CUFE: f3efb4d293f50342f2097d27aaf0fa93102edf17b0be9f6a594788b479693cae0373dacbe0fe691f6939e6968f3f2ef2

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FEV** **145354**

Fecha: 31/03/2022 10:57 **Estado de Pago:** **CONTADO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO** **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: **DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA** **Identifica:** CC 30707123 **Edad:** 71 a 3 m 1 d **Num Historia:** **30707123**

Télefono: 7360670 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 21/10/2021 10:56 **Egreso:** 31/03/2022 10:57

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **57004**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1913	TERAPIA FISICA INTEGRAL	16.00	23.300,00	0,00	372.800,00

Total Servicios	**372.800,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**372.800,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! NIT 900197094-2 Tel. 7218522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACION

MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764016299196 aprobado en 2021-08-12 desde el número FEV 00000142636 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2022-08-12 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 472 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 03/03/2022

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐ TTO. ODONTOLOGICO ☐ TTO. HOSPITALARIO ☐	CIRUGIAS ☐ EMERGENCIA ☐	CONSULTA T.O ☐ PARA E.P. ☐ FAMILIAR DE P. ☐

DOCTOR	ESPECIALIDAD TERAPIA	TELEFONO
CLINICA: KINESIS		

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA	CARNE No. 12098010-A
FAMILIAR DE. FRANCISCO PEÑA	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA INTEGRAL #20 SESIONES

OBSERVACIONES: SE ACTUALIZA FECHA DE ORDEN

REMITIR EL RESULTADO A:		

DEBE PRESENTARSE EL DIA | MES | AÑO | HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Dra. Claudia Lucia Rivera M.
Médico General
RM. 520746

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.707.123**
VELASCO De PEÑA

APELLIDOS

DORIS EUGENIA

NOMBRES

FIRMA





IDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-DIC-1950**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-OCT-1975 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00065982-F-0030707123-20080905 **00030**34805A 1 6790002887

NARIÑO

12098010-A

DORIS EUGENIA
VELASCO DE PEÑA
C.C. 30.707.123
RH O+
Fecha de nacimiento 30 DIC 1950



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA
DE CLASE MUNDIAL

CUFE: ad40833a071178d9302ca0d73a46a1e39a66bc63ed82a3ab5095870eab2299c5ceb2ae90f586cbd492de8f6d0290230f

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FEV** **145358**

Fecha: 31/03/2022 11:09 **Estado de Pago:** **CONTADO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO** **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: **JUAN ESTEBAN SALAS ROJAS** **Identifica:** TI 1086134294 **Edad:** 15 a 6 m 10 d **Num Historia:** **1086134294**

Télefono: 3148906019 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 27/10/2021 16:55 **Egreso:** 31/03/2022 11:09

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **57005**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	2092	TERAPIA FISICA INTEGRAL	8.00	23.300,00	0,00	186.400,00

Total Servicios	**186.400,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**186.400,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! NIT 900 197 094-2 Tel: 721 8522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACION
MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764016299196 aprobado en 2021-08-12 desde el número FEV 00000142636 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2022-08-12 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 473 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 04/03/2022

TIPO DE SERVICIO				
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐	
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐	

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: KINESIS	TERAPIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

AL SEÑOR: JUAN ESTEBAN SALAS ROJAS	CARNE No. 27433526-F
FAMILIAR DE. MATILDE ROJAS	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☒ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA INTEGRAL #10
ESTIRAMIENTO, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, PROPIOCEPCION, POSTURA,
PLAN CASERO.

OBSERVACIONES: ANTECEDENTE DE CORRECCION DE TORAX ESCAVADO
ACTULIZACION DE FECHA DE ORDEN

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA | MES | AÑO | HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Dra. Claudia Lucia Revelo P.
MEDICA ASESORA
Medicina General
RM. 520746

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.086.134.294
SALAS ROJAS
APELLIDOS
JUAN ESTEBAN
NOMBRES

Juan E. Salas
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-2006
SANDONA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-SEP-2024 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
25-MAR-2014 SANDONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-2311800-00649091-M-1086134294-20141129 0041541769A 4 27233280

NARIÑO

27433526-F



JUAN ESTEBAN
SALAS ROJAS
T.I.186134294
RH: A+
Fecha de nacimient 14 SEP 2006

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

CUFE: 140aa7fc33853001f0c2ca55dc32a6835be28889d0caba235205a9c2f10c3fc0b223e85021ebbeb811fd6569cb0b97e2

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FEV** **145361**

Fecha: 31/03/2022 11:14 **Estado de Pago:** **CONTADO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO** **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: **LUISA EXIONILA GOMEZ ZAMUDIO** **Identifica:** CC 27075283 **Edad:** 77 a 6 m 6 d **Num Historia:** **27075283**

Télefono: 3166580112 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 24/11/2021 10:54 **Egreso:** 31/03/2022 11:14

