

OFICINA <b>220 - CORREOS Y FAX</b>		IDENTIFICACION <b>CC 52251874</b>	NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO <b>SANDRA PATRICIA DIAZ MOLINA</b>		FECHA Y HORA DE EXPEDICION <b>2022</b>	AÑO <b>08</b>	MES <b>23</b>	DIA <b>00:00</b>	HORA
TIPO DE PLAN <b>POS - Contributivo</b>		ANEXO	NUMERO DE CONTRATO <b>F205104304004CC0052251874</b>	TELEFONO CONTRATANTE <b>9310350</b>	CIUDAD CONTRATANTE <b>11001 - BOGOTA</b>				
NOMBRE PROVEEDOR <b>SUMIVITALES LTDA . . .</b>				TIPO Y NUMERO IDENTIFICACION PROVEEDOR <b>NI 900177752</b>		DIRECCION PROVEEDOR <b>Cr 69 42A 32 Ofi 202</b>			
CIUDAD PROVEEDOR <b>MEDELLIN</b>		TELEFONO PROVEEDOR <b>4448046</b>	ORIGEN <b>1</b>		TIPO DE SERVICIO <b>MEDICAMENTOS AMBULATORIOS</b>				
MEDICO QUE ORDENA <b>CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL . . .</b>			DIAGNOSTICO <b>E063</b>		COPAGO		CUOTA MODERADORA <b>3.700</b>		
<b>SERVICIOS AUTORIZADOS</b>									
CODIGO <b>H03AL0060140011087</b>		SERVICIO <b>SYNTHROID® 125 MCG TABLETAS Fcox90Tab 125mcg Tabletetas</b>							CANTIDAD <b>1</b>
OBSERVACIONES: Entrega 1 de 1. CUBRE MEDICAMENTOS DE LEY PBS RESOL. 2292 DE 2021 // MEDICAMENTO NO FRACCIONABLE CORRESPONDE A ENTREGA 1, 2 Y 3 DE 3 // CANCELA CUOTA MODERADORA EN IPS //									
78 - SERVICIO AUTORIZADO POR CRUCE			SIN RECOBRO		PAGAR EL VALOR DE CUOTA MODERADORA EN SUMIVITALES LTDA . . .				
Importante tener presente las disposiciones sanitarias de orden nacional y/o territorial vigentes.									
ADVERTENCIA: RECUERDE QUE SE DEBE ACREDITAR EL PARENTESCO DE SUS BENEFICIARIOS DEL P.O.S EN CUALQUIERA DE NUESTRAS OFICINAS. (DECRETO 1703 DE 2002)				FIRMA:  Nataly Sanchez Rondon					

AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 22/09/2022

*No solo las personas con hipertensión y diabetes deben controlar el consumo de sal; ¿Usa el salero sin haber probado primero los alimentos?*