CUFE: 140a7c06530f72aab5fa494454850dcb6c8d2c1a482d822e47c98945662b7e5b3977712a4f96a2b827ed15b31df51331

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEV 148661

Fecha: 29/10/2022 11:15 **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: MARIA MERCEDES HERNANDEZ CHINCHAJOA **Identifica:** CC 30737315 **Edad:** 56 a 0 m 28 d **Num Historia:** 30737315

Télefono: 3182765665 - 3187572191 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso:** 29/09/2022 7:51 **Egreso:** 29/10/2022 11:15

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 58237

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
933300	1401	ACUATERAPIA	5.00	33.000,00	0,00	165.000,00

Total Servicios	**165.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**165.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! Nit. 900.197.094-2 Tel: 721 8522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

RESPONSABLE FACTURACION

MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

FIRMA PACIENTE

HUELLA

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764033441471 aprobado en 2022-08-11 desde el número FEV 00000146921 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2023-08-11 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

B

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1.401 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 30/08/2022

TIPO DE SERVICIO				CONSULTA T.O ☐ PARA E.P. ☐ FAMILIAR DE P. ☐
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐		
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐		
	TTO. HOSPITALARIO ☐			

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: KINESIS	FISIOTERAPIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: MARIA MERCEDES HERNANDEZ CHINCHAJOA	CARNE No. 12.987.363A
FAMILIAR DE GILERTO LEON	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐ X

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA #5 SESIONES

OBSERVACIONES: **ACUATERAPIA***DIRIGIDAS A PACIENTE CON DISCOPATIA LUMBAR

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Médica General
RM 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI María Mercedes Hernández
C.C.No. 30.737.315 pasto.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.737.315
HERNANDEZ CHINCHAJOA
MARIA MERCEDES


FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1966
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
30-OCT-1985 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


NARINO
12987363-A
MARÌA MERCEDES
HERNANDEZ CH.
C.C 30.737.315
RH B+
Fecha de nacimiento 01/10/1966
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

CUFE: 8ecaac245de1bc5b282acf7278bf7e83176999b96b6c849be5bbb30c9f214ee1939b0514b5ee98a067eb7351187a2628

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEV 148662

Fecha: 29/10/2022 11:19 **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: MARIA STELLA NASPIRAN DE ORTIZ **Identifica:** CC 30706585 **Edad:** 77 a 11 m 22 d **Num Historia:** 30706585

Télefono: 3124332634 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 20/09/2022 15:14 **Egreso:** 29/10/2022 11:19

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 58238

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1452	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10.00	25.700,00	0,00	257.000,00

Total Servicios	**257.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**257.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! Nit 900.197.094-2 Tel: 721 8522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

RESPONSABLE FACTURACION

MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

FIRMA PACIENTE

HUELLA

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764033441471 aprobado en 2022-08-11 desde el número FEV 00000146921 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2023-08-11 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 1452 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 08/09/2022

TIPO DE SERVICIO				
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS EMERGENCIA	CONSULTA T.O ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐		PARA E.P. ☐	
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐	

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: KINESIS	TERAPIA FISICA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

AL SEÑOR: MARIA STELLA NASPIRAN DE ORTIZ	CARNE No. 98391875-A
FAMILIAR DE HERNAN ORTIZ	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. X ☐ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

SS TERAPIA FISICA INTEGRAL 10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD, EN ESTUDIO DE POLIARTROSIS EN MANEJO POR ORTOPEDIA, PROGRAMA DE AHORRO ARTICULAR, FORTALECER MUSCULATURA PARAVERTEBRAL Y CINTURA PELVICA

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA | MES | AÑO | HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J Montero
MEDICA ASESORA AGENCIA
Medico
R.M. 1094905073
U. del Quindio

COORDIN.

RECIBI

C.C.No. 98.391.875 Pasto(N)

Orden autorizada y copia

Escaneado con CamScanner

98.391.875-A



MARIA STELLA
NASPIRAN DE ORTIZ

C.C. 30.706.585

RH: O+

Fecha de Nacimiento 07/11/1944

SENA
REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.706.585**

NASPIRAN De ORTIZ

APELLIDOS

MARIA STELLA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1944**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

14-JUL-1975 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00126788-F-0030706585-20081111 **0005**787821A 2 6810008519

CUFE: 99f7b1108e5006e0aa2240370b36aeb27c9bdf613ca2c43ba3f7a7bd05ecaecc8f91833de824d60b087eef1e052f3d0d

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEV 148663

Fecha: 29/10/2022 11:22 **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: MARIA STELLA NASPIRAN DE ORTIZ **Identifica:** CC 30706585 **Edad:** 77 a 11 m 22 d **Num Historia:** 30706585

Télefono: 3124332634 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 29/10/2022 11:20 **Egreso:** 29/10/2022 11:22

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 58239

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1688	TERAPIA FISICA INTEGRAL	5.00	25.700,00	0,00	128.500,00

Total Servicios	**128.500,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**128.500,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! Nit. 900.197.094-2 Tel: 721 8522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

RESPONSABLE FACTURACION

MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

FIRMA PACIENTE

HUELLA

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764033441471 aprobado en 2022-08-11 desde el número FEV 00000146921 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2023-08-11 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

B

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 1688 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 03/10/2022

TIPO DE SERVICIO				
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS	CONSULTA T.O ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA X	PARA E.P. ☐	
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐	

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: KINESIS	TERAPIA FISICA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

AL SEÑOR: MARIA STELLA NASPIRAN DE ORTIZ	CARNE No. 98391875-A
FAMILIAR DE HERNAN ORTIZ	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA #5 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD, EN ESTUDIO DE POLIARTROSIS EN MANEJO POR ORTOPEDIA, SOLICITA TERAPIA FISICA -15 SESIONES

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA | MES | AÑO | HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
MEDICA ASESORA
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

COORDIN.

