Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **GLORIA ELENA DURANGO ACEVEDO**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: viernes, 03 marzo de 1961
Número: 25078840
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 63 Año(s) 3 Mes(es) 4 Dia(s)
Estado Civil: CASADO(A)
Teléfono(s): +573004525733:
Ocupación: OCUPACIÓN 1
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): alvarorudas@gmail.com
Dirección de Residencia: CS 10 COLORADO ALTAGRACIA - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: OTRO
Nivel Salarial: .

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 324743**
Fecha de Generación: 2024-06-06 14:28
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2024-06-06 14:28
Fecha de Ingreso: 2024-06-04 12:20
Fecha de Egreso: 2024-06-04 13:00
Fecha de Emisión: 2024-06-06 14:28

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Contrato: 001
NIT: 899999034-1
Modalidades de Pago: POR SERVICIO
Números de Poliza: 0
Cobertura o Plan de Beneficios: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
Periodo de Pago: 0

GRUPO: SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		1	$74.966	NO APLICA	$0	$74.966

Total Grupo	$74.966

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 41e44174fa2b1be4a922c84873c8de4d1acac5c8a1fabdcbcb5f1a5fed76b7e9937268ee60ba1bc84c27682cf7887b14

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **GLORIA ELENA DURANGO ACEVEDO**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: viernes, 03 marzo de 1961
Número: 25078840
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 63 Año(s) 3 Mes(es) 27 Dia(s)
Estado Civil: CASADO(A)
Teléfono(s): +573004525733:
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): alvarorudas@gmail.com
Dirección de Residencia: CS 10 COLORADO ALTAGRACIA - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: COTIZANTE
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO COTIZANTE
Nivel Salarial: .

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 327230**
Fecha de Generación: 2024-06-28 16:58
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - QUIMBAYITA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2024-06-28 16:58
Fecha de Ingreso: 2024-06-15 14:30
Fecha de Egreso: 2024-06-26 15:28
Fecha de Emisión: 2024-06-28 16:58

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Contrato: 001
NIT: 899999034-1
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Números de Poliza: 0
Cobertura o Plan de Beneficios: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
Periodo de Pago: 0

GRUPO: SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	135	1	$71.066	NO APLICA	$0	$71.066
2	890602	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (HOSPITALIZACION TOTAL)	135	11	$87.099	NO APLICA	$0	$958.089
3	890413	SOAT	INTERCONSULTA A TERAPIA OCUPACIONAL	135	6	$33.366	NO APLICA	$0	$200.196
4	901107	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	135	1	$18.633	NO APLICA	$0	$18.633

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 24918b87043c4c4f5ad1ea540939d1ffa123fa177758d9a8cf28d923edb7adc7c05b896693a1da00a8add63f532ad843

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

GRUPO: SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
5	907106	SOAT	UROANALISIS	135	1	$22.966	NO APLICA	$0	$22.966
6	906317	SOAT	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	135	1	$156.432	NO APLICA	$0	$156.432
7	906249	SOAT	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	135	1	$124.366	NO APLICA	$0	$124.366
8	903867	.	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	135	1	$37.700	NO APLICA	$0	$37.700
9	902210	SOAT	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	135	1	$35.966	NO APLICA	$0	$35.966
10	904904	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	135	1	$113.966	NO APLICA	$0	$113.966
11	903895	SOAT	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	135	1	$20.800	NO APLICA	$0	$20.800
12	890408	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	135	2	$35.533	NO APLICA	$0	$71.066
13	903856	SOAT	NITROGENO UREICO [BUN]	135	1	$17.333	NO APLICA	$0	$17.333
14	903866	.	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	135	1	$37.700	NO APLICA	$0	$37.700
15	601T01	601T01	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO (TRAYECTO)	135	1	$140.000	NO APLICA	$0	$140.000
16	906916	906916	IFILIS, Serología PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL)-2	135	1	$22.966	NO APLICA	$0	$22.966
17	944101	SOAT	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	135	1	$93.599	NO APLICA	$0	$93.599

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 24918b87043c4c4f5ad1ea540939d1ffa123fa177758d9a8cf28d923edb7adc7c05b896693a1da00a8add63f532ad843

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

GRUPO: SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
18	990107	SOAT	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL	135	1	$23.833	NO APLICA	$0	$23.833
19	131M02	131M02	INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	135	11	$363.997	NO APLICA	$0	$4.003.967

Total Grupo	$6.170.644

GRUPO: MEDICAMENTOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	19920065-5	COQUAN	CLONAZEPAM 20 ml X 2.5 MILIGRAMOS/MILILITROS EN SOLUCION GOTAS(PBS)[HUMAX]	135	1	$7.800	NO APLICA	$0	$7.800
2	19931663-3	EFEXOR	VENLAFAXINA X 37.5 MILIGRAMOS EN CAPSULA(S)(PBS)[PFIZER]	135	4	$500	NO APLICA	$0	$2.000
3	19948280-4	MIOFLEX	METOCARBAMOL X 750 MILIGRAMOS EN TABLETA (S)(PBS)[LABINCO]	135	28	$200	NO APLICA	$0	$5.600
4	19965499-3	.	LOSARTAN X 50 MILIGRAMOS EN TABLETA (S)(PBS)[GENFAR]	135	1	$150	NO APLICA	$0	$150
5	19932573-1	.	SERTRALINA X 50 MILIGRAMOS EN TABLETA (S)(PBS)[GENFAR]	135	1	$250	NO APLICA	$0	$250
6	19934941-14	COQUAN	CLONAZEPAM X 2 MILIGRAMOS EN TABLETA (S)(PBS)[LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.S.]	135	3	$150	NO APLICA	$0	$450
7	19979154-1	QUET25	QUETIAPINA X 100 MILIGRAMOS EN TABLETA (S)(PBS)[MEGALABS]	135	3	$400	NO APLICA	$0	$1.200
8	20023718-6	.	VENLAFAXINA X 75 MILIGRAMOS EN CAPSULA(S)(PBS)[TECNOQUIMICAS]	135	4	$1.300	NO APLICA	$0	$5.200
9	20093308-5	QUETIAPINA	QUETIAPINA X 200 MILIGRAMOS EN TABLETA (S)(PBS)[HUMAX]	135	8	$800	NO APLICA	$0	$6.400

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 24918b87043c4c4f5ad1ea540939d1ffa123fa177758d9a8cf28d923edb7adc7c05b896693a1da00a8add63f532ad843

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

GRUPO: MEDICAMENTOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
10	19934768-5	.	DICLOFENACO SODICO 75MG X 3 MG/ML EN SOLUCION INYECTABLE(PBS)[VITALIS]	135	75	$700	NO APLICA	$0	$52.500
11	20024115-13	.	VENLAFAXINA X 150 MILIGRAMOS EN CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA(PBS)[TECNOQUIMICAS]	135	2	$450	NO APLICA	$0	$900

Total Grupo	$82.450

Subtotal: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$6.253.094
Valor Descuentos: CERO PESOS M/CTE	$0
Valor Intereses: CERO PESOS M/CTE	$0
Valor asumido por el usuario: CERO PESOS M/CTE	$0
Valor total a pagar: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	$6.253.094

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	ANDRES FELIPETORO PALACIO

Elaborado por:
JHONATAN ALEJANDRO

Recibido por:
Nombre:
Identificación:
Fecha:

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 24918b87043c4c4f5ad1ea540939d1ffa123fa177758d9a8cf28d923edb7adc7c05b896693a1da00a8add63f532ad843