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: **MAYDI SOFIA ALEJANDRA CEBALLOS ARRUBLA**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: viernes, 08 septiembre de 2017
Número: 1016743626
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: TARJETA DE IDENTIDAD
Edad: 7 Año(s) 11 Mes(es) 1 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573105758885
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): MICEBALLOS@SENA.EDU.CO
Dirección de Residencia: MZ 4 CASA 16 LA DIVISA CUBA - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: ESPECIALES O EXCEPCIÓN DE
Nivel Salarial: NO APLICA
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	R681	SINTOMAS NO ESPECIFICOS PROPIOS DE LA INFANCIA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 368529**
Fecha de Generación: 2025-08-09
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-09-08
Fecha de Ingreso: 2025-08-05 14:15
Fecha de Egreso: 2025-08-05 14:45
Fecha de Emisión: 2025-08-09 08:43

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
NIT: 899999034-1
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Poliza: 0
Números de Contrato: 001
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Cobertura o Plan de Beneficios: COBERTURA REGIMEN ESPECIAL EXCEPCION
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	1584	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: 8b1d87ad8ff19828589b95695c650118e219e51834089180b0be6d890e76fdf538c53791d43eec0f36871f04f4b8e200

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	ELIANA MARCELACASTAÑO ESCOBAR

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000;CO1.PCCNTR.7951580;ESALINASQ@SENA.EDU.CO

Elaborado por:
KIWASNY JOHVANA NAGLES MENA
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: 8b1d87ad8ff19828589b95695c650118e219e51834089180b0be6d890e76fdf538c53791d43eec0f36871f04f4b8e200

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: **MARTIN SAMUEL ALDANA MORA**

Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: martes, 16 febrero de 2021
Número: 1021696315
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
Edad: 4 Año(s) 5 Mes(es) 23 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573105758885
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): MICEBALLOS@SENA.EDU.CO
Dirección de Residencia: MANZANA 4 CS 16 LA DIVISA CUBA - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: ESPECIALES O EXCEPCIÓN DE
Nivel Salarial: NO APLICA
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	R681	SINTOMAS NO ESPECIFICOS PROPIOS DE LA INFANCIA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 368531**
Fecha de Generación: 2025-08-09
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-09-08
Fecha de Ingreso: 2025-08-05 14:45
Fecha de Egreso: 2025-08-05 15:15
Fecha de Emisión: 2025-08-09 08:50

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
NIT: 899999034-1
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Poliza: 0
Números de Contrato: 001
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Cobertura o Plan de Beneficios: COBERTURA REGIMEN ESPECIAL EXCEPCION
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	1735	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: 4602e7448add0940e465c62dc5cbec81073bf61852e55ad609393aac1727cbbc4a41d447531ad76f8dcf411fb26d26ad

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	ELIANA MARCELACASTAÑO ESCOBAR

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000;CO1.PCCNTR.7951580;ESALINASQ@SENA.EDU.CO

Elaborado por:
KIWASNY JOHVANA NAGLES MENA
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: 4602e7448add0940e465c62dc5cbec81073bf61852e55ad609393aac1727cbbc4a41d447531ad76f8dcf411fb26d26ad

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: **JULIANA LEON GONZALEZ**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: miércoles, 02 julio de 2003
Número: 1001300535
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 22 Año(s) 1 Mes(es) 19 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573153017409
Ocupación: NO APLICA
Plan: NO APLICA
Correo(s) Electrónico(s): julianaleong2021@gmail.com
Dirección de Residencia: CLL 17#8-31 QUINTAS DEL REFUGIO - DOSQUEBRADAS
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: ESPECIALES O EXCEPCIÓN DE
Nivel Salarial: .
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

DIAGNÓSTICO(S)

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

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 369485**
Fecha de Generación: 2025-08-20
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-09-19
Fecha de Ingreso: 2025-08-14 07:00
Fecha de Egreso: 2025-08-14 07:30
Fecha de Emisión: 2025-08-20 11:30

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
NIT: 899999034-1
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Poliza: 0
Números de Contrato: 001
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
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	890208	35102	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1939	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: d2e306891dcec5c2dcfeba9991a268d7a066aa48f5e41bb42097be18fc06db188de679ab1e2bb28648a1502e6cb8ac76

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	ELIANA MARCELACASTAÑO ESCOBAR

Elaborado por:
SANDRA PATRICIA MORENO CHAVEZ
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: d2e306891dcec5c2dcfeba9991a268d7a066aa48f5e41bb42097be18fc06db188de679ab1e2bb28648a1502e6cb8ac76

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 MARLENI RIOS IDARRAGA**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: domingo, 01 julio de 1945
Número: 24943802
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 80 Año(s) 1 Mes(es) 22 Dia(s)
Estado Civil: SEPARADO(A)
Teléfono(s): +573174336747
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): mcherrerar@gmail.com
Dirección de Residencia: FUNDACION HOGAR VIDA CON UN PROPOSITO TRIBUNAS VIA ARMENIA - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: ESPECIALES O EXCEPCIÓN DE
Nivel Salarial: .
Grupo Poblacional: ADULTO MAYOR

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F001	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1†)

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 369782**
Fecha de Generación: 2025-08-22
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-09-21
Fecha de Ingreso: 2025-08-19 10:10
Fecha de Egreso: 2025-08-19 10:50
Fecha de Emisión: 2025-08-22 11:35

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
NIT: 899999034-1
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Poliza: 0
Números de Contrato: 001
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
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	1769	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: 2d9ca180cbf1a56d720f92476adc5d0138557b6432fbb63c1d13a45ddf3a1f72f8c3401aafe015f1ce0abc90b720db8b

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

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7951580; esalinasq@sena.edu.co

