



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: FC5748

Fecha Emisión: 23/02/2024

Fecha Vencim: 24/03/2024

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: FREDY MANUEL SANTIESTEBAN IBARGUEN **Identif:** CC 1012429511
Edad: 24A 11M 7D **Municipio:** INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac: 13/09/1999 **Sexo:** M
Dirección: KILOMETRO 4 VIA AL COCO ARMADA NACIONAL **Telefonos:** Tel:3214436258 Cel:3214436258
Servicio: Consulta Externa **F.Ingreso:** 23/02/2024 **F.Egreso:** 23/02/2024 **Num Autorización:** 384503
Programa:
Prestador: NOHEMI JARRICEL CERON CERON

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
CONSULTAS					
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	\$ 0,00	\$ 50.900,00	\$ 50.900,00

Son: Cincuenta mil novecientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA \$ 50.900

Observaciones:

Total Servicios 50.900,00
Copago 0,00
IVA: 0,00
Descuento 0,00
C/Moderadora 0,00
Retefuente 0,00
Total a Pagar 50.900,00

NILIIRET ASUNCION ALFONSO TAFUR

Facturador

FREDY MANUEL SANTIESTEBAN IBARGUEN

Paciente



CUFE: 1919bb9e748e7b62801a6147c094d12b93aaaba4674a80fba94dfbfc0ec8317794dbf00a231ed3b9515850ff79160a5a

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1012429511	PRIMER_APELLIDO	SANTIESTEBAN
SEGUNDO_APELLIDO	IBARGUEN	PRIMER_NOMBRE	FREDY
SEGUNDO_NOMBRE	MANUEL	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