

**FACTURA #** 2021010108  
**Fecha Emisión:** 11/01/2021  
**Número de Caso** 2021010083

**DATOS DEL PACIENTE**

**Nombre:** ZAMORA ACOSTA ENRIQUE  
**Cédula de Identidad:** 370002  
**Dirección:** AV. BOGOTA MANZANA 1 CASA 3 LOS CASTAÑOS EL CEMENTERIO  
**Teléfonos:** 02126310032-04129515345 / 0414-2497025  
**Fecha Ingreso:** 10/01/2021 **Hora Ingreso:** 2:11PM  
**Habitación:** EMER CASO EXTEMPORANEO PB **Historia:** 09-83-16  
**Fecha Egreso:** 11/01/2021 **Hora Salida:** 11:08AM  
**Responsable/Titular:** ZAMORA ACOSTA ENRIQUE  
**Cédula Responsable:** 370002  
**Médico Tratante:** SIN MÉDICO TRATANTE

**DATOS DEL SEGURO Y/O ADMINISTRADORA**

**Razón Social:** FUNDACION ESPAÑA SALUD  
**Dirección Fiscal:** AV. EL PARQUE ESQ. AV. ANDRES BELLO - EDF. OFICENTRO PISO 4 OFICINA A-A Y 4-B - ZONA POSTAL 1010- CARACAS  
**Tlf:** 0212-4244846/44-93 /5785087/509 **RIF:** J-31582043-9  
**Empresa Contratante:**  
**N° de Validación:**  
**Forma Pago:** O Efc O Chq O Tdb O Tcr O otros O Crédito

**Diagnóstico Ingreso:** EMERGENCIA**Diagnóstico Egreso:** MIOCARDIOPATIA DILATADA**SERVICIOS DE CLÍNICA NO REEMBOLSABLE**

GASTOS CLÍNICOS

895.044.746,82

**SUB-TOTAL SERVICIOS DE CLÍNICA NO REEMBOLSABLE****895.044.746,82****SERVICIOS POR CUENTA DE TERCEROS A REEMBOLSAR SERVICIOS DE APOYO CLÍNICO**

RIF: 1530200001245	RESIDENTES	CARDIOLOGIA	(E)	6,00
RIF: J002253967	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL, S.R.L.	TERAPIA RESPIRATORIA	(E)	23.130.000,00
RIF: J314925334	LABORATORIO TECNILAB 121, C.A.	LABORATORIO	(E)	216.033.174,85
RIF: J408114194	SERVIRAD 2622, A.C.	SERVIRAD 2622, A.C.	(E)	736.950,00
RIF: V047681908	LETALIA DE DIOS BUSTOS CARVAJAL	IMAGENES CAHS	(E)	1.020.000,00

**SUB-TOTAL SERVICIOS POR CUENTA DE TERCEROS A REEMBOLSAR SERVICIOS DE APOYO CLÍNICO****240.920.130,85****HONORARIOS MÉDICOS PROFESIONALES**

RIF: V061529507	HENAO OROZCO LIBIA ELENA	(E)	105.000.000,00
RIF: V142369180	ALFONZO REYES ASDRUBAL ANTONIO	(E)	105.000.000,00

**SUB-TOTAL HONORARIOS MÉDICOS PROFESIONALES****210.000.000,00****TOTAL SERVICIOS Y HONORARIOS POR CUENTA DE TERCEROS A REEMBOLSAR****450.920.130,85**

ABONADO:	Bs	-
SALDO POR CANCELAR:	Bs	1.345.964.877,67

Base Imponible  
Monto Total Exento  
I.V.A.

**TOTAL FACTURA CLÍNICA MÁS SERVICIOS Y HONORARIOS POR CUENTA DE TERCEROS**

Bs 1.345.964.877,67

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA ÚNICAMENTE SE PODRÁ ABONAR O CANCELAR A TRAVÉS DE UN RECIBO DE CAJA

Bs 1.345.964.877,67

CONFORME, PACIENTE

RESPONSABLE