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: FC11221

Fecha Emision: 13/10/2024
Fecha Vencim: 12/11/2024

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:	KEYNER STIVEN GAMBOA ORTIZ	**Identif:**	CC 1097991575
Edad:	18A 11M 25D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	30/12/2005	**Sexo:**	M
Direccion:	ARMADA	**Telefonos:**	
Servicio:	Urgencias **F.Ingreso:** 12/10/2024 **F.Egreso:** 12/10/2024	**Num Autorización:**	88832
Programa:			
Prestador:			

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
LABORATORIO CLINICO					
902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1	$ 0,00	$ 25.200,00	$ 25.200,00
MEDICAMENTOS					
53560-1	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS	2	$ 0,00	$ 118,00	$ 236,00

Son: Ciento cuarenta mil seiscientos treinta y seis pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 140.636

Observaciones:

Total Servicios	140.636,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	140.636,00

NURY ESTELA LOPEZ SAENZ
Facturador

KEYNER STIVEN GAMBOA ORTIZ
Paciente

CUFE: 971e39ef5bdb85b72992027a92b2ca2dd8a12e77d5871a066b0a220e913239673abd7cb5f9e7e810802ea42921e26ec7

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1097991575	PRIMER_APELLIDO	GAMBOA
SEGUNDO_APELLIDO	ORTIZ	PRIMER_NOMBRE	KEYNER
SEGUNDO_NOMBRE	STIVEN	REGIMEN_DEL_PACIENTE	Sin régimen
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Ninguno
NUMERO_CONTRATO	SERVICIOS POR EVENTO	NUMERO_AUTORIZACION	88832
NUMERO_MIPRES		NUMERO_ENTREGA_MIPRES	
NUMERO_POLIZA		COPAGO	0
CUOTA_MODERADORA	0	PAGOS_COMPARTIDOS	0