



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: FC6614

Fecha Emisión: 27/03/2024

Fecha Vencim: 26/04/2024

Cliente:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA ARMADA	Nit:	901541302
Contrato:	DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA N°Contrato: SERVICIOS POR ARMADA EVENTO	Telefono:	5-6655360
Dirección:	Carrera 2 N°14-210 Avenida San Martin Entrada Bocagrande	Regimen:	OTRO
Paciente:	OSCAR FERNANDO MARTINEZ ANAYA	Identif:	CC 1067401538
Edad:	37A 2M 12D	Municipio:	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	2/06/1987	Sexo:	M
Dirección:	BATALON ARMADA	Telefonos:	Tel:3102790068 Cel:3102790068
Servicio:	Consulta Externa	F.Ingreso:	27/03/2024
		F.Egreso:	27/03/2024
		Num Autorización:	930230
Programa:			
Prestador:	WILIAM ARANA ZUÑIGA		

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS					
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	1	\$ 0,00	\$ 128.100,00	\$ 128.100,00

Son: Ciento veintiocho mil cien pesos M/L

Total Servicios 128.100,00

CONDICIONES DE PAGO

Copago 0,00

CREDITO EMPRESA \$ 128.100

IVA: 0,00

Descuento 0,00

C/Moderadora 0,00

Observaciones:

Retefuente 0,00

Total a Pagar 128.100,00

DORA ALICIA RIVAS

Facturador

OSCAR FERNANDO MARTINEZ ANAYA

Paciente



CUFE: 90fdbc7fea910bc2b672b60f6a09665b27ea384853ea595db1390ec3d2e5d5ae8b515b06cf82b9462009546b5cdfaeb5

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1067401538	PRIMER_APELLIDO	MARTINEZ
SEGUNDO_APELLIDO	ANAYA	PRIMER_NOMBRE	OSCAR
SEGUNDO_NOMBRE	FERNANDO	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