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: FC10620

Fecha Emision: 13/09/2024
Fecha Vencim: 13/10/2024

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:	EDWIN DE JESUS MARTINEZ PEREZ	**Identif:**	CC 72275031
Edad:	42A 8M 26D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	8/03/1982	**Sexo:**	M
Direccion:	VIA AL COCO BATALLON DE LA ARMADA GUAINIA	**Telefonos:**	
Servicio:	Urgencias **F.Ingreso:** 12/09/2024 **F.Egreso:** 12/09/2024	**Num Autorización:**	0
Programa:			
Prestador:	ANA GABRIELA GARCIA MENDOZA		

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

Son: Ciento quince mil doscientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 115.200

Observaciones:

Total Servicios	115.200,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	115.200,00

ISAIAS LOPEZ GONZALEZ
Facturador

EDWIN DE JESUS MARTINEZ PEREZ
Paciente

CUFE: 15a85e9a1d1fa9a3fce89ddd2169e821eecf1fd8bbd10e71b13d038efe4c054d954afe0459ceb44a66da62aa9dd43433

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	72275031	PRIMER_APELLIDO	MARTINEZ
SEGUNDO_APELLIDO	PEREZ	PRIMER_NOMBRE	EDWIN
SEGUNDO_NOMBRE	DE JESUS	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