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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **NATALIA OCHOA**
Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: lunes, 14 octubre de 2002
Edad: 22 Año(s) 4 Mes(es) 15 Dia(s)
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Número: 1004718474
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573127784863
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): NATALIAOCHOA0210@GMAIL.COM
Dirección de Residencia: AV AMERICAS 87-12 SAN SEBASTIAN - 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	Z613	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EVENTOS QUE LLEVARON A LA PERDIDA DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 348844**
Fecha de Generación: 2025-02-27
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-03-29
Fecha de Ingreso: 2025-02-20 08:30
Fecha de Egreso: 2025-02-20 09:00
Fecha de Emisión: 2025-02-27 15:26

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: 30

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890209	SOAT	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	214	1	$26.866	NO APLICA	$0	$26.866
							Total Grupo		$26.866

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: 61e85a9bf48cd75334d273b533a081fe03729a183af505e6450de0f3cd4b119740e99d0add53d5cb07c2a19ecacd3edd

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Subtotal: VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 26.866
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: VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE	$ 26.866

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	BETSY DANIELAGUTIERREZ GUIZA

Elaborado por:
ANYI LORENA GRISALES GONZALEZ
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: 61e85a9bf48cd75334d273b533a081fe03729a183af505e6450de0f3cd4b119740e99d0add53d5cb07c2a19ecacd3edd

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **NATALIA OCHOA**
Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: lunes, 14 octubre de 2002
Edad: 22 Año(s) 4 Mes(es) 15 Dia(s)
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Número: 1004718474
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573127784863
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): NATALIAOCHOA0210@GMAIL.COM
Dirección de Residencia: AV AMERICAS 87-12 SAN SEBASTIAN - 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	Z613	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EVENTOS QUE LLEVARON A LA PERDIDA DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 348847**
Fecha de Generación: 2025-02-27
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-03-29
Fecha de Ingreso: 2025-02-20 13:00
Fecha de Egreso: 2025-02-20 13:30
Fecha de Emisión: 2025-02-27 15:35

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: 30

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	215	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: 5009a99cb7755778c2538f755f268a3a2c1090ab40c9e74391e0c6497d860020f416220de7ecd04205636b7ce84c2690

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

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	YULIANA GUEVARA RIOS

Elaborado por:
ANYI LORENA GRISALES GONZALEZ
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: 5009a99cb7755778c2538f755f268a3a2c1090ab40c9e74391e0c6497d860020f416220de7ecd04205636b7ce84c2690

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **ALEJANDRO GALINDO SARRIA**

Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: martes, 29 septiembre de 2009
Edad: 15 Año(s) 4 Mes(es) 29 Dia(s)
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: TARJETA DE IDENTIDAD
Número: 1085719831
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573006531771:
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): SARRIAR@GMAIL.COM
Dirección de Residencia: CRR 15 No 36 82 CS 3 - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: COTIZANTE
Tipo de Usuario: OTRO
Nivel Salarial: .

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F989	TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS, EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO, QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NIÑEZ Y EN LA ADOLESCENCIA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 348476**
Fecha de Generación: 2025-02-26
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - QUIMBAYITA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-03-28
Fecha de Ingreso: 2025-02-21 16:30
Fecha de Egreso: 2025-02-21 17:00
Fecha de Emisión: 2025-02-26 12:37

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: 30

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	41	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: 9e5bf32d59a0a7398456762ee7bd74a68f7d56c6f88cafb630625a7f35b51359df2dd606cdb36d2e88501b1a1bed36d2

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

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	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: 9e5bf32d59a0a7398456762ee7bd74a68f7d56c6f88cafb630625a7f35b51359df2dd606cdb36d2e88501b1a1bed36d2

