-10 **Admisión: AD480001**

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:	GEXIMAR QUINTERO GONZALEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN21691730	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	30 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	LAS BRISAS CALLE 26 N.47A-26	**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.
2022-10-10	19929	TOXOPLASMA, ANTICUERPO M	1.00	76,300.00	76,300.00

SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CT.

Total Plan:	**76,300.00**
SubTotal:	76,300.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**76,300.00**

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

Observaciones:

CUFE: B2C72E01D83249CF12723BE8C8F1B30E240F3E85E381D3ABDFA40512A1EF92ABEBDCE5EA984F6F5EE83CCAEF9B2CC388

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