



ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER

Nit. 901700170-6 Código Habilitación: 940010006501

Dirección: 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: FC4981

Fecha Emisión: 25/01/2024

Fecha Vencim: 24/02/2024

Cliente: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA ARMADA **Nit:** 901541302
Contrato: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA N°Contrato: SERVICIOS POR **Telefono:** 5-6655360
ARMADA EVENTO
Dirección: Carrera 2 N°14-210 Avenida San Martín Entrada Bocagrande **Regimen:** OTRO
Paciente: ANDERSON CARO CANTILLO **Identif:** CC 1051654908
Edad: 20A 8M 29D **Municipio:** INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac: 20/11/2003 **Sexo:** M
Dirección: VIA AL COCO BATALLON DE LA ARMADA GUAINIA **Telefonos:**
Servicio: Consulta Externa **F.Ingreso:** 25/01/2024 **F.Egreso:** 25/01/2024 **Num Autorización:** 2024-01-13877
Programa:
Prestador: ANGELLO PITRE CORZO

Código	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
CONSULTAS					
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1	\$ 0,00	\$ 101.200,00	\$ 101.200,00

Son: Ciento un mil doscientos pesos M/L

Total Servicios 101.200,00

CONDICIONES DE PAGO

Copago 0,00

CREDITO EMPRESA \$ 101.200

IVA: 0,00

Descuento 0,00

C/Moderadora 0,00

Observaciones:

Retefuente 0,00

Total a Pagar 101.200,00

NURY ESTELA LOPEZ SAENZ

ANDERSON CARO CANTILLO

Facturador

Paciente



CUFE: 14888af564b477b91a32280c919100732127546b2781529b0b5e5f5caa939d1b83206489bf0eda0e2d1c809d482848e5

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1051654908	PRIMER_APELLIDO	CARO
SEGUNDO_APELLIDO	CANTILLO	PRIMER_NOMBRE	ANDERSON
SEGUNDO_NOMBRE		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