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
FE102015
Autorización

Fecha Factura: 2023-11-20 **Fecha Ingreso:** 2023-11-20 **Fecha Egreso:** 2023-11-20 **Admisión: AD528703**

DATOS DE LA ENTIDAD

Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
NIT : 890480184
Dirección: CALLE LARGA FATIMA
Servicio: CONSULTA EXTERNA
Ciudad: Cartagena
Contrato No: CONTRATO 044 2023 PPNA
Teléfono: 6605252

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:	FRANYELIN PAOLA SUAREZ ANGULO	**Tipo de Usuario:**	Beneficiario
Identificación Pcte.:	VEN1286	**Sexo:**	F **Nivel: 1**
Edad:	17 Años(s)	**Régimen:**	Vinculado
Dirección:	NAZARENO SECT.VILLA ROSA MANZ D LOTE 3	**Teléfono:**	

CENTRO ATN.: E.S.E. CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.-Sede Alc | PLAN: 2023 CONT 044 EXT. DADIS CARTAGENA PPNA - MANUAL TARIFARIO: -

Fecha	Código	Detalle	Cant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total.
2023-11-20	881431	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	1.00	230,000.00	230,000.00

DOSCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CT.

Total Plan:	**230,000.00**
SubTotal:	230,000.00
Cuota Moderadora:	.00
Copago:	.00
TOTAL FACTURADO:	**230,000.00**



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

Observaciones:

CUFE: b5afdae00307a58d2177bd381848b70333ddcbaca9538a4cf81e2292b381f0b3af66ac654fc973f514628b1756fe305e

ENTIDAD NO CONTRIBUYENTE DE RENTA-NO SUJETO A RETENCION EN LA FUENTE -AGENTE DE RETENCION DE RENTA, I.V.A.
Aesta 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. 18764058706348 con prefijo FE del 100000 al 250000 vigente de 26-10-2023 a 26-10-2024.