Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **DAMARIS GARCIA**

Género: FEMENINO
Identificación - Propiedad: PROPIA
Estado Civil: UNION LIBRE
Ocupación: NO APLICA
Fecha de Nacimiento: miércoles, 16 junio de 1971
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Número: 25080312
Edad: 53 Año(s) 4 Mes(es) 15 Dia(s)
Teléfono(s): +573016919937
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): yimins616c@gmail.com
Dirección de Residencia: CLL 18 20 100 PORTAL DE SANTA MONICA DOS - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Nivel Salarial: NO APLICA

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F431	TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 338836**
Fecha de Generación: 2024-10-30
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2024-10-30
Fecha de Ingreso: 2024-10-09 14:15
Fecha de Egreso: 2024-10-23 14:45
Fecha de Emisión: 2024-10-30 15:57

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Contrato: 001
NIT: 899999034-1
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Números de Poliza: 0
Cobertura o Plan de Beneficios: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
Periodo de Pago: 0

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	943102	SOAT	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	2147	2	$32.066	NO APLICA	$0	$64.132
							Total Grupo		$64.132

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 66f2510ddb31e51b690c2c8773747c04cc5c0ac1796b443a40da0d4d93b7c140ea79f116cb59a5ed0e622ee683a297d6

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com
RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Subtotal: SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 64.132
Valor Descuentos: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor Intereses: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor asumido por el usuario: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor total a pagar: SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 64.132

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	JULIAN ALBERTO GRAJALES VALENCIA

Elaborado por:
MARIA CAMILA IDARRAGA BEDOYA
AUXILIAR DE CITAS

Recibido por:
Nombre:
Identificación:
Fecha:

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 66f2510ddb31e51b690c2c8773747c04cc5c0ac1796b443a40da0d4d93b7c140ea79f116cb59a5ed0e622ee683a297d6

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **JINETH CASTRO GARCIA**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: viernes, 12 enero de 2007
Número: 1011097643
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: TARJETA DE IDENTIDAD
Edad: 17 Año(s) 9 Mes(es) 13 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573016919937
Ocupación: NO APLICA
Plan: NO APLICA
Correo(s) Electrónico(s): YEIMINS616@GMAIL.COM
Dirección de Residencia: CLL 18 20-5 PORTAR STA MONICA - DOSQUEBRADAS
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: OTRO
Nivel Salarial: .

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 338117**
Fecha de Generación: 2024-10-24
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2024-10-24
Fecha de Ingreso: 2024-10-11 15:30
Fecha de Egreso: 2024-10-23 16:00
Fecha de Emisión: 2024-10-24 10:19

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Contrato: 001
NIT: 899999034-1
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Números de Poliza: 0
Cobertura o Plan de Beneficios: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
Periodo de Pago: 0

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	943102	SOAT	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	2148	2	$32.066	NO APLICA	$0	$64.132
							Total Grupo		$64.132

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 571ccb60f2dfd53652bb364839fae6977ed697265f5ac519d72db695286e12f602d8e879bb8509c3e7c9f0aac9c86b2a

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Subtotal: SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 64.132
Valor Descuentos: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor Intereses: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor asumido por el usuario: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor total a pagar: SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 64.132

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	JOSE LUISMARTINEZ BETANCOURTH

Elaborado por:
MARIA CAMILA IDARRAGA BEDOYA
AUXILIAR DE CITAS

Recibido por:
Nombre:
Identificación:
Fecha:

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 571ccb60f2dfd53652bb364839fae6977ed697265f5ac519d72db695286e12f602d8e879bb8509c3e7c9f0aac9c86b2a

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **MARIA AMPARO RENDON MONTOYA**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: viernes, 18 marzo de 1960
Número: 42006434
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 64 Año(s) 7 Mes(es) 4 Dia(s)
Estado Civil: CASADO(A)
Teléfono(s): +573117333469
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): .
Dirección de Residencia: BUENOS AIRES CL 44 #14-40 - DOSQUEBRADAS
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Nivel Salarial: NO APLICA

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 337824**
Fecha de Generación: 2024-10-21
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2024-10-21
Fecha de Ingreso: 2024-10-21 10:00
Fecha de Egreso: 2024-10-21 10:20
Fecha de Emisión: 2024-10-21 16:24

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Contrato: 001
NIT: 899999034-1
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Números de Poliza: 0
Cobertura o Plan de Beneficios: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
Periodo de Pago: 0

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	2240	1	$74.966	NO APLICA	$0	$74.966
							Total Grupo		$74.966

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 82b89390361b540fcb47b0ad9ee4a31ab33c66e6c2f74962fea6f6743fd7bcc4a13c78437842bf188b90b8b5c632e382

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Subtotal: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 74.966
Valor Descuentos: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor Intereses: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor asumido por el usuario: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor total a pagar: SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 74.966

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	JULIAN DAVIDVALENCIA JARAMILLO

Elaborado por:
MARIA CAMILA IDARRAGA BEDOYA
AUXILIAR DE CITAS

Recibido por:
Nombre:
Identificación:
Fecha:

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: 82b89390361b540fcb47b0ad9ee4a31ab33c66e6c2f74962fea6f6743fd7bcc4a13c78437842bf188b90b8b5c632e382

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **CRSITIAN DAVID CARVAJAL PINEDA**

Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: domingo, 19 diciembre de 2010
Número: 1089610468
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: TARJETA DE IDENTIDAD
Edad: 13 Año(s) 9 Mes(es) 30 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573104068159
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): DIANALORE1230.DLP@GMAIL.COM
Dirección de Residencia: CLL 9 N 10-160 - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Nivel Salarial: .