RECIBI

C.C.No. 98.391.875 Pasto

María Stella Naspiran
CC: 30.706.585.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.706.585**

NASPIRAN De ORTIZ

APELLIDOS

MARIA STELLA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-NOV-1944**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

14-JUL-1975 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00126788-F-0030706585-20081111 0005787821A 2 6810008519

98.391.875-A



MARIA STELLA
NASPIRAN DE ORTIZ

C.C. 30.706.585

RH: O+

Fecha de Nacimiento **07/11/1944**

SENA
REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Hernan Ezequiel Ortiz

Nombre del Funcionario o Pensionado

Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Firma AUTORIZADA

William Orlando Narváez Mardlio

CUFE: c571d484d9498558f35d1651b189aa6daed24a0a72574cb16e3175c9a23dd9d67ca42bb633b9db59d632e31cc35fa7b1

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com
PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEV 148664

Fecha: 29/10/2022 11:23 **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: PATRICIA DEL CARMEN DELGADO CHAVES **Identifica:** CC 30719676 **Edad:** 61 a 8 m 15 d **Num Historia:** 30719676

Télefono: 3154072502 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 27/09/2022 9:01 **Egreso:** 29/10/2022 11:23

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 58240

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1584	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10,00	25.700,00	0,00	257.000,00

Total Servicios	**257.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**257.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! Nit. 900.197.094-2 Tel: 721 8522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

RESPONSABLE FACTURACION
MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

FIRMA PACIENTE

HUELLA

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764033441471 aprobado en 2022-08-11 desde el número FEV 00000146921 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2023-08-11 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIA

ORDEN DE ATENCION

No. 1584

LOPE

(3)

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		23/09/2022

TIPO DE SERVICIO				
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐	
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐	

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: IPS KINESIS	TERAPIA FISICA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: PATRICIAL DEL CARMEN DELGADO CHAVES	CARNE No. 12967846-A
FAMILIAR DE SERVIO TULIO CRIOLLO	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

SS TERAPIA FISICA INTEGRAL #10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, CON GONARTROSIS, EN MANEJO POR ORTOPEDIA ORDENA FORTALECER CUADRICEPS, PROGRAMA DE AHORRO ARTICULAR

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
MEDICO Especialista
R.M. 1094905073
U. del Quindío

COORDIN

RECIBI Patricia Delgado

C.C.No. 30719676

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.719.676**
DELGADO CHAVES
APELLIDOS
PATRICIA DEL CARMEN
NOMBRES



Patricia Delgado
FIRMA

NARIÑO

12967848-A



PATRICIA
DELGADO CHAVES
C.C 30.719.676
RH O+
Fecha de nacimiento 15/02/1961

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA
DE CLASE MUNDIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1961**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO
09-DIC-1979 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00257619-F-0030719676-20100928 0024144273A 2 33662511

SERVIO TULIO CRIOLLO CADENA
Nombre del Funcionario o Pensionado

Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestaciòn del servicio.
Su utilizaciòn indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Ceròn Lasso

CUFE: 3755078f16e65941c6c4bbd259a72a73dc2771ec7f88ca8e568b8fd32e73cad751ced6abba76394d4e2d69e37ad14bb9

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEV 148665

Fecha: 29/10/2022 11:25 **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: DORIS CECILA BASTIDAS INSUASTY **Identifica:** CC 27547812 **Edad:** 63 a 10 m 6 d **Num Historia:** 27547812

Télefono: 3116307671 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 30/09/2022 14:11 **Egreso:** 29/10/2022 11:26

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 49910

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1440	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10.00	25.700,00	0,00	257.000,00

Total Servicios	**257.000,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**257.000,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! Nit. 900.197.094-2 Tel: 721 8522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

RESPONSABLE FACTURACION

MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

FIRMA PACIENTE

HUELLA

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764033441471 aprobado en 2022-08-11 desde el número FEV 00000146921 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2023-08-11 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

A

SERVICIO NACIONAL DE PRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 7440 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 07/09/2022

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐ TTO. ODONTOLOGICO ☐ TTO. HOSPITALARIO ☐	CIRUGIAS EMERGENCIA X	CONSULTA T.O ☐ PARA E.P. ☐ FAMILIAR DE P. ☐

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: IPS KINESIS	TERAPIA FISICA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

AL SEÑOR: DORIS CECILIA BASTIDAS INSUASTY	CARNE No. 14871240-C
FAMILIAR DE. VICENTE TOBAR	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. X

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

SS TERAPIA FISICA INTEGRAL X10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE GONARTROSIS, ORTOPEDIA ORDENA CONTINUAR MANEJO DE DOLOR, FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS Y PROGRAMA DE AHORRO ARTICULAR

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA | MES | AÑO | HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

MEDICA ASESORA Lorena Montero
Médica General
R.M. 109490507

COORDIN.

RECIBI Doris del Carmen Bastidas I

C.C.No. 27'547.812

Escaneado con CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.547.812
NUMERO
BASTIDAS INSUASTY
APELLIDOS
DORIS CECILIA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
23-DIC-1958
YACUANQUER
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-DIC-1977 YACUANQUER
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
A-2300100-53131281-F-0027547812-20070928
01672 07271M 02 173590141


REGIONAL PUTUMAYO
14.871.240-C
Doris Cecilia
Bastidas Insuasty
CC. 27.547.812
17-12-1958
Fecha de nacimiento
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE