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	FEPB140745
FECHA DE FACTURA	14/06/2024 07:05:00
FECHA DE VALIDACIÓN	14/06/2024 07:07:05
FECHA DE VENCIMIENTO	14/07/2024
PLAZO DE PAGO	30 Días
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: VIOLETA ALEJANDRA CAICEDO HERNANDEZ
NIT/CC: 1004193431
TIPO IDENTIFICACION: Cédula de ciudadanía
TELEFONO: 3152762363
DIRECCION: CALLE 19 NUMERO 28 72 EDIF 19 NARIÑO / PASTO
EDAD: 21 Años
MEDICO: ERASO CHAMORRO KAREN MARITZA
ESTRATO: SIN ESTRATO
FICHA No: 0
FECHA INGRESO: 13/06/2024
FECHA EGRESO: 13/06/2024
REGIMEN: OTRO
TIPO DE USUARIO: Sin régimen
COBERTURA BENEFICIOS: Plan de beneficios en salud financiado con UPC
MODALIDAD CONTRATACION: Por servicio
AUTORIZACION No: 286
INICIO FACTURACION: 14/06/2024
FINAL FACTURACION: 14/06/2024
NUMERO MIPRES: 0
EENTREGA MIPRES: 0
COPAGO: $ 0
CUOTA MODERADORA: $ 0
CUOTA RECUPERACION: $ 0
PAGOS COMPARTIDOS: $ 0

CUFE: 9768b77826bf5f0648b228222e270c5308d16f9a985e8efb208247591a90d083ffed2a4e968eaddf244bf96971725315

No	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1.00	$ 34,435	$ 34,435

VALOR TOTAL FACTURA	$ 34,435
Valor Pagado por el Usuario VIOLETA ALEJANDRA CAICEDO HERNANDEZ	$ 0,00
Descuentos	$ 0
TOTAL A PAGAR POR: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**$ 34,435**

FACTURADOR: _____
FRANKY YIMMY ORTIZ VELASCO

PACIENTE: _____
VIOLETA ALEJANDRA CAICEDO HERNANDEZ

Impreso Por: Odoo CE V12.0 Personalizado para CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON SAS NIT. 900900155

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 286 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 16/05/2024

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABÓN S.A.S	PSICOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: VIOLETA ALEXANDRA CAICEDO HERNANDEZ	CARNE No. 12964953-G
FAMILIAR DE :FRANCISCO EFREN CAICEDO APRAEZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA DE CONTROL POR PROFESIONAL EN PSICOLOGIA

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
SS PSICOTERAPIA CADA 15 DIAS

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO HORA			

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

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Violeta Caicedo
C.C.No. 1004193431

CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABÓN 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 235003 **FACTURA**

Yo, VIOLETA ALEXANDRA CAICEDO HERNANDEZ, identificado(a) con documento CC1004193431,
certifico que he recibido a satisfacción la atención médico – quirúrgica que se detalla en la historia clínica
en el periodo comprendido entre el 13/jun./2024 y el 13/jun./2024
en el Centro de Cuidados CardioNeuroVasculares Pabón S.A.S

Violeta Caicedo

Firma del usuario o Responsable



Indice Derecho

12.964.953-G



VIOLETA ALEJANDRA
CAICEDO HERNANDEZ

C.C. 1.004.193.431 de Pasto

RH: A+

Fecha de Nacimiento 27/12/2002

SENA

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Francisco Efren Caicedo

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

Carlos Gustavo Cualtan Córdoba

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.193.431

CAICEDO HERNANDEZ

APELLIDOS

VIOLETA ALEJANDRA

NOMBRES

Violeta Caicedo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-2002

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

26-ENE-2021 PUPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2310600-01214970-F-1004193431-20210214 0073422503A 1 56292824