ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER
Nit. 901700170-6 Codigo Habilitación: 940010006501
Direccion: AV LOS FUNDADORES Telefonos: 313 4980610
CALLE 9 No. 16 - 14
Resolución oficial expedida por la DIAN, Numeración de Facturación Electrónica No 18764049729931 Fecha: 2023-05-31, vigencia de 12 meses FC 1 a FC 10000000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FC3489

Fecha Emision: 20/11/2023
Fecha Vencim: 20/12/2023

Cliente:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA ARMADA	**Nit:**	901541302
Contrato:	**DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA ARMADA** **N°Contrato:** SERVICIOS POR EVENTO	**Telefono:**	5-6655360
Direccion:	Carrera 2 N°14-210 Avenida San Martin Entrada Bocagrande	**Regimen:**	OTRO
Paciente:	JEILY SOPHIA BLANCO HERNANDEZ	**Identif:**	RC 1121724272
Edad:	4A 0M 2D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	11/03/2020	**Sexo:**	F
Direccion:	BARRIO LOS LIBERTADORES CLL 19 A #12-55 DETRAS DE LA DIAN	**Telefonos:**	Tel:3105446210 Cel:3105446210
Servicio:	Consulta Externa **F.Ingreso:** 20/11/2023 **F.Egreso:** 20/11/2023	**Num Autorización:**	
Programa:			
Prestador:	HELMUTH BARRAZA MANOTAS		

CONSULTAS

890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	$ 0,00	$ 90.300,00	$ 90.300,00

Son: Noventa mil trescientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 90.300

Observaciones:

Total Servicios	90.300,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	90.300,00

DEISY KARINA LOPEZ APONTE
Facturador

JEILY SOPHIA BLANCO HERNANDEZ
Paciente

CUFE: ff078c63a58559b8955280e5fa5a4d70f40375bb0adc8f1aa15363ec1dfb0261f119554a3af619636c1b5a14faa66229

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Registro Civil
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1121724272	PRIMER_APELLIDO	BLANCO
SEGUNDO_APELLIDO	HERNANDEZ	PRIMER_NOMBRE	JEILY
SEGUNDO_NOMBRE	SOPHIA	REGIMEN_DEL_PACIENTE	Sin régimen
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Ninguno
NUMERO_CONTRATO	SERVICIOS POR EVENTO	NUMERO_AUTORIZACION	
NUMERO_MIPRES		NUMERO_ENTREGA_MIPRES	
NUMERO_POLIZA		COPAGO	0
CUOTA_MODERADORA	0	PAGOS_COMPARTIDOS	0