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: FC3367

Fecha Emision: 14/11/2023
Fecha Vencim: 14/12/2023

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:	ELKIN MANUEL CARDENAS GARRIDO	**Identif:**	TI 1172463874
Edad:	12A 9M 1D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	15/06/2011	**Sexo:**	M
Direccion:	CAO VITINA	**Telefonos:**	Tel:3117899290 Cel:3117899290
Servicio:	Urgencias **F.Ingreso:** 8/11/2023 **F.Egreso:** 9/11/2023	**Num Autorización:**	
Programa:			
Prestador:	YULY YESENIA VALBUENA GOMEZ		

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
CONSULTAS					
890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	$ 0,00	$ 99.700,00	$ 99.700,00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	$ 0,00	$ 102.800,00	$ 102.800,00

Son: Doscientos dos mil quinientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 202.500

Observaciones:

Total Servicios	202.500,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	202.500,00

ESTHEFANIA ORJUELA GARCES
Facturador

ELKIN MANUEL CARDENAS GARRIDO
Paciente

CUFE: 1b7ae38ed7692abb327ed83f34cfd2e5545fa703dbbea3ad462faecf297fdf9af536b1a9186e398b32e792d8b6a5c007

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Tarjeta de Identidad
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1172463874	PRIMER_APELLIDO	CARDENAS
SEGUNDO_APELLIDO	GARRIDO	PRIMER_NOMBRE	ELKIN
SEGUNDO_NOMBRE	MANUEL	REGIMEN_DEL_PACIENTE	Sin régimen
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Ninguno
NUMERO_CONTRATO	SERVICIOS POR EVENTO	NUMERO_AUTORIZACION	0
NUMERO_MIPRES		NUMERO_ENTREGA_MIPRES	
NUMERO_POLIZA		COPAGO	0
CUOTA_MODERADORA	0	PAGOS_COMPARTIDOS	0