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **NATALIA OCHOA**
Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: sábado, 14 octubre de 2000
Edad: 24 Año(s) 3 Mes(es) 22 Dia(s)
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Número: 1004718474
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573127784863
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): NATALIAOCHOA0210@GMAIL.COM
Dirección de Residencia: AV AMERICAS 87-12 SAN SEBASTIAN - 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	Z613	PROBLEMAS RELACIONADOS CON EVENTOS QUE LLEVARON A LA PERDIDA DE LA AUTOESTIMA EN LA INFANCIA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 346491**
Fecha de Generación: 2025-02-04
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-03-06
Fecha de Ingreso: 2025-02-03 14:40
Fecha de Egreso: 2025-02-03 15:20
Fecha de Emisión: 2025-02-04 08:52

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: 30

GRUPO: GRUPO DE SERVICIOS

No.	Código 1	Código 2	Descripción	Autorización	Cantidad	Valor Unitario	Tipo Pago Compartido	Valor Pago Compartido	Valor Total
1	890284	SOAT	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1004718474	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: 3de9bedc4eca28e2bad55a0d0dcc1b934400f578957750514689bcfae6a9544cec28edc3be977bd36c43d95fecbcfbc9

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

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	CARLOS ANTONIOSIERRA MARTELO

Elaborado por:
LUISA FERNANDA DIAZ DIAZ
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: 3de9bedc4eca28e2bad55a0d0dcc1b934400f578957750514689bcfae6a9544cec28edc3be977bd36c43d95fecbcfbc9

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

AIAHHWBRAS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **ANA SHOPIA CARVAJAL GARCES**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: domingo, 04 diciembre de 2005
Edad: 19 Año(s) 3 Mes(es) 25 Dia(s)
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Número: 1092455926
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 352239**
Fecha de Generación: 2025-03-29
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - 30 DE AGOSTO HOSPITALIZACION PARCIAL
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-04-28
Fecha de Ingreso: 2025-02-08 07:00
Fecha de Egreso: 2025-03-11 07:10

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: 30

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	315	7	$150.799	NO APLICA	$0	$1.055.593
2	890602	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (HOSPITAL DIA)	315	5	$179.399	NO APLICA	$0	$896.995
3	890413	SOAT	INTERCONSULTA A TERAPIA OCUPACIONAL	315	11	$33.366	NO APLICA	$0	$367.026
4	990107	SOAT	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL	315	4	$23.833	NO APLICA	$0	$95.332

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

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

AIAHHWBRAS

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	890408	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	315	1	$35.533	NO APLICA	$0	$35.533
6	990106	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGIA	315	2	$41.600	NO APLICA	$0	$83.200
							Total Grupo		$2.533.679

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	315	1	$33.366	NO APLICA	$0	$33.366
							Total Grupo		$33.366

Subtotal: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 2.567.045
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: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 2.567.045

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	AGENDA HOSPITAL DIA .

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

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

AIAHHWBRAS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Elaborado por:
VANESSA LONDOÑO ECHEVERRI
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

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

PACIENTE

Nombre: **MARIA FABIOLA ARRUBLA TABORDA**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: lunes, 07 junio de 1937
Edad: 87 Año(s) 9 Mes(es) 25 Dia(s)
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Número: 24536435
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573224010963:
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): .
Dirección de Residencia: MNZ 50 CASA 5 VILLA DEL PRADO - 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	F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 352390**
Fecha de Generación: 2025-03-31
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-04-30
Fecha de Ingreso: 2025-03-31 10:00
Fecha de Egreso: 2025-03-31 10:20
Fecha de Emisión: 2025-03-31 10:17

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: 30

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	370	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: 2752ce15fb79bf8f057de79451f75d139b8668d0b3c37eda800e9117a2d680d030a0b82a4a4f14a12fa1268ebb3d49e6

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:18764083362282 COM300,001 AL COM400,000;DEL NOVIEMBRE 14 DE 2024 A NOVIEMBRE 14 DE 2025

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:
ANYI LORENA GRISALES GONZALEZ
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: 2752ce15fb79bf8f057de79451f75d139b8668d0b3c37eda800e9117a2d680d030a0b82a4a4f14a12fa1268ebb3d49e6