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 18764071794471 Fecha: 2024-05-30, vigencias de 12 meses FC 8322 a FC 10000000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FC10885

Fecha Emision: 27/09/2024
Fecha Vencim: 27/10/2024

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:	DANIEL EDUARDO RODRIGUEZ CHAPARRO	**Identif:**	CC 1004924998
Edad:	22A 2M 19D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	8/09/2002	**Sexo:**	M
Direccion:	VIA AL COCO	**Telefonos:**	Tel:3219981288 Cel:3223864229
Servicio:	Consulta Externa **F.Ingreso:** 27/09/2024 **F.Egreso:** 27/09/2024	**Num Autorización:**	
Programa:			
Prestador:			

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS					
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	$ 0,00	$ 197.700,00	$ 197.700,00

Son: Ciento noventa y siete mil setecientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 197.700

Observaciones:

Total Servicios	197.700,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	197.700,00

PAOLA ANDREA CABARTE GAITAN
Facturador

DANIEL EDUARDO RODRIGUEZ CHAPARRO
Paciente

CUFE: eed4b1de50250f167dd1983d196fdddec655d50c5912667caea2f1da526cbf01bdf8600e95645c1d53de431190d1d6e4

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1004924998	PRIMER_APELLIDO	RODRIGUEZ
SEGUNDO_APELLIDO	CHAPARRO	PRIMER_NOMBRE	DANIEL
SEGUNDO_NOMBRE	EDUARDO	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