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	FEPB144945
FECHA DE FACTURA	16/07/2024 15:05:00
FECHA DE VALIDACIÓN	16/07/2024 15:07:21
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: SANDRA PATRICIA BENAVIDES CALVACHE
NIT/CC: 27204095
TIPO IDENTIFICACION: Cédula de ciudadanía
TELEFONO: 3206996181
DIRECCION: CALLE 8 CON CARRERA 4-15 YACUA
EDAD: 51 Años
MEDICO: DAZA GOMEZ HECTOR HARVEY
ESTRATO: AFILIADO/BENEFICIARIO
FICHA No: 0
FECHA INGRESO: 08/07/2024
FECHA EGRESO: 08/07/2024
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: 0
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: 3d354229b5cf1ea4a66e26e078091fb752ea2aedf49ebb4214773320dd0e77549dd5643d86e146a7b45d6d3a15381877

No	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1.00	$ 72,750	$ 72,750

VALOR TOTAL FACTURA	$ 72,750
Valor Pagado por el Usuario SANDRA PATRICIA BENAVIDES CALVACHE	$ 0,00
Descuentos	$ 0
TOTAL A PAGAR POR: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**$ 72,750**

FACTURADOR: _____ **PACIENTE:** _____

ANGIE LUCENY TEZ SANTACRUZ **SANDRA PATRICIA BENAVIDES CALVACHE**

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. _____ LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 30/05/2024

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

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CENTRO DE CUIDADOS CARDIONEUROVASCULARES PABON	MEDICINA INTERNA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

A: SANDRA PATRICIA BENAVIDES	CARNE No. 10526731-D
FAMILIAR DE: GUILLERMO FERNANDEZ	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 50 AÑOS DE EDAD, CON HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA 6.58 % INSUFICIENCIA DE VITAMINA D, CON IMC COMPATIBLE CON SOBREPESO, POR MOTIVOS DE CONTRATACION PIERDE SEGUIMIENTO POR SU ESPECIALIDAD, POR LO CUAL RENUEVO ORDEN.

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL			DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO			

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

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Sandra Bernardes

C.C.No. 27 209 095

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 239905 **FACTURA**

Yo, SANDRA PATRICIA BENAVIDES CALVACHE, identificado(a) con documento CC27204095,
certifico que he recibido a satisfacción la atención médico – quirúrgica que se detalla en la historia clínica
en el periodo comprendido entre el 08/jul./2024 y el 08/jul./2024
en el Centro de Cuidados CardioNeuroVasculares Pabón S.A.S

Firma del usuario o Responsable



Indice Derecho


10526731-D
SANDRA P.
BENAVIDES
C C 27204095 de Funes (Nariño)
Fecha de nacimiento 02/07/1973
SENA
Regional Cauca
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.204.095
APELLIDOS
BENAVIDES CALVACHE
NOMBRES
SANDRA PATRICIA
FIRMA


GUILLERMO FERNANDEZ
Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestacion del servicio. Su utilizacion indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.
SENA
02-JUL-1973
FECHA DE NACIMIENTO
FUNES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
27-JUL-1991 FUNES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-2300100-53108302-F-0027204095-20071022
0095107295O 02 234685371