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: FC11620

Fecha Emision: 30/10/2024
Fecha Vencim: 29/11/2024

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:	NINI JOHANA TREJOS RIVERA	**Identif:**	CC 69070734
Edad:	40A 2M 17D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	12/10/1984	**Sexo:**	F
Direccion:	BATALLON ARMADA	**Telefonos:**	Tel:3105254679 Cel:3105254679
Servicio:	**F.Ingreso:** 30/10/2024 **F.Egreso:** 30/10/2024	**Num Autorización:**	3774761
Programa:	DET. TEMPRANA CA DEL CUELLO UT		
Prestador:	YIBELIS CAROLINA MAGALLANES MONTES		

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCION Y PREVENCION					
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	1	$ 0,00	$ 66.104,00	$ 66.104,00

Son: Sesenta y seis mil ciento cuatro pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 66.104

Observaciones:

Total Servicios	66.104,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	66.104,00

LUZ MERY CARIBAN LARROSA
Facturador

NINI JOHANA TREJOS RIVERA
Paciente

CUFE: 2c3c41c53b242c933bf0f2fe6b013d0477a11b2693c17172080a4b9ad8d3d6ad6ff107cf0a42902ca275b38fcc1b8df2

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	69070734	PRIMER_APELLIDO	TREJOS
SEGUNDO_APELLIDO	RIVERA	PRIMER_NOMBRE	NINI
SEGUNDO_NOMBRE	JOHANA	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