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
FE66041
Autorización

Fecha Factura: 2022-10-30 **Fecha Ingreso:** 2022-10-30 **Fecha Egreso:** 2022-10-30 **Admisión: AD482678**

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:	MAOLYS ESCARLETH ESCALONA GONZALEZ	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN29884435	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	20 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	PIEDRA BOLIVAR CALLE SAN FERNANDO POR TIENDA LOS AMERICANOS	**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.
2022-10-30	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**

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

Observaciones:

CUFE: 6DA5955C1E6A42A213AA85E7F4877F6AE08CB09A0A539E2D7F53FE39CB5C80F0B6DBF0786464A20FDC27E74242B3A7DF

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