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: FC10863

Fecha Emision: 26/09/2024
Fecha Vencim: 26/10/2024

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:	CAMILO ANDRES PINEDA TAMARA	**Identif:**	CC 1003338530
Edad:	24A 7M 9D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	19/04/2000	**Sexo:**	M
Direccion:		**Telefonos:**	
Servicio:	**F.Ingreso:** 26/09/2024 **F.Egreso:** 26/09/2024	**Num Autorización:**	
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

FARID SERVANDO RODRIGUEZ MEJIA
Facturador

CAMILO ANDRES PINEDA TAMARA
Paciente

CUFE: 6b97980d6a0490f9e8e9484099fc1d91011b96c8d6a912c2ecdf43bc078d85f5dc18614b91021fba203236f67ea5cfef

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1003338530	PRIMER_APELLIDO	PINEDA
SEGUNDO_APELLIDO	TAMARA	PRIMER_NOMBRE	CAMILO
SEGUNDO_NOMBRE	ANDRES	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