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
FE65140
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-24 **Fecha Ingreso:** 2022-10-23 **Fecha Egreso:** 2022-10-23 **Admisión: AD481749**

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:	GRISBED ALEJANDRA GONZALEZ PINOL	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN26640655	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	24 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	OLAYA SEC EL PROGRESO OLAYA SEC EL PROGRESO CR 65 37- -57 APT 5	**Teléfono:**	3008244624 - 3006626863

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.
2022-10-23	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**

VAVILAO

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

Observaciones:

CUFE: 02BD6AFC7B37865AB197B5C4D0824F53BAF031E64B1086C458EBD06399B989F2F0FC1817773C7E57F7311E57392E908F

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