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: FC11268

Fecha Emision: 16/10/2024
Fecha Vencim: 15/11/2024

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:	JORGE ANDRES RICARDO ORTIZ	**Identif:**	CC 1121296456
Edad:	21A 1M 17D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	8/11/2003	**Sexo:**	M
Direccion:		**Telefonos:**	Tel:3013547257 Cel:3013547257
Servicio:	Consulta Externa **F.Ingreso:** 2/10/2024 **F.Egreso:** 2/10/2024	**Num Autorización:**	1851540
Programa:			
Prestador:	ARCADIO JOSE LINARES BLANCO		

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
CONSULTAS					
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	$ 0,00	$ 101.200,00	$ 101.200,00

Son: Ciento un mil doscientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 101.200

Observaciones:

Total Servicios	101.200,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	101.200,00

ESTHEFANIA ORJUELA GARCES
Facturador

JORGE ANDRES RICARDO ORTIZ
Paciente

CUFE: 2c05f950cf9c4792504a34105df2dd61b5488d444ac83e0aaaa78484ff71babca3c87455a373593c8cf6fc6925960bb1

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1121296456	PRIMER_APELLIDO	RICARDO
SEGUNDO_APELLIDO	ORTIZ	PRIMER_NOMBRE	JORGE
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