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	FEPB144904
FECHA DE FACTURA	16/07/2024 09:30:00
FECHA DE VALIDACIÓN	16/07/2024 09:32:03
FECHA DE VENCIMIENTO	15/08/2024
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: 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: 16/07/2024
FECHA EGRESO: 16/07/2024
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: 473
INICIO FACTURACION: 16/07/2024
FINAL FACTURACION: 16/07/2024
NUMERO MIPRES: 0
EENTREGA MIPRES: 0
COPAGO: $ 0
CUOTA MODERADORA: $ 0
CUOTA RECUPERACION: $ 0
PAGOS COMPARTIDOS: $ 0

CUFE: b52bf1579a689f3d53aaaabe8d6e3366b9b2dd8262fc03be2c105fb182fd47728c786113a2c321ee281e92a5de151158

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

VALOR TOTAL FACTURA	$ 100,200
Valor Pagado por el Usuario DORIS CECILIA BASTIDAS INSUASTY	$ 0,00
Descuentos	$ 0
TOTAL A PAGAR POR: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**$ 100,200**

FACTURADOR: _____
THALIA MARILY IGUA MUESES

PACIENTE: _____
DORIS CECILIA BASTIDAS INSUASTY

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. 473 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 9/07/2024

TIPO DE SERVICIO					
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS		CONSULTA T.O ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA	X	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 65 AÑOS DE EDAD,EN SEGUIMIENTO POR SU ESPECIALIDAD, EN VALORACION 11-06-2024
SS CONTROL EN 15 DIAS.

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

COORDINADO

RECIBI Doris C Bastidas I

C.C.No. 27'547.812

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 242333 **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 16/jul./2024 y el 16/jul./2024
en el Centro de Cuidados CardioNeuroVasculares Pabón S.A.S

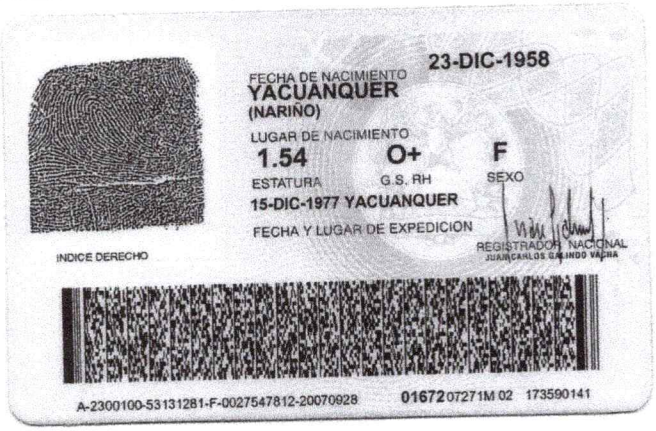
Doris C Bastidas I

Firma del usuario o Responsable

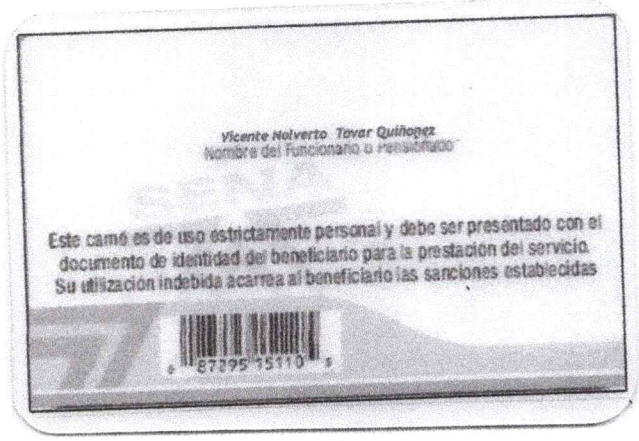


Indice Derecho


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


FECHA DE NACIMIENTO 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
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
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
Ministerio de la Protección Social
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE


Vicente Nolverto Tovar Quiñonez
Nombre del Funcionario o Beneficiario
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
87295 15110