Al contestar, cite este número

Radicado N° **2024663025728123**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV3-BR23-BASPC23-ESMBAS23-29.25

San Juan de Pasto, Nariño, 25 de septiembre de 2024

INTERVIENEN:

CT JIMÉNEZ GUERRERO CRISTIAN IVÁN
Supervisor Aceptación de la oferta 320-DIGSA/DMCAL-2024

ASUNTO: ACTA DE RECIBO A SATISFACION DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DEN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES CONSULTA EXTERNA NEUMOLOGÍA, NEUROLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, MEDICINA INTERNA, DERMATOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NUTRICIÓN Y DIETETICA, REUMATOLOGÍA, HEMATOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR, Y CONCEPTOS MÉDICOS, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 080 DE 2022 PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE PASTO.

ACEPTACIÓN OFERTA N°	320-DIGSA/DMCAL-2024
FECHA DE SUSCRIPCION	28/05/2024
PROVEEDOR Y/O ENTIDAD	PROINSALUD S.A NIT 800176807-4
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DEN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES CONSULTA EXTERNA NEUMOLOGÍA, NEUROLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, MEDICINA INTERNA, DERMATOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NUTRICIÓN Y DIETETICA, REUMATOLOGÍA, HEMATOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR, Y CONCEPTOS MÉDICOS, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 080 DE 2022 PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE PASTO.
SUPERVISOR	CT. JIMÉNEZ GUERRERO CRISTIAN IVÁN

Al contestar, cite este número

Radicado N° 2024663025728123 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV3-BR23-BASPC23-ESMBAS23-29.25

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	30/05/2024
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO	EL PLAZO DE EJECUCION SERÁ HASTA EL 05 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO ASIGNADO.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 50.000.000 CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE
ADICION N° 01	$ 15.000.000 QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 65.000.000 SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE
VALOR PAGOS ANTERIORES	$ 5.416.000
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	**$ 1.172.000**
SALDO DEL CONTRATO	$ 58.412.000

- En San Juan de Pasto en el mes de septiembre se reunieron en el DISPENSARIO MEDICO DE CALI Por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI; y PROINSALUD S.A NIT 800176807-4 en su calidad de contratista, y el señor CT JIMÉNEZ GUERRERO CRISTIAN en su calidad de supervisor del contrato N° **320**-DIGSA/DMCAL-2024 Con el objeto de efectuar el correspondiente recibo a satisfacción de los servicios “PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DEN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES CONSULTA EXTERNA NEUMOLOGÍA, NEUROLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, MEDICINA INTERNA, DERMATOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NUTRICIÓN Y DIETETICA, REUMATOLOGÍA, HEMATOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR, Y CONCEPTOS MÉDICOS, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 080 DE 2022 PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE PASTO” al objeto contractual descrito en la cláusula Art. N° 2 del citado contrato.

CONSTANCIAS

- Se reciben del consorcio auditor AUDITOOL 2024 las facturas relacionadas así:
    - LOTE: CA000010324
    - VL. ATENCION: $ 1.172.000
    - VL. GLOSA INICIAL: $ 0
    - VL. A PAGAR: $ 1.172.000
    - Cantidad de facturas: 18

Al contestar, cite este número

Radicado N° 2024663025728123 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV3-BR23-BASPC23-ESMBAS23-29.25

NUMERO	NUMERO DE LOTE	FACTURA	VL FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	VALOR A PAGAR
1	CA000010324	70615	65000	65000	0	65000
2	CA000010324	65597	58000	58000	0	58000
3	CA000010324	65616	63000	63000	0	63000
4	CA000010324	70675	66000	66000	0	66000
5	CA000010324	70633	58000	58000	0	58000
6	CA000010324	70617	87000	87000	0	87000
7	CA000010324	70652	78000	78000	0	78000
8	CA000010324	65615	63000	63000	0	63000
9	CA000010324	70589	54000	54000	0	54000
10	CA000010324	65611	87000	87000	0	87000
11	CA000010324	70657	58000	58000	0	58000
12	CA000010324	70664	58000	58000	0	58000
13	CA000010324	70690	58000	58000	0	58000
14	CA000010324	70695	58000	58000	0	58000
15	CA000010324	65609	66000	66000	0	66000
16	CA000010324	65614	65000	65000	0	65000
17	CA000010324	70641	65000	65000	0	65000
18	CA000010324	65600	65000	65000	0	65000
TOTAL			**1.172.000**	**1.172.000**	**-**	**1.172.000**

