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: FC3527

Fecha Emision: 22/11/2023
Fecha Vencim: 22/12/2023

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:	DIEGO ARMANDO PEÑARANDA ROLON	**Identif:**	CC 1090178613
Edad:	26A 3M 28D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	20/11/1997	**Sexo:**	M
Direccion:	KILOMETRO 3 VIA AL COCO	**Telefonos:**	Tel:3118666195 Cel:3118666195
Servicio:	Consulta Externa **F.Ingreso:** 22/11/2023 **F.Egreso:** 22/11/2023	**Num Autorización:**	2014784
Programa:			
Prestador:			

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
LABORATORIO CLINICO					
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	$ 0,00	$ 95.500,00	$ 95.500,00
903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	1	$ 0,00	$ 79.300,00	$ 79.300,00

Son: Ciento setenta y cuatro mil ochocientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 174.800

Observaciones:

Total Servicios	174.800,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	174.800,00

DEISY KARINA LOPEZ APONTE
Facturador

DIEGO ARMANDO PEÑARANDA ROLON
Paciente

CUFE: ead0924e6dba2a4d1b7062af3638c043aab29ad6536802b62dcab5786b4367400f5837509e35f1ba65e496f8bea2fbb1

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1090178613	PRIMER_APELLIDO	PEÑARANDA
SEGUNDO_APELLIDO	ROLON	PRIMER_NOMBRE	DIEGO
SEGUNDO_NOMBRE	ARMANDO	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