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: FC11252

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:	DANIELA OSORIO MIRAVAL	**Identif:**	CC 1121706936
Edad:	20A 3M 0D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	24/09/2004	**Sexo:**	F
Direccion:	BARRIO PRIMAVAERA 1	**Telefonos:**	Tel:3224692466 Cel:3224692466
Servicio:	Consulta Externa **F.Ingreso:** 16/10/2024 **F.Egreso:** 16/10/2024	**Num Autorización:**	532946
Programa:			
Prestador:			

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
LABORATORIO CLINICO					
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	1	$ 0,00	$ 134.500,00	$ 134.500,00

Son: Ciento treinta y cuatro mil quinientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 134.500

Observaciones:

Total Servicios	134.500,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	134.500,00

PAOLA ANDREA CABARTE GAITAN
Facturador

DANIELA OSORIO MIRAVAL
Paciente

CUFE: 133fb1d1e05313e589ccac522b22c48a74c42169be16f831be90b23fd6baeede50674e22da5d5859669a35b61144f163

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1121706936	PRIMER_APELLIDO	OSORIO
SEGUNDO_APELLIDO	MIRAVAL	PRIMER_NOMBRE	DANIELA
SEGUNDO_NOMBRE		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