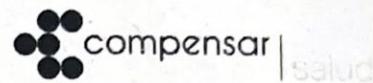


## CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR



860066942-7

DG 16 104 51

BOGOTA

## ASIGNACIÓN DE SERVICIOS

DATOS DEL USUARIO		Tipo id: CC	Identificación: 1000589202
Nombres y apellidos:	DANIELA PLAZAS QUINTERO		
Fecha de Nacimiento:	11/08/2001	Edad:	18 A
Dirección:	CL 2 5 84 URBANO		
Correo Electrónico:	ANDEQUIN1@HOTMAIL.COM		
Aseguradora:	COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC		
Sede asignada:	10F USS FONTIBÓN		
DATOS DE SERVICIO			
Fecha y hora de servicio:	31/07/2020 07:40		
Unidad de tratamiento:	10FTC MEDICINA GENERAL		
Profesional:	MARTHA ALBARRACIN GARZON		
Lugar:	10F-CONSULTA VIRTUAL 6		
Dirección:	ESPERE LLAMADA DEL PROFESIONAL		
Teléfono:	4441234		
Observaciones:			
Código	Descripción	Autorización	
890301	CONSULTA DE CONTROL MEDICINA GENERAL	202096151428279	
Valor a pagar:	Cuota Moderadora: \$ 13.500	Cópago aproximado: \$ 0	Otro: \$ 0
En caso de no poder cumplir su cita , por favor comunicarse al 4441234 con más de una hora de anticipación.			

FZN 304