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **57006**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	2181	TERAPIA FISICA INTEGRAL	13.00	23.300,00	0,00	302.900,00

Total Servicios	**302.900,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**302.900,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: TRESCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! Nit 900.197.094-2 Tel: 721 8522 - 7227610 www.ipskinesis.com

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACION
MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764016299196 aprobado en 2021-08-12 desde el número FEV 00000142636 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2022-08-12 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 474 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 07/03/2022

TIPO DE SERVICIO				
	TTO. AMBULATORIO ☐	CIRUGIAS ☐	CONSULTA T.O ☐	
	TTO. ODONTOLOGICO ☐	EMERGENCIA ☐	PARA E.P. ☐	
	TTO. HOSPITALARIO ☐		FAMILIAR DE P. ☐	

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: KINESIS	TERAPIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: LUISA EXIONILA GOMEZ ZAMUDIO	CARNE No. 12999903-A
FAMILIAR DE. ORLANDO ORBES	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA #20
RECUPERACION ARCOS Y CORREGIR FLEXION

OBSERVACIONES: ACTULIZACION DE FECHA DE ORDEN

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Dra. Claudia Lucia Revelo P.
Médico General
RNA 520746

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

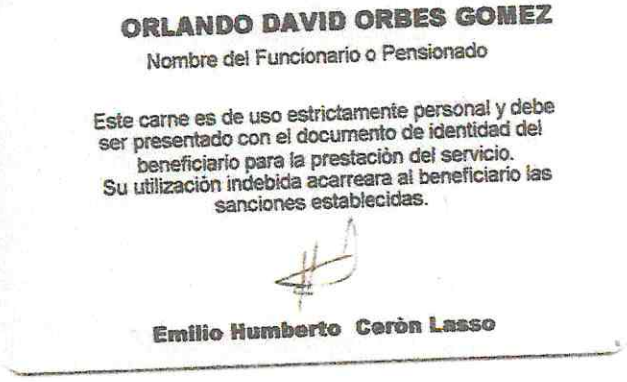
RECIBI _____

C.C.No.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 27.075.283
GOMEZ ZAMUDIO
LUISA EXIONILA


FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1944
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
15-SEP-1969 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2300100-00253436-F-0027075283-20100903
0023696244A 1
6820933189


NARIÑO
12999903-A
LUISA EXIONILA
GOMEZ ZAMUDIO
C.C. 27.075.283
RH A+
Fecha de nacimiento 25 SEP 1944
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL


ORLANDO DAVID ORBES GOMEZ
Nombre del Funcionario o Pensionado
Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestaciòn del servicio.
Su utilizaciòn indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.
Emilio Humberto Ceròn Lasso

CUFE: d8c07f499f56030d34b5e20c287cb0441ed3199632efbee8109fbb6ea5b491afcac79f38a250e2e20656c8d61e325a9a

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FEV** **145363**

Fecha: 31/03/2022 11:16 **Estado de Pago:** **CONTADO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO** **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

Paciente: **JUAN DAVID CERON BELTRAN** **Identifica:** TI 1138525307 **Edad:** 15 a 0 m 4 d **Num Historia:** **1138525307**

Télefono: 3174360101 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 16/11/2021 11:15 **Egreso:** 31/03/2022 11:16

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **57007**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	2172	TERAPIA FISICA INTEGRAL	6,00	23.300,00	0,00	139.800,00

Total Servicios	**139.800,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**139.800,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

Saldo APB: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! Nit. 900.197.094-2 Tel: 721 3522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACIÓN
MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764016299196 aprobado en 2021-08-12 desde el número FEV 00000142636 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2022-08-12 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 471 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 08/03/2022

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐ TTO. ODONTOLOGICO ☐ TTO. HOSPITALARIO ☐	CIRUGIAS ☐ EMERGENCIA ☐	CONSULTA T.O ☐ PARA E.P. ☐ FAMILIAR DE P. ☐

DOCTOR	ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA: KINESIS	TERAPIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

AL SEÑOR: JUAN DAVID CERON BELTRAN	CARNE No. 12979572-C
FAMILIAR DE. GUILLERMO CERON	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA # 10

NOTA: FRACTURA CONSOLIDADA EN RADIO DISTAL DERECHO

OBSERVACIONES: ACTULIZACION DE FECHA DE ORDEN

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Dra. Claudia Lucia Rendon P.
Medico General
RM. 520746

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.138.525.307
CERON BELTRAN
APELLIDOS

JUAN DAVID
NOMBRES

Juan david ceron
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-2007
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
27-MAR-2025 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
05-ABR-2016 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



P-2300150-00636090 M 1138525307 20160514 0050106514A 1 6813867927

NARIÑO 12979572-D

JUAN DAVID
CERON BELTRAN
R.C 1138525307
RH O+
Fecha de nacimiento 27/03/2007



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

GUILLERMO MARCIAL CERON P.
Nombre del Funcionario o Pensionado

Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.