Elaborado por:
SANDRA PATRICIA MORENO CHAVEZ
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: 2d9ca180cbf1a56d720f92476adc5d0138557b6432fbb63c1d13a45ddf3a1f72f8c3401aafe015f1ce0abc90b720db8b

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: **YAIR STIVEN MARIN SERRANO**
Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: domingo, 15 enero de 2006
Número: 1096064995
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 19 Año(s) 7 Mes(es) 7 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573013303614:
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): eserranopra@gmail.com
Dirección de Residencia: MZ 17 CS 25 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: ESPECIALES O EXCEPCIÓN DE
Nivel Salarial: .
Grupo Poblacional: PERSONA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE LOS OJOS

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	R458	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 369863**
Fecha de Generación: 2025-08-22
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-09-21
Fecha de Ingreso: 2025-08-05 14:15
Fecha de Egreso: 2025-08-19 14:45
Fecha de Emisión: 2025-08-22 15:17

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
NIT: 899999034-1
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Poliza: 0
Números de Contrato: 001
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
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	943102	SOAT	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	1943	3	$32.066	NO APLICA	$0	$96.198

Total Grupo	$96.198

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: 8d39063e38efa56b8dd67708bf49139e532c3dd724e06e2aebdd01336d01b61ceb2cb313b24b7d2921d41d70e9f29219

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: NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 96.198
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: NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 96.198

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	YULIANA GUEVARA RIOS

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000;CO1.PCCNTR.7951580;ESALINASQ@SENA.EDU.CO

Elaborado por:
KATHERINE CIFUENTES BERMUDEZ
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: 8d39063e38efa56b8dd67708bf49139e532c3dd724e06e2aebdd01336d01b61ceb2cb313b24b7d2921d41d70e9f29219

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: **EMILIANO GALLEGO GUITIERREZ**

Género: MASCULINO
Fecha de Nacimiento: domingo, 21 septiembre de 2014
Número: 1142521332
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: TARJETA DE IDENTIDAD
Edad: 10 Año(s) 11 Mes(es) 10 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573217177365:
Ocupación: NO APLICA
Plan: POS
Correo(s) Electrónico(s): yeyamax609@hotmail.com
Dirección de Residencia: CODELMAR 2 BLOQUE 5 APART 202 - PEREIRA
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: ESPECIALES O EXCEPCIÓN DE
Nivel Salarial: NO APLICA
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	R681	SINTOMAS NO ESPECIFICOS PROPIOS DE LA INFANCIA

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 371074**
Fecha de Generación: 2025-08-30
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-09-29
Fecha de Ingreso: 2025-07-24 14:45
Fecha de Egreso: 2025-08-15 15:15
Fecha de Emisión: 2025-08-30 10:01

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
NIT: 899999034-1
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Poliza: 0
Números de Contrato: 001
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
Cobertura o Plan de Beneficios: COBERTURA REGIMEN ESPECIAL EXCEPCION
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	943102	SOAT	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	1702	3	$32.066	NO APLICA	$0	$96.198

Total Grupo	$96.198

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: 45d4e5df31e5acd4cf5ef600d5d4e5feb2b567d06a12591aad815270f889cfdeb3f6952ee55f05d5c0972f5bcfe92be3

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: NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 96.198
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: NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE	$ 96.198

No.	Tipo	Profesional
1	TRATANTE	ELIANA MARCELACASTAÑO ESCOBAR

Elaborado por:
DANIEL POLO GRAJALES
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:~~ 45d4e5df31e5acd4cf5ef600d5d4e5feb2b567d06a12591aad815270f889cfdeb3f6952ee55f05d5c0972f5bcfe92be3

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: **JULIANA LEON GONZALEZ**

Género: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: miércoles, 02 julio de 2003
Número: 1001300535
Identificación - Propiedad: PROPIA
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Edad: 22 Año(s) 1 Mes(es) 30 Dia(s)
Estado Civil: SOLTERO(A)
Teléfono(s): +573153017409
Ocupación: NO APLICA
Plan: NO APLICA
Correo(s) Electrónico(s): julianaleong2021@gmail.com
Dirección de Residencia: CLL 17#8-31 QUINTAS DEL REFUGIO - DOSQUEBRADAS
Entidad Aseguradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Entidad Pagadora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO
Tipo de Usuario: ESPECIALES O EXCEPCIÓN DE
Nivel Salarial: .
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

DIAGNÓSTICO(S)

No.	Código	Nombre
1	F606	TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD ANSIOSA (EVASIVA, ELUSIVA)

INFORMACIÓN DE LA FACTURA

Número: **COM 371370**
Fecha de Generación: 2025-08-30
Sede: INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO - PEREIRA (RISARALDA) - ALAMOS - CONSULTA EXTERNA
Medio de Pago: TRANSFERENCIA DÉBITO
Forma de Pago: CREDITO
Fecha de Vencimiento: 2025-09-29
Fecha de Ingreso: 2025-08-27 16:00
Fecha de Egreso: 2025-08-27 16:40
Fecha de Emisión: 2025-08-30 17:55

ENTIDAD PAGADORA

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
NIT: 899999034-1
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE(SENA)
Números de Poliza: 0
Números de Contrato: 001
Modalidades de Pago: PAGO POR EVENTO
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	1944	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: 90da5a60f7746dd64718ed8f332dd3dea154cd9d813c4b99c857b330b3ceb1105c572793bb8992a73efcd24c638c6365

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	MARCO ANTONIOACOSTA LOPEZ

Observaciones:
#$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7951580; esalinasq@sena.edu.co

Elaborado por:
SANDRA PATRICIA MORENO CHAVEZ
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: 90da5a60f7746dd64718ed8f332dd3dea154cd9d813c4b99c857b330b3ceb1105c572793bb8992a73efcd24c638c6365