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: FC10984

Fecha Emision: 1/10/2024
Fecha Vencim: 31/10/2024

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:	CESAR ALBEIRO LOPEZ ROMERO	**Identif:**	CC 1077149598
Edad:	27A 6M 28D	**Municipio:**	INIRIDA, GUAINIA
Fecha Nac:	30/05/1997	**Sexo:**	M
Direccion:	VIA AL COOC	**Telefonos:**	
Servicio:	Consulta Externa **F.Ingreso:** 1/10/2024 **F.Egreso:** 1/10/2024	**Num Autorización:**	1821465
Programa:			
Prestador:	WILIAM ARANA ZUÑIGA		

Codigo	Servicio	Cant.	IVA	Valor Unitario	Valor total
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS					
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	1	$ 0,00	$ 128.100,00	$ 128.100,00
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	1	$ 0,00	$ 128.100,00	$ 128.100,00

Son: Doscientos cincuenta y seis mil doscientos pesos M/L

CONDICIONES DE PAGO

CREDITO EMPRESA $ 256.200

Observaciones:

Total Servicios	256.200,00
Copago	0,00
IVA:	0,00
Descuento	0,00
C/Moderadora	0,00
Retefuente	0,00
Total a Pagar	256.200,00

ESTHEFANIA ORJUELA GARCES
Facturador

CESAR ALBEIRO LOPEZ ROMERO
Paciente

CUFE: 0e57785ed4d6e1d66e77f8893a46273ffc54380b13718d7ab8227f276ea9393cb979456abd944f3303228739ba229663

SECTOR SALUD

CODIGO_PRESTADOR	940010006501	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cedula de Ciudadania
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	1077149598	PRIMER_APELLIDO	LOPEZ
SEGUNDO_APELLIDO	ROMERO	PRIMER_NOMBRE	CESAR
SEGUNDO_NOMBRE	ALBEIRO	REGIMEN_DEL_PACIENTE	Sin régimen
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Ninguno
NUMERO_CONTRATO	SERVICIOS POR EVENTO	NUMERO_AUTORIZACION	1821465
NUMERO_MIPRES		NUMERO_ENTREGA_MIPRES	
NUMERO_POLIZA		COPAGO	0
CUOTA_MODERADORA	0	PAGOS_COMPARTIDOS	0