ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER
Nit. 901700170-6 Codigo Habilitación: 943430006502
Direccion: CARRERA 9 No. 16 - 14 Telefonos: 985656258
BRR LOS COMUNEROS
Resolución oficial expedida por la DIAN, Numeración de Facturación Electrónica No 18764071794471 Fecha: 2024-05-30, vigencias de 12 meses FC 8322 a FC 10000000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FC10935

Fecha Emision: 29/09/2024
Fecha Vencim: 29/10/2024

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:	GILBERTO ANDRES RUIZ TERAN	**Identif:**	CC 1007136611
Edad:	21A 11M 8D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	20/12/2002	**Sexo:**	M
Direccion:	BATALLON ARMADA	**Telefonos:**	
Servicio:	Urgencias **F.Ingreso:** 27/09/2024 **F.Egreso:** 27/09/2024	**Num Autorización:**	
Programa:			
Prestador:	MARIA GERALDINE VASQUEZ PERDOMO SSO		

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
CONSULTAS					
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	$ 0,00	$ 115.200,00	$ 115.200,00
DERECHOS DE SALA					
39201	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	1	$ 0,00	$ 95.900,00	$ 95.900,00
MATERIALES E INSUMOS MEDICOS					
INS0258	JERINGA DE 1 ML	1	$ 0,00	$ 334,00	$ 334,00
MEDICAMENTOS					
19986384-1	VACUNA ANTITETANICA 40 UI/0.5 ML TOXOIDE INYECTABLE	1	$ 0,00	$ 20.496,00	$ 20.496,00
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS					
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	1	$ 0,00	$ 32.800,00	$ 32.800,00

Son: Doscientos sesenta y cuatro mil setecientos treinta pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 264.730

Observaciones:

Total Servicios	264.730,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	264.730,00

NESTOR ALEXIS CABARTE GAITAN
Facturador

GILBERTO ANDRES RUIZ TERAN
Paciente

CUFE: 5ed76d5c0162c8b390431c5f5d01dc2bbf38e1031b4c47aa5fb10f22f4bbea05648244b4a4764fcee853756edc842e65

SECTOR SALUD

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER
Nit. 901700170-6 Codigo Habilitación: 943430006502
Direccion: CARRERA 9 No. 16 - 14 Telefonos: 985656258
BRR LOS COMUNEROS
Resolución oficial expedida por la DIAN, Numeración de Facturación Electrónica No 18764071794471 Fecha: 2024-05-30, vigencias de 12 meses FC 8322 a FC 10000000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FC10935

Fecha Emision: 29/09/2024
Fecha Vencim: 29/10/2024

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:	GILBERTO ANDRES RUIZ TERAN	**Identif:**	CC 1007136611
Edad:	21A 11M 8D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	20/12/2002	**Sexo:**	M
Direccion:	BATALLON ARMADA	**Telefonos:**	
Servicio:	Urgencias **F.Ingreso:** 27/09/2024 **F.Egreso:** 27/09/2024	**Num Autorización:**	
Programa:			
Prestador:	MARIA GERALDINE VASQUEZ PERDOMO SSO		

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
CODIGO_PRESTADOR	943430006502	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION		Cedula de Ciudadania	
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1007136611	PRIMER_APELLIDO		RUIZ	
SEGUNDO_APELLIDO	TERAN	PRIMER_NOMBRE		GILBERTO	
SEGUNDO_NOMBRE	ANDRES	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	