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: FC11183

Fecha Emision: 10/10/2024
Fecha Vencim: 9/11/2024

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:	DAWIN ANDRES HERRERA GARCES	**Identif:**	CC 1063142062
Edad:	19A 10M 2D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	21/02/2005	**Sexo:**	M
Direccion:	ARMADA	**Telefonos:**	Tel:3153120759 Cel:3014469969
Servicio:	Urgencias **F.Ingreso:** 5/10/2024 **F.Egreso:** 5/10/2024	**Num Autorización:**	
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

Son: Ciento cuarenta mil cuatrocientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 140.400

Observaciones:

Total Servicios	140.400,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	140.400,00

HASLEY YOHANA RODRIGEZ QUINTERO
Facturador

DAWIN ANDRES HERRERA GARCES
Paciente

CUFE: c31560738042f7497d23eeb42bf8e35d4c7b570e9a9e095360ec0e484a7733a562cccb5fe9947fd6e958e7a72095dab6

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1063142062	PRIMER_APELLIDO	HERRERA
SEGUNDO_APELLIDO	GARCES	PRIMER_NOMBRE	DAWIN
SEGUNDO_NOMBRE	ANDRES	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