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	Z553	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 337357**
Fecha de Generación: 2024-10-17
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2024-10-17
Fecha de Ingreso: 2024-10-16 11:00
Fecha de Egreso: 2024-10-16 11:30
Fecha de Emisión: 2024-10-17 09:19

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Contrato: 001
NIT: 899999034-1
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Números de Poliza: 0
Cobertura o Plan de Beneficios: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC
Periodo de Pago: 0

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890208	35102	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	2235	1	$35.533	NO APLICA	$0	$35.533
							Total Grupo		$35.533

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: d038ecc1da8511941628162821802 82b6dcdc193c7d1b753b58cc21a83f9c8c2d096c0a3b2bef566b09688e93c3529de

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com
RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Subtotal: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 35.533
Valor Descuentos: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor Intereses: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor asumido por el usuario: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor total a pagar: TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE	$ 35.533

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	ELIANA MARCELACASTAÑO ESCOBAR

Elaborado por:
MARIA CAMILA IDARRAGA BEDOYA
AUXILIAR DE CITAS

Recibido por:
Nombre:
Identificación:
Fecha:

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: d038ecc1da8511941628162821802 82b6dcdc193c7d1b753b58cc21a83f9c8c2d096c0a3b2bef566b09688e93c3529de

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **ANA SHOPIA CARVAJAL GARCES**

Género: FEMENINO **Fecha de Nacimiento:** domingo, 04 diciembre de 2005 **Número:** 1092455926
Identificación - Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Edad:** 18 Año(s) 10 Mes(es) 7 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A) **Teléfono(s):** +573174364233:
Ocupación: NO APLICA **Plan:** OTRO
Correo(s) Electrónico(s): LAURAGARCES@HOTMAIL.COM
Dirección de Residencia: SAMTA CLARA DE LAS VILLAS - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: ADICIONAL **Tipo de Usuario:** OTRO **Nivel Salarial:** .

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 336699** **Fecha de Generación:** 2024-10-10
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - 30 DE AGOSTO HOSPITALIZACION PARCIAL
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO **Forma de Pago:** CREDITO **Fecha de Vencimiento:** 2024-10-10
Fecha de Ingreso: 2024-09-07 08:30 **Fecha de Egreso:** 2024-10-08 08:40 **Fecha de Emisión:** 2024-10-10 07:40

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Contrato: 001 **NIT:** 899999034-1
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO **Números de Poliza:** 0
Cobertura o Plan de Beneficios: PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC **Periodo de Pago:** 0

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	132P01	132P01	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA	2335	9	$150.799	NO APLICA	$0	$1.357.191
2	890413	SOAT	INTERCONSULTA A TERAPIA OCUPACIONAL	2335	15	$33.366	NO APLICA	$0	$500.490
3	890301	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	2335	2	$46.000	NO APLICA	$0	$92.000
4	890409	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	2335	2	$26.866	NO APLICA	$0	$53.732

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos jurídicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: a64b569481984100088436343166 78d1786dbd6d3e594e7d69528e67dc5680216dd6c86356034b2081f37468aa99a96d

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA:SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867,COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
5	990107	SOAT	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL	2335	6	$23.833	NO APLICA	$0	$142.998
6	890408	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	2335	2	$35.533	NO APLICA	$0	$71.066
7	890484	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	2335	3	$82.766	NO APLICA	$0	$248.298
8	990106	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	2335	1	$41.600	NO APLICA	$0	$41.600
							Total Grupo		$2.507.375

GRUPO: HOSPITALIZACION

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890602	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (SEMANAL)	2335	6	$160.000	NO APLICA	$0	$960.000
							Total Grupo		$960.000

GRUPO: UNIDAD SALUD MENTAL GENERAL

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	931001	SOAT	TERAPIA FISICA INTEGRAL	2335	4	$33.366	NO APLICA	$0	$133.464
							Total Grupo		$133.464

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: a64b5694819841000884363431667 8d1786dbd6d3e594e7d69528e67dc5680216dd6c86356034b2081f37468aa99a96d

Código de Validación

INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DE RISARALDA S.A.S
NIT 800082446-4 Dirección: Calle 11 N° 23-31 Álamos
Teléfono: 3515436- citas@institutosistemanervioso.com

RESPONSABLE DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA;SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA;ACTIVIDAD ECONÓMICA 8610;RESOLUCION DIAN:18764059830867 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2023 A NOVIEMBRE 13 DE 2024

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Subtotal: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 3.600.839
Valor Descuentos: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor Intereses: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor asumido por el usuario: CERO PESOS M/CTE	$ 0
Valor total a pagar: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	$ 3.600.839

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	AGENDA HOSPITAL DIA .

Elaborado por:
LUISA MARIA RIVERA BEDOYA
AUXILIAR DE FACTURACION

Recibido por:
Nombre:
Identificación:
Fecha:

Somos autorretenedores de ICA, esta factura se asimila en todos sus efectos jurídicos a una letra de cambio, conforme al artículo 774 \r\ndel código del comercio y causara interés de mora a la tasa máxima legal permitida proporcional a partir de la fecha

CUFE: a64b569481984100088436343166 78d1786dbd6d3e594e7d69528e67dc5680216dd6c86356034b2081f37468aa99a96d