CUFE: fdb0e24f9f95c00d0e16492525b9ac54cd8e77b2aba8aa5e89545480cc716e2d047cdd14ff0a3a5f3d83eb8792f88740

Fecha de Aceptación Dian: 28/6/2024 14:57:17 Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

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 159935

Fecha: 28/06/2024 14:46 **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:** 57 a 8 m 27 d **Num Historia:** 30737315

Télefono: 3182765665 - 3187572191 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso:** 08/05/2024 2:43 **Egreso:** 28/06/2024 14:46

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 62470

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	325	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10.00	28.390,00	0,00	283.900,00

Total Servicios	**283.900,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**283.900,00**

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

Saldo APB: DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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 18764053558851 aprobado en 2023-08-11 desde el número FEV 00000152797 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2023-08-11 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	ERVICIO MEDICO ASISTENCI ORDEN DE ATENCION	No. 325. LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 29/04/2024

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

DOCTOR	**SERVICIO** FISIOTERAPIA	**TELEFONO**
CLINICA: KINESIS		

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 FISICA INTEGRAL #10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA,ANTE FINALIZACION DE CONTRATACION PIERDE CONTINUIDAD, INADECUADA MODULACION DE DOLOR, POR LO CUAL SS CONTINUIDAD EN ESQUEMA TERAPEUTICO

REMITIR EL RESULTADO A:			
DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Medico General
R.M. 1094905073
U. del Quindio

MEDICA ASESORA

COORDIN

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


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


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
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2300100-00146869-F-0030737315-20090116 0009499037A 1 6820000131


NARIÑO
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: 5943d84f2d755da969e80c66bdb8c67298419bb230c0e32e5b8fed84344150bffb9e0cf63e02f2db178a6bc92747ecaa

Fecha de Aceptación Dian: 28/6/2024 14:57:26 Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

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 159936

Fecha: 28/06/2024 14:56 **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO

Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: ANA LUCIA MARTINEZ TONGUINO **Identifica:** CC 51956037 **Edad:** 54 a 1 m 11 d **Num Historia:** 51956037

Télefono: 3153043938 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 30/04/2024 7:50 **Egreso:** 28/06/2024 14:56

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 56956

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
933300	283	ACUATERAPIA	10.00	31.730,00	0,00	317.300,00

Total Servicios	**317.300,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**317.300,00**

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

Saldo APB: TRESCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS 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

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACION

MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

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 18764053558851 aprobado en 2023-08- 11 desde el número FEV 00000152797 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2024-08- 11 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

A

Martes 7:40.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	ERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 283. LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 23/04/2024

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: KINESIS	ACUATERAPIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: ANA LUCIA MARTINEZ TONGUINO	CARNE No. 12957273-D
FAMILIAR DE. RICARDO CORAL	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. X ☐ ☐ ☐

EL SIGUIENTE EXAMEN:

TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICAS #10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE CON INADECUDA MODULACION DOLOR, SS ACUATERAPIA

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL			HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO				

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

MEDICA ASESORA

COORDIN.

RECIBI

C.C.No. 51.956.037

NARIÑO

12957273-D

ANA LUCIA
MARTINEZ TONGUINO
C.C 51.956.037
RH O+
Fecha de nacimiento 17/05/1970



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.956.037
MARTINEZ TONGUINO
APELLIDOS
ANA LUCIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1970
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-OCT-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2300100-00197328-F-0051956037-20091114 0010034632A 1 27120272