EN SAN JUAN DE PASTO EL 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 EL SEÑOR CT. CRISTIAN IVAN JIMENEZ GUERRERO COMO SUPERVISOR DE LA ACEPTACION DE LA OFERTA EFECTUO EL CORRESPONDIENTE RECIBO A SATISFACCION DEL SERVICIO OBJETO DE LA ACEPTACION DE LA OFERTA N° 320-DIGSA/DMCAL-2024 DESCRITO EN LA CLAUSULA PRIMERA DEL MISMO QUE SE CUMPLIO CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS DENTRO DE LAS NORMAS Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO, DE IGUAL FORMA DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL ESTABLECIDO.

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE EL OBJETO CONTRATADO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE EN CONSTANCIA FIRMAN LOS QUE EN ELLA INTERVIENEN EN LA CIUDAD DE SAN JUAN DE PASTO.

CT. JIMÉNEZ GUERRERO CRISTIAN IVÁN
ACEPTACION DE LA OFERTA 320-DIGSA/DMCAL-2024

"ESMBAS23"

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 65597

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-15	16:37:13
Expedición	2024-07-15	19:06:17
Vencimiento	2024-07-15	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110104102	890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	58,000.00	58,000.00

Total Items 1

Total Bruto	58,000.00
Total a Pagar	**$ 58.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 65597 Vence el 2024-07-15 58.000,00

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 1098649737 FABIAN ANDRES VASQUEZ RAMIREZ Edad: 36 Servicio: OTORRINOLARINGOLOGIA Ingreso: 2024-07-09 Egreso: 2024-07-09 Dx: G473 APNEA DEL SUENO Municipio: PASTO Estrato: 4 Regimen: 6 Tp.Afiliacion: C

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :2be55111917ad88f8358c4a40202409aafd1b564a314431b3b3dd6ed83d440d10725d69ea83388d208d853e1b1796fb7

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 65609

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-15	16:37:14
Expedición	2024-07-15	19:07:49
Vencimiento	2024-07-15	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110102102	890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	66,000.00	66,000.00

Total Items 1

Total Bruto	66,000.00
Total a Pagar	**$ 66.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 65609 Vence el 2024-07-15 66.000,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Seis Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 36950908 ALBA RAQUEL DORADO GUERRERO Edad: 44 Servicio: Ginecologia Ingreso: 2024-07-10 Egreso: 2024-07-10 Dx: N921 MENSTRUACION EXCESIVA Y FRECUENTE CON CICLO IRREGU Municipio: PASTO Estrato: 4 Regimen: 6 T

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :bdc1208a172d2e2ca55c293b6a4322a198e83c8b6bc6d1d812345a019c26abb93460122c2074c221242209a10919cadf

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 65611

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-15	16:37:14
Expedición	2024-07-15	19:08:13
Vencimiento	2024-07-15	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110102202	890251 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	87,000.00	87,000.00

Total Items 1

Total Bruto	87,000.00
Total a Pagar	**$ 87.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 65611 Vence el 2024-07-15 87.000,00

VALOR EN LETRAS

Ochenta Y Siete Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 27077075 MARIELA DEL SOCORRO RISUEÑO DE MUÑOZ Edad: 74 Servicio: Hematologia Ingreso: 2024-07-10 Egreso: 2024-07-10 Dx: D693 PUPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA Municipio: PASTO Estrato: 4 Regimen: 6 Tp.Afili

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :06ddfa09b3da74463a1308eaa5a6c9658e801546df62ec0f9593a7d8b131c46a214011f936249fdd0dd634a99a14836d

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 65615

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-15	16:37:15
Expedición	2024-07-15	19:08:50
Vencimiento	2024-07-15	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110101702	890246 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	63,000.00	63,000.00

Total Items 1

Total Bruto	63,000.00
Total a Pagar	**$ 63.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 65615 Vence el 2024-07-15 63.000,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Tres Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 12977060 LEONARDO ALIRIO CEBALLOS Edad: 61 Servicio: Gastroenterologia Ingreso: 2024-07-11 Egreso: 2024-07-11 Dx: K297 GASTRITIS NO ESPECIFICADA Municipio: PASTO Estrato: 1 Regimen: 1 Tp.Afiliacion: C

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :3cf97a11d62b6e19aea4d2ee1d9c6e740bc46a4567ff087642ea46eddee60161ee9969f6a037fa104471c3902293a8fe

ORIGINAL



PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 65616

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-15	16:37:15
Expedición	2024-07-15	19:08:57
Vencimiento	2024-07-15	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110101702	890246 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	63,000.00	63,000.00

Total Items 1

Total Bruto	63,000.00
Total a Pagar	**$ 63.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 65616 Vence el 2024-07-15 63.000,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Tres Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 1085252356 JAIME MAURICIO URBINA PANTOJA Edad: 37 Servicio: Gastroenterologia Ingreso: 2024-07-11 Egreso: 2024-07-11 Dx: R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR Municipio: PASTO Estrato: 4 Regimen:

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :ed584fa48c276e4f8603b1b9b9fdd18857872ecb5cbe8e55374b586e912429efffb9a329b0499c0939a810e9e2179809

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70589

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-19	10:52:10
Expedición	2024-07-19	12:08:23
Vencimiento	2024-07-19	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110101202	890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	54,000.00	54,000.00

Total Items 1

Total Bruto	54,000.00
Total a Pagar	**$ 54.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 70589 Vence el 2024-07-19 54.000,00

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Cuatro Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 1193249097 DIEGO FERNANDO DELGADO VARON Edad: 22 Servicio: Dermatologia Ingreso: 2024-07-15 Egreso: 2024-07-15 Dx: L662 FOLICULITIS DECALVANTE Municipio: PASTO Estrato: 1 Regimen: 1 Tp.Afiliacion: C

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :339d1d8b55d1604f7d56a985d150e2dc5797a34ffa4b3dc15f322cbe924c50c29dbec1043d890eb927ced94986609cd0

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70615

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-19	10:52:10
Expedición	2024-07-19	12:08:43
Vencimiento	2024-07-19	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110103902	890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	65,000.00	65,000.00

Total Items 1

Total Bruto	65,000.00
Total a Pagar	**$ 65.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Eps Contributivo 130205	Otro*	Cuota 1 F - 010- 70615 Vence el 2024-07-19	65.000,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 80932491 CARLOS ANDRES ACEVEDO Edad: 38 Servicio: Ortopedia y Traumatologia Ingreso: 2024-07-09 Egreso: 2024-07-09 Dx: M239 TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO Municipio: PASTO Estrato: 4 Regime

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :38665edb797d5274f90f2f6c97061bf2a94b027cafcac9a73a16cf8cbe7ecd5fdf1474a59fc8abb831d61950afb7ee5b

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70617

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-19	10:52:10
Expedición	2024-07-19	12:08:50
Vencimiento	2024-07-19	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110102202	890251 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	87,000.00	87,000.00

Total Items 1

Total Bruto	87,000.00
Total a Pagar	**$ 87.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 70617 Vence el 2024-07-19 87.000,00

VALOR EN LETRAS

Ochenta Y Siete Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 27402875 ALCIDA RODRIGUEZ GARCIA Edad: 42 Servicio: Hematologia
Ingreso: 2024-07-10 Egreso: 2024-07-10 Dx: D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA
Municipio: PASTO Estrato: 1 Regimen: 6 Tp.Afiliacion: C

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :19bbfb394c7494e39d8ab544ba5db365e524069371418df4bac1ecf0d60d17c3c94e1a241f1fc3214e7fcdaa6be29eb4

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70633

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-19	10:52:10
Expedición	2024-07-19	12:09:23
Vencimiento	2024-07-19	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110104102	890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	58,000.00	58,000.00

Total Items 1

Total Bruto	58,000.00
Total a Pagar	**$ 58.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 70633 Vence el 2024-07-19 58.000,00

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 30727151 CECILIA JACQUELINE BURBANO TEJADA Edad: 60 Servicio: OTORRINOLARINGOLOGIA Ingreso: 2024-07-15 Egreso: 2024-07-15 Dx: G473 APNEA DEL SUENO Municipio: PASTO Estrato: 4 Regimen: 6 Tp.Afiliacion: C

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :e36944bc87d23125b8f9e04414ee2aa63475b8c7294f4d6f0e9a2b32ad5b4d16d7676faa207aba73213e9645bef97697

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70652

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-19	10:52:10
Expedición	2024-07-19	12:09:55
Vencimiento	2024-07-19	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110101302	890244 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	78,000.00	78,000.00

Total Items 1

Total Bruto	78,000.00
Total a Pagar	**$ 78.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Eps Contributivo 130205	Otro*	Cuota 1 F - 010- 70652 Vence el 2024-07-19	78.000,00

VALOR EN LETRAS

Setenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 1004215866 DANIEL SEBASTIAN CASTILLO MOLINA Edad: 22 Servicio: Endocrinologia Ingreso: 2024-07-11 Egreso: 2024-07-11 Dx: E039 HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO Municipio: PASTO Estrato: 4 Regimen: 6 Tp.Afiliaci

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :78a148de166f1e3c0a45305716bdd6a8727fa21f28bee528820a76695f34ac3531982fc7812ada61c4703c2c17c9e9b1

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70657

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-19	10:52:10
Expedición	2024-07-19	12:10:05
Vencimiento	2024-07-19	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110104102	890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	58,000.00	58,000.00

Total Items 1

Total Bruto	58,000.00
Total a Pagar	**$ 58.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 70657 Vence el 2024-07-19 58.000,00

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 14245042 JULIO TARAPUES MIPAS Edad: 81 Servicio: OTORRINOLARINGOLOGIA Ingreso: 2024-07-15 Egreso: 2024-07-15 Dx: H903 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL Municipio: PASTO Estrato: 4 Regimen: 6 Tp.Afiliacion

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :c7c883bd849cea30e904490fa0216a422560bb49d74ce1a1c68835e5c598b608640ec45845874392bba881e05fa101a2

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70664

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-19	10:52:10
Expedición	2024-07-19	12:10:13
Vencimiento	2024-07-19	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110104102	890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	58,000.00	58,000.00

Total Items 1

Total Bruto	58,000.00
Total a Pagar	**$ 58.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 70664 Vence el 2024-07-19 58.000,00

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 1080042995 KELLY ANDREA MORALEZ ENRIQUEZ Edad: 19 Servicio: OTORRINOLARINGOLOGIA Ingreso: 2024-07-10 Egreso: 2024-07-10 Dx: H819 TRASTORNO DE LA FUNCION VESTIBULAR NO ESPECIFICAD Municipio: PASTO Estrato: 4

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :a00805b4ffce556b69f48b8069720a700b63d7ac7cf3c19ebc02e1ca00b93712059e07d16aebac23196a1173ea0f1981

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70675

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-19	10:52:11
Expedición	2024-07-19	12:10:23
Vencimiento	2024-07-19	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110102102	890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	66,000.00	66,000.00

Total Items 1

Total Bruto	66,000.00
Total a Pagar	**$ 66.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 70675 Vence el 2024-07-19 66.000,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Seis Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 1086138443 TALIA CRISTINA MENESES MORA Edad: 28 Servicio: Ginecologia Ingreso: 2024-07-05 Egreso: 2024-07-05 Dx: Z319 ATENCION NO ESPECIFICADA RELACIONADA CON LA PROCRE Municipio: SANDONA Estrato: 4 Regimen:

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :05dd0e952713d4274c1490a46a74c2f4bd2b6dd6e7ce6b32d35f3e244618dfdf77c78425272bf3ee8749c4d5391b80e2

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70690

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-19	10:52:11
Expedición	2024-07-19	12:10:42
Vencimiento	2024-07-19	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110104102	890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	58,000.00	58,000.00

Total Items 1

Total Bruto	58,000.00
Total a Pagar	**$ 58.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 70690 Vence el 2024-07-19 58.000,00

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 1081277098 MELANI AYIA MURIEL DIAZ Edad: 17 Servicio: OTORRINOLARINGOLOGIA Ingreso: 2024-07-08 Egreso: 2024-07-08 Dx: R040 EPISTAXIS Municipio: PASTO Estrato: 1 Regimen: 1 Tp.Afiliacion: C

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :69759a834c83d4dcccb19fa94150ee3b6595520c0d4e90e7d4f236c208438bcfe80ecd98ac4bd7f0412b855d4b19b38c

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70695

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-08-03	14:43:52
Expedición	2024-08-03	17:21:32
Vencimiento	2024-08-03	

Item	Codigo	Descripcion	Und	Cantidad	V. Unit	Valor Total
1	4110104102	890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	58,000.00	58,000.00

Total Items 1

Total Bruto	58,000.00
Total a Pagar	**$ 58.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 70695 Vence el 2024-08-03 58.000,00

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Y Ocho Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 1003557160 DESIRETH NATALIA RODRIGUEZ DIAZ Edad: 21 Servicio: OTORRINOLARINGOLOGIA Ingreso: 2024-06-26 Egreso: 2024-06-26 Dx: R040 EPISTAXIS Municipio: PASTO Estrato: 4 Regimen: 6 Tp.Afiliacion: C

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 1 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :236036a7ad303c2d56cc36407c3b4953d256e9d6b97f9832d3639a777e1975120a2e15f20062cc499ba70897fefcb394

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE 65614

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-15	16:37:15
Expedición	2024-07-15	19:08:43
Vencimiento	2024-07-15	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410036000001	890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	65,000.00	65,000.00

Total Items 1

Total Bruto	65,000.00
Total a Pagar	**$ 65.000,00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito Eps Contributivo 130205 Otro* Cuota 1 F - 010- 65614 Vence el 2024-07-15 65.000,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 1086132868 EVER FRANCISCO MELO ACOSTA Edad: 38 Servicio: Ortopedia y Traumatologia Ingreso: 2024-07-10 Egreso: 2024-07-10 Dx: M511 TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPA Municipio: PASTO Estrato:

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :92e06dff372f8fcc8b9ee05c6f0949115792f8ce1d33838e38133003b9990b795b9daf052ebb8e9f7d3ed32a16a335c8

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 70641
Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-08-03	14:43:49
Expedición	2024-08-03	16:50:01
Vencimiento	2024-08-03	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410036000001	890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	65,000.00	65,000.00

Total Items 1

Total Bruto	65,000.00
Total a Pagar	**$ 65.000,00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito Eps Contributivo 130205 | Otro* | Cuota 1 F - 010- 70641 Vence el 2024-08-03 | 65.000,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 87060811 DIEGO ANDERSSON ALBORNOZ NARVAEZ Edad: 41 Servicio: Ortopedia y Traumatologia Ingreso: 2024-07-09 Egreso: 2024-07-09 Dx: M511 TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPA Municipio: PASTO Estra

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :5bc0a6794d80a02412553d585532d97571d48eeaa78af0a26539f87aebea0c57c4dd41d8684ac8e50d82b842a4f219c1

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	DISPENSARIO MEDICO CALI		
NIT	901,541,188 - 5 /Id. Extranjero :0	**Teléfono**	3204960218
Dirección	CL 5 83 00	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	pedro.garciaco@buzonejercito.mil.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 65600
Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-07-15	16:37:13
Expedición	2024-07-15	19:06:26
Vencimiento	2024-07-15	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410036000001	890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	65,000.00	65,000.00

Total Items 1

Total Bruto	65,000.00
Total a Pagar	**$ 65.000,00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito Eps Contributivo 130205 | Otro* | Cuota 1 F - 010- 65600 Vence el 2024-07-15 | 65.000,00

VALOR EN LETRAS

Sesenta Y Cinco Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: Paciente: 87104588 HECTOR ARMANDO ARTEAGA VALLEJO Edad: 42 Servicio: Ortopedia y Traumatologia Ingreso: 2024-07-10 Egreso: 2024-07-10 Dx: M511 TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPA Municipio: PASTO Estrato

Firma Elaborado por : PROCESOS GENERA

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764059621145 **aprobado en** 2023-11-09 **hasta el** 2024-11-08, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 42077 **al** 100000

CUFE :a8a8ba3bd5cf74c0f28932391a434c36fb5ce8c8e11e38f1f9924361bafea851a82e3b2f97194b07d24757b2dedb0a38

ORIGINAL