CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON S.A.S.

CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS
NIT. 900900155-1
Cra 33 12A-44 P 7 Ed. Clínica San Ignacio
NARIÑO / PASTO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FACTURA NÚMERO	FEPB140411
FECHA DE FACTURA	11/06/2024 15:10:00
FECHA DE VALIDACIÓN	11/06/2024 15:12:50
FECHA DE VENCIMIENTO	11/07/2024
PLAZO DE PAGO	30 Dias
FORMA DE PAGO	Pago Negocio Corporativo Ahorros Crédito (CTP)

Régimen de facturación No responsable de IVA. Actividad económica . Autorización de Facturación Electronica Resolución No.18764069033999, desde: 16/04/2024 hasta: 16/04/2025 vigencia: 12 meses prefijo: FEPB desde el No. 136,272 hasta el No. 500,000

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT/CC: 899999034 - 1
DIRECCION:
CIUDAD: NARIÑO / PASTO
TELEFONO:
POLIZA: 0
CODIGO PRESTADOR: 520010234501
CONTRATO: SENA1
CONVENIO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: DORIS CECILIA BASTIDAS INSUASTY
NIT/CC: 27547812
TIPO IDENTIFICACION: Cédula de ciudadanía
TELEFONO: 3116307671
DIRECCION: CALLE 16B NUMERO 43 57 LA COLI
EDAD: 65 Años
MEDICO: PORTILLA VALLEJO GERMAN ROBERTO CARLOS
ESTRATO: AFILIADO/BENEFICIARIO
FICHA No: 0
FECHA INGRESO: 11/06/2024
FECHA EGRESO: 11/06/2024
REGIMEN: OTRO
TIPO DE USUARIO: Especiales o de Excepción cotizante
COBERTURA BENEFICIOS: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
MODALIDAD CONTRATACION: Por servicio
AUTORIZACION No: 0
INICIO FACTURACION: 11/06/2024
FINAL FACTURACION: 11/06/2024
NUMERO MIPRES: 0
EENTREGA MIPRES: 0
COPAGO: $ 0
CUOTA MODERADORA: $ 0
CUOTA RECUPERACION: $ 0
PAGOS COMPARTIDOS: $ 0

CUFE: 2f34583342670b87ebf80f6d60943e27db90efd3385e3a99f6425a8ad24a6eb970b6b3f4cf7e20104e430c739e807ecd

No	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	2.00	$ 24,000	$ 48,000
2	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1.00	$ 76,200	$ 76,200

VALOR TOTAL FACTURA	$ 124,200
Valor Pagado por el Usuario DORIS CECILIA BASTIDAS INSUASTY	$ 0,00
Descuentos	$ 0
TOTAL A PAGAR POR: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**$ 124,200**

FACTURADOR: _____
FRANKY YIMMY ORTIZ VELASCO

PACIENTE: _____
DORIS CECILIA BASTIDAS INSUASTY

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	ERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. _____ LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 28/05/2024

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

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABÓN S.A.S	ORTOPEDIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

INYECCION DE SUSTANCIA DE TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O LIGAMENTo

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 64 AÑOS DE EDAD, VALORADA EL 30-04-2024 ORDENA CONTROL+PROCEDIMIENTO INFILTRACION

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

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

MEDICA ASESORA

COORDIN.

RECIBI Doris C Bastidas I

C.C.No. 27'547.812

CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON S.A.S.

CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS
CRA 33 12 A 44 LOCAL 601 P6 CLINICA SAN IGNACIO - 7297016
Nit 900900155-1

CERTIFICADO DE ATENCION

ADMISION 234512 **FACTURA**

Yo, DORIS CECILIA BASTIDAS INSUASTY, identificado(a) con documento CC27547812,
certifico que he recibido a satisfacción la atención médico – quirúrgica que se detalla en la historia clínica
en el periodo comprendido entre el 11/jun./2024 y el 11/jun./2024
en el Centro de Cuidados CardioNeuroVasculares Pabón S.A.S

Doris C Bastidas I

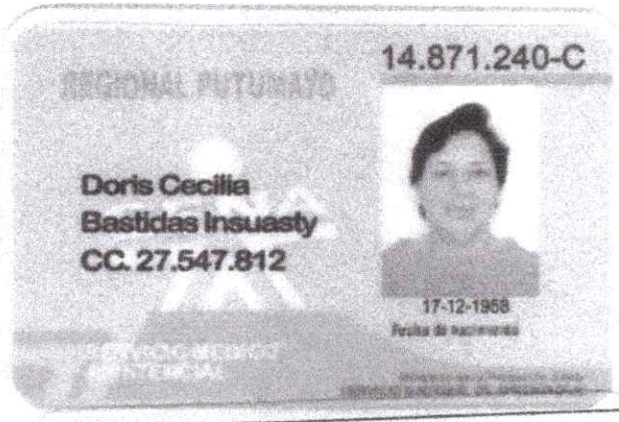
Firma del usuario o Responsable

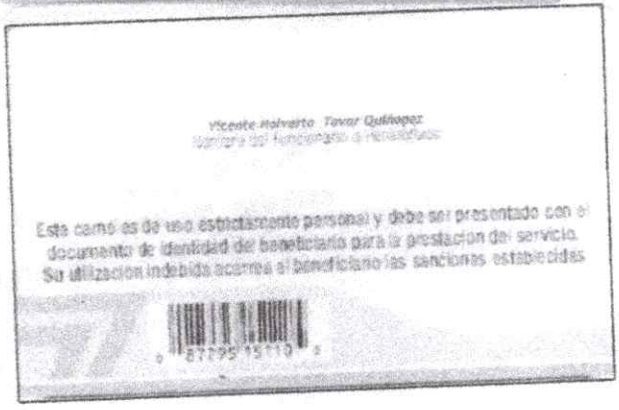


Indice Derecho


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.547.812
BASTIDAS INSUASTY
DORIS CECILIA


23-DIC-1958
YACUANQUER
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
15-DIC-1977 YACUANQUER
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-2300100-53131281-F-0027547812-20070028
01672 07271M 02 173590141


14.871.240-C
Doris Cecilia
Bastidas Insuasty
CC. 27.547.812
17-12-1958


Vicente Holvarto Tovar Quiñonez
Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas