MINISTERIO DEL TRABAJO

Nis: 2023-04-000409

COMUNICACIÓN INTERNA

0049

13 MAR 2023

PARA: Coordinador Grupo de Contabilidad

DE: Director (E), Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato No. CO1.PCCNTR.3745865 DE 2022 Numero del pago 2, No. Facturas 28 Valor total $ 3.354.939 objeto del contrato 5_343 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA.

Según solicitud elevada por KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA, Supervisor del contrato de la referencia, quien ha efectuado las revisiones correspondientes y ha dado previamente su visto bueno, le agradezco gestionar el Pago de las 28 facturas, así:

Valor Total		$ 3.354.939
Valor del IVA	$ 0	
Valor Total Notas Crédito	$ 0	
Valor total Pago		$ 3.354.939

El pago debe realizarse con cargo al Registro Presupuestal número 223 de 2023 y teniendo en cuenta los datos de la siguiente tabla:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal del Compromiso número 1123 de 2023

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
101000 DESPACHO DIRECCION	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)	Propios	27	CSF	$ 7.086.100
Total					$ 3.354.939

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de corriente N.º 393769999946 del banco Davivienda a nombre de CLINICA DE URABA S.A., NIT 800058856-1

Por lo anterior, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de CLINICA DE URABA S.A.

Atentamente,

Jaime León Tobón Vélez
Director Regional (e)
Regional Antioquia
Calle 57 No. 57-70, Torre Sur, Piso 11
Tel.: +57 (4) 5760000 IP 42012
jltobon@sena.edu.co
Medellín., Colombia

Anexo: Treinta y siete (37) folios

GRUPO	ÁREA	RESPONSABLE	FIRMA	V.B
SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL	SUPERVISIÓN	KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA		
SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL	AUDITORIA	LUIS GERMAN HENAO MAYA		SI

Proyectó: Angélica Maria Molina Muñoz, Técnico Administrativo SMA SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO
CERTIFICACIÓN SERVICIOS PRESTADOS-SMA

LA SUPERVISORA DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que para efectos del pago #2, y de conformidad con el contrato No. CO1.PCCNTR.3745865 del 21 de junio de 2022 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 223 del 10 de enero de 2023 suscrito con CLINICA DE URABÁ S.A., identificado con Nit No. 800.058.856-1, cuyo objeto y alcance contractual es 5_343 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA. Durante el período comprendido entre el 01 de noviembre de 2022 al 27 de febrero de 2023, por un valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS ($ 3.354.939) M/Cte. desagregados según 28 facturas que a continuación se detallan y soportadas mediante 28 órdenes de atención expedidas por el Servicio Médico Asistencial, firmadas y/o con constancia de atención firmada por cada uno de los beneficiarios. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Medellín, a los 06 días del mes de marzo de 2023.

FACTURA	FECHA	VALOR
CDEU116205	01/11/2022	$ 207.600
CDEU116391	02/11/2022	$ 130.200
CDEU117067	08/11/2022	$ 180.539
CDEU117230	09/11/2022	$ 482.200
CDEU117403	10/11/2022	$ 38.000
CDEU117602	11/11/2022	$ 139.000
CDEU118287	17/11/2022	$ 162.800
CDEU118317	17/11/2022	$ 270.800
CDEU118640	21/11/2022	$ 38.000
CDEU119722	28/11/2022	$ 27.600
CDEU119725	28/11/2022	$ 38.000
CDEU119753	28/11/2022	$ 38.000
CDEU120348	02/12/2022	$ 54.800
CDEU120395	02/12/2022	$ 54.800
CDEU120707	06/12/2022	$ 26.200
CDEU121035	07/12/2022	$ 38.000
CDEU122626	21/12/2022	$ 243.000
CDEU128563	13/02/2023	$ 38.000
CDEU128889	15/02/2023	$ 38.000
CDEU128897	15/02/2023	$ 38.000
CDEU129251	16/02/2023	$ 38.000
CDEU129457	17/02/2023	$ 38.000
CDEU129490	17/02/2023	$ 38.000
CDEU129553	20/02/2023	$ 38.000
CDEU129738	21/02/2023	$ 600.400
CDEU130207	23/02/2023	$ 38.000
CDEU130455	25/02/2023	$ 38.000
CDEU130617	27/02/2023	$ 243.000
TOTAL		**$ 3.354.939**

KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA
COORDINADORA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico SMA SENA – Regional Antioquia
Liquidó: Angélica Maria Molina Muñoz - Técnico Administrativo SMA SENA – Regional Antioquia

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
INFOME DE SUPERVISIÓN No. 2

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 del 06/03/2023	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA – COORDINADORA SMA REGIONAL ANTIOQUIA
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	LUIS GERMAN HENAO MAYA – AUDITOR MÉDICO SMA REGIONAL ANTIOQUIA
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.3745865 DEL 21 DE JUNIO DE 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
OBJETO:	5_343 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA.
VALOR:	DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000)
CONTRATISTA:	CLINICA DE URABA S.A.
NIT:	800.058.856-1
LUGAR DE EJECUCIÓN:	APARTADÓ – ANTIOQUIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	21 DE JUNIO DE 2022
FECHA DE INICIO:	29 DE JUNIO DE 2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE FIJA EN 6 MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 O HASTA AGOTAR EL MONTO DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE, CONTADO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN, O HASTA AGOTAR EL MONTO DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE.
SUSPENSIÓN No.:	NO APLICA
ADICION No.1	FECHA DE LA SUSCRIPCIÓN: 07/02/2023 VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000). FECHA PUBLICACIÓN SECOPII:08/02/2023
CDP QUE RESPALDA EL OTROSÍ	1123 DEL 10 DE ENERO DE 2023
RP QUE RESPALDA EL OTROSÍ	223 DEL 10 DE ENERO DE 2023
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS ($ 15.000.000)
FORMA DE PAGO:	EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ CANCELADO MEDIANTE PAGOS, PARCIALES SEGÚN LO FACTURADO POR EL CONTRATISTA DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES Y PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS ADMINISTRATIVOS Y FISCALES EXIGIDOS POR LA LEY Y LA ENTIDAD, LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES, ESTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 789 DE 2002 Y DEL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, Y LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ESTE DESEMBOLSO ESTARÁ SUJETO, SIN EMBARGO, A LA DISPONIBILIDAD DE PAC. SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO BIEN ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑAN DE LOS DOCUMENTOS QUE LA RESPALDEN, LOS TÉRMINOS ANTERIORES SOLO EMPEZARÁN A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE QUEDE CORREGIDA LA CUENTA O FACTURA O DESDE AQUELLA EN QUE SE HAYA APORTADO EL ÚLTIMO DE LOS DOCUMENTOS. // TODAS LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN DE RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR, QUIEN NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1.Garantizar durante toda la ejecución contractual la habilitación y prestación de servicios de salud, para lo cual deberá estar siempre inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, en virtud de las condiciones y los estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, aplicables a cualquier prestador de servicios, establecidas por el Ministerio de Salud.	Se verificó que en el presente período de facturación el contratista continúa inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, en virtud de las condiciones y los estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, sin ninguna novedad. Las 28 facturas reportadas en el presente informe de supervisión están de acuerdo con lo ofertado y contratado según el contrato No. CO1.PCCNTR.3745865 del 21 de junio de 2022.	Verificación de REPS al inicio del contrato y seguimiento a prestadores. Revisión técnica de la facturación de la Clínica (28 facturas y 28 órdenes de atención).
2. Garantizar la prestación del servicio y propender por las suficientes atenciones médico-hospitalarias, propias de cada nivel de complejidad, en forma integral, eficiente y oportuna, que permita la continuidad de la atención a nuestros beneficiarios.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 3 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.	28 atenciones.
3. Utilizar de manera eficaz, acorde con el nivel de complejidad y la necesidad particular de cada beneficiario del SMA, su experiencia, recursos tecnológicos, conocimiento profesional o especializado y todos los medios disponibles a su alcance para cumplir a cabalidad con el objeto de que se pretende contratar y asumir los riesgos inherentes al servicio contratado y a la forma de pago determinada por la entidad.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 3 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.	28 atenciones.
4. Acreditar la aplicación de protocolos y/o guías médicas, implementados para la prestación de servicios de salud en el manejo de pacientes.	En el presente informe todas las actividades facturadas se encuentran dentro del portafolio de servicios contratados.	
5. Garantizar la prestación de servicios de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, tales como: laboratorio clínico (patología), radiología e imagenología y otros conexos, y necesarios para una óptima atención, los cuales deberán ser ofertados a TARIFA DIFERENCIAL según el tipo de atención prestada, ambulatoria u hospitalaria.	En el presente informe se presentaron y se pagan servicios de ayudas diagnosticas de 1 facturas por valor de un ciento treinta mil doscientos pesos $ 130.200, numeral 3 acápite de observaciones del presente informe de supervisión. Soportes de historias clínicas, resultados de apoyo diagnóstico, epicrisis, entre otros documentos para las 28 facturas radicadas mencionadas en el presente informe de supervisión.	Resumen de servicios prestados por el contratista, numeral 3 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.
6. Garantizar durante toda la ejecución contractual un funcionario, directa y exclusivamente, responsable de la administración del contrato, en la ejecución y cumplimiento de las actividades y compromisos adquiridos por él con el SMA del SENA Regional Antioquia, que en correlación permanente con el supervisor designado por el SENA para la ejecución, vigilancia y control del contrato, solucionen de manera ágil y oportuna eventos o inconvenientes que se presenten durante la vigencia del contrato.	En el presente período de facturación el contacto por parte del contratista demostró disponibilidad permanente para resolver problemas contractuales y administrativos que favorecieron la solución de los requerimientos generados durante la atención de nuestros beneficiarios y con información actualizada de la ejecución contractual.	Se cuenta con una persona de contacto para ayuda y gestión de los problemas generados dentro de la atención ambulatoria y hospitalaria, y con generación y envío de informe de ejecución presupuestal actualizado.

7. Aceptar y facilitar las visitas del auditor médico del SMA, en lo referente a permitir el acceso a las historias clínicas, estadísticas, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros beneficiarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros beneficiarios, eventualmente, facilitar el acceso al paciente para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No.1995 de 1999 del Ministerio de Salud.	El contratista demostró total disponibilidad para las respectivas auditorias por el SMA.	
8. Reportar al supervisor del contrato, trimestralmente, los indicadores de alerta temprana en cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 14, artículo 17 del Decreto 1018 de 2007, sobre el aseguramiento y la calidad de atención en salud y Circular 056 del 2009.Todas las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato.	En el presente período no se recibieron reportes porque no hubo altas tempranas. Por el contrario, se recibió información solicitada correspondiente al cumplimiento de criterios ambientales por de parte del contratista.	Informes enviados por el contratista a los correos lghenaom@sena.edu.co kjimenezm@sena.edu.co con información relevante al contrato No. CO1.PCCNTR.2555428 según descripción numeral 7 de acápite de observaciones.

INFORMACIÓN DE LA FACTURACIÓN A CANCELAR EN EL PRESENTE INFORME

FECHA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
Periodo de facturación 01/11/2022 al 27/02/2023	CDEU116205	$207.600	$8.121.500	$6.878.500	54,14
	CDEU116391	$130.200	$8.251.700	$6.748.300	55,01
	CDEU117067	$180.539	$8.432.239	$6.567.761	56,21
	CDEU117230	$482.200	$8.914.439	$6.085.561	59,43
	CDEU117403	$38.000	$8.952.439	$6.047.561	59,68
	CDEU117602	$139.000	$9.091.439	$5.908.561	60,61
	CDEU118287	$162.800	$9.254.239	$5.745.761	61,69
	CDEU118317	$270.800	$9.525.039	$5.474.961	63,50
	CDEU118640	$38.000	$9.563.039	$5.436.961	63,75
	CDEU119722	$27.600	$9.590.639	$5.409.361	63,94
	CDEU119725	$38.000	$9.628.639	$5.371.361	64,19
	CDEU119753	$38.000	$9.666.639	$5.333.361	64,44
	CDEU120348	$54.800	$9.721.439	$5.278.561	64,81
	CDEU120395	$54.800	$9.776.239	$5.223.761	65,17
	CDEU120707	$26.200	$9.802.439	$5.197.561	65,35
	CDEU121035	$38.000	$9.840.439	$5.159.561	65,60
	CDEU122626	$243.000	$10.083.439	$4.916.561	67,22
	CDEU128563	$38.000	$10.121.439	$4.878.561	67,48
	CDEU128889	$38.000	$10.159.439	$4.840.561	67,73
	CDEU128897	$38.000	$10.197.439	$4.802.561	67,98
	CDEU129251	$38.000	$10.235.439	$4.764.561	68,24
	CDEU129457	$38.000	$10.273.439	$4.726.561	68,49
	CDEU129490	$38.000	$10.311.439	$4.688.561	68,74
	CDEU129553	$38.000	$10.349.439	$4.650.561	69,00
	CDEU129738	$600.400	$10.949.839	$4.050.161	73,00
	CDEU130207	$38.000	$10.987.839	$4.012.161	73,25
	CDEU130455	$38.000	$11.025.839	$3.974.161	73,51
	CDEU130617	$243.000	$11.268.839	$3.731.161	75,13
TOTAL, A PAGAR	$3.354.939				

OBSERVACIONES

1. Balance financiero

Valor del Contrato + Adición	$ 15.000.000
Valor Ejecutado	$ 7.913.900
Valor del Pago NRO. 2	$ 3.354.939
Saldo del Contrato	$ 3.731.161
% Porcentaje de Ejecución	75,13

2. Se verifica que el valor facturado por CLINICA DE URABA S.A. es el ofertado y contratado según el contrato No. CO1.PCCNTR.3745865 del 21 de junio de 2022.

3. A continuación, se relacionan los servicios prestados por el contratista durante este periodo de facturación:

SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD POR SERVICIO	VALOR TOTAL
AYUDAS DIAGNOSTICAS	1	$ 130.200
CONSULTAS	17	$ 669.200
LABORATORIOS	7	$ 1.889.000
TERAPIAS	2	$ 486.000
URGENCIAS	1	$ 180.539
TOTALES	**28**	**$ 3.354.939**

4. Que el pasado 08/02/2023, las partes de común acuerdo suscribieron una adición al contrato por valor de cinco millones de pesos ($5.000.000), conforme se justifica en informe de supervisión radicado SENA No. 05-9-2023-002342 - INFORME DE SUPERVISIÓN PARA MODIFICACIÓN #2 DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.3745865, fechado el 07/02/2023, para garantizar la continuidad en la prestación de servicios de salud a los beneficiarios del SMA.

5. Criterios Ambientales. Frente a la verificación del cumplimiento de los criterios ambientales, enmarcados en el Decreto 2676 del 2.000 por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares y el Decreto 351 de 2014, el contratista envió las certificaciones de recolección, transporte y disposición final de los residuos hospitalarios de los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2022. Así como de enero y febrero de 2023, conforme se expone en el cuadro adjunto.

   Frente al registro mensual de residuos del formulario RH1, en el cual se registra el tipo y cantidad de residuos, en peso y unidades, que entrega al gestor o receptor de residuos, para su aprovechamiento, tratamiento y/o disposición final, como parte del monitoreo interno de la gestión integral de los residuos generados, el contratista envió los reportes que serán remitidos a la Secretaría de Salud de Apartadó. Se aclara que este reporte en el municipio de Apartadó se realiza de manera semestral.

REPPORTE RESIDUOS RH1						
ITEM	**REPORTE PUNTO**	**REPORTE**	**DOCUMENTO APORTADO**	**FECHA DE REPORTE**	**No. FOLIOS**	**TIPO RESIDUOS**
1	APARTADO	oct-22	Formulario RH1 Unificado en Excel	email 19/11/2022	1	Ordinarios e inertes, reciclables, biosanitarios, cortopunzantes y farmacos
2		nov-22		email 09/03/2023	1	Ordinarios e inertes, reciclables, biosanitarios, cortopunzantes anatomopatologicos y farmacos
3		dic-22				
		ene-23				Ordinarios e inertes, reciclables, biosanitarios, cortopunzantes anatomopatologico y farmacos
		feb-23				Ordinarios e inertes, reciclables, biosanitarios, cortopunzantes anatomopatologico, farmacos y metales pesados
CERTIFICADOS DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS (RHPS)						
	REPORTE PUNTO	**REPORTE**	**DOCUMENTO APORTADO**	**ENTIDAD QUE EMITE EL CERTIFICADO**	**o. FOLIO**	**FECHA CERTIFICADO**
1	APARTADO	oct-22	Certificado de almacenamiento, tratamiento y disposición final	FUTURASEO S.A.	2	11/11/2022
2		nov-22			2	21/01/2023
3		dic-22			2	20/02/2023
4		ene-23			2	9/03/2023
5		feb-23	Informe de Recolecciones	BIO-RESIDUOS S.A.S	2	-

Todo lo anterior se encuentra contenido en 14 folios adjuntos al presente informe.

6. La ejecución del presente periodo se realizó conforme los alcances y actividades contractuales ofertadas por el contratista.
7. Desde la supervisión se realizó la consulta y verificación en las páginas de la Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional de los antecedentes del representante legal del contratista (se adjunta copia de certificados), en los cuales no se encontró novedad alguna que reportar.
8. A la fecha el contrato presenta una ejecución de 75.13% sobre el valor total contratado.
9. El contratista anexó a las facturas del presente período las planillas de pago de aportes No.1050020956 (octubre/noviembre), No.1050785323 (noviembre/diciembre) y No. 1052459778 (enero/febrero), y las certificaciones de revisoría fiscal firmadas a los 30/11/2022, 30/12/2022 y 28/02/2023 por Juan Carlos Ortiz Giraldo Revisor Fiscal. donde certifica que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, La Clinica de Urabá S.A ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Total, anexos al presente informe veintidós (22) folios: Certificados S.S., Certificados Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional, y copia de anexos relacionados con el cumplimiento de los criterios ambientales , entre otros.

KELLY JOHANNA JIMÉNEZ MORA
SUPERVISORA

Elaboró: Kelly Johanna Jiménez Mora, Coordinadora Grupo Servicio Médico Asistencial SENA – Regional Antioquia
Angélica Maria Molina Muñoz, Técnico Administrativo Grupo Servicio Médico Asistencial SENA – Regional Antioquia
Revisó: Luis Germán Henao Maya, Auditor Médico Grupo Servicio Médico Asistencial SENA – Regional Antioquia

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	1032191880	BETANCUR BENITEZ NICOLAS	11050	7/10/2022	902210 HEMOGRAMA IV-902206 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA,ESTUDIO DE MORFOL-906826 INMUNOGLOBULINA A[IGA]-906828 INMUNOGLOBULINA G[IGG]-906831 INMUNOGLOBULINA M[IGM]-906835 INMUNOGLOBULINA E[IgE]	207600
2	30079690	DAVID ELIZABETH	9746	7/09/2022	881401 Ecografía Transvaginal	130200
3	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH	11781	8/11/2022	ATENCION INICIAL POR URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION + OTROS GASTOS DEL DIA 05/11/2022	180539
4	39296129	GARCIA MENA MARIA OSIRIS	11583	1/11/2022	903426 GLICOSILADA-902210 HEMOGRAMA IV-903703 VIT B12-903815 HDL-ALBUMINA-903818 CT-903841 GLUCOSA-903856 BUN-903866 TGP-903867 TGO-903868 TG-903895 CREATININA-904902 TSH.	482200
5	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH	11766	8/11/2022	Consulta Por Medico General	38000
6	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH	11765	8/11/2022	901107 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA MUESTRA DE FLUJO VAGINAL-902210 HEMOGRAMA IV-902214 HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA-903895 CREATININA-907106 UROANALISIS-906913 PCR	139000
7	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	11421	24/10/2022	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]	162800
8	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	10998	6/10/2022	904902 TSH 904921 T4L 904923TRIYODOTIRONINA [CAPTACION O UPTAKE T3] 904925TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	270800
9	1011206455	RESTREPO ORTIZ VALERIA	11922	15/11/2022	Consulta Por Medico General	38000
10	39296129	GARCIA MENA MARIA OSIRIS	11955	16/11/2022	Consulta Por Nutricionista	27600
11	39296129	GARCIA MENA MARIA OSIRIS	11956	16/11/2022	Consulta Por Medico General	38000
12	30079690	DAVID ELIZABETH	12435	24/11/2022	Consulta Por Medico General	38000
13	1011206455	RESTREPO ORTIZ VALERIA	12348	23/11/2022	890242 Consulta Médico Dermatólogo	54800
14	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	11629	1/11/2022	890280 Consulta Médico Ortopedista	54800
15	1011206455	RESTREPO ORTIZ VALERIA	12349	23/11/2022	902210 HEMOGRAMA IV	26200
16	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	12262	22/11/2022	Consulta Por Medico General	38000
17	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	11627	1/11/2022	931001 Terapia FísicaCantidad 10 Sesiones	243000
18	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	145	9/02/2023	Consulta Por Medico General	38000
19	1032177792	CARRASCAL DAVID SAIRA VALENTINA	80	6/02/2023	Consulta Por Medico General	38000
20	1001028636	CARRASCAL DAVID MALLERLYS TATIANA	79	6/02/2023	Consulta Por Medico General	38000
21	30079690	DAVID ELIZABETH	271	15/02/2023	Consulta Por Medico General	38000
22	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	274	15/02/2023	Consulta Por Medico General	38000
23	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	244	14/02/2023	Consulta Por Medico General	38000
24	39296129	GARCIA MENA MARIA OSIRIS	273	15/02/2023	Consulta Por Medico General	38000
25	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	318	15/02/2023	902210 HEMOGRAMA IV-903841 GLUCOSA-903426 GLICOSILADA-903703 VIT B12-903603 CALCIO-CLORO-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903859 POTASIO-903864 SODIO-903895 CREATININA-904902 TSH-904921 T4L	600400
26	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH	351	16/02/2023	Consulta Por Medico General	38000
27	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	474	23/02/2023	Consulta Por Medico General	38000
28	39295993	BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA	12007	17/11/2022	Terapia Física 2 Por Semana Para Cada Sistema 8 Sesiones Hombros 8 Sesiones Manos 8 Sesiones Rodillas Total 24 Terapias	243000
					VALOR TOTAL	3354939

GTH-F-009 V.01

Contratante Servicio Médico Asistencial - SENA - Regional ANTIOQUIA
Contratista 176411-CLINICA DE URABA S.A - 800058856
Impreso para Relación 3/03/2023

Cuenta Cobro	Nro. Factura	Fecha Factura	Valor sin 4.0x1000	(-Glosas)	Valor 4.0x1000	Valor Avalado	Fecha de Aval	Observación
5538	CDEU116205	01/11/2022	207600	0	0	207600	3/03/2023	Sin glosa
5539	CDEU116391	02/11/2022	130200	0	0	130200	3/03/2023	Sin glosa
5540	CDEU117067	08/11/2022	180539	0	0	180539	3/03/2023	Sin glosa
5541	CDEU117230	09/11/2022	482200	0	0	482200	3/03/2023	Sin glosa
5542	CDEU117403	10/11/2022	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
5543	CDEU117602	11/11/2022	139000	0	0	139000	3/03/2023	Sin glosa
5544	CDEU118287	17/11/2022	162800	0	0	162800	3/03/2023	Sin glosa
5545	CDEU118317	17/11/2022	270800	0	0	270800	3/03/2023	Sin glosa
5546	CDEU118640	21/11/2022	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
5547	CDEU119722	28/11/2022	27600	0	0	27600	3/03/2023	Sin glosa
5548	CDEU119725	28/11/2022	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
5549	CDEU119753	28/11/2022	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
5550	CDEU120348	02/12/2022	54800	0	0	54800	3/03/2023	Sin glosa
5551	CDEU120395	02/12/2022	54800	0	0	54800	3/03/2023	Sin glosa
5552	CDEU120707	06/12/2022	26200	0	0	26200	3/03/2023	Sin glosa
5553	CDEU121035	07/12/2022	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
5554	CDEU122626	21/12/2022	243000	0	0	243000	3/03/2023	Sin glosa
53	CDEU128563	13/02/2023	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
54	CDEU128889	15/02/2023	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
55	CDEU128897	15/02/2023	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
56	CDEU129251	16/02/2023	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
57	CDEU129457	17/02/2023	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
58	CDEU129490	17/02/2023	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
59	CDEU129553	20/02/2023	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
60	CDEU129738	21/02/2023	600400	0	0	600400	3/03/2023	Sin glosa
61	CDEU130207	23/02/2023	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
62	CDEU130455	25/02/2023	38000	0	0	38000	3/03/2023	Sin glosa
5555	CDEU130617	27/02/2023	243000	0	0	243000	3/03/2023	Sin glosa
		Totales	3354939	0	0	3354939		

Con la presente certifico que la Institución revisada es una IPS Habilitada ante la DSSA y Ministerio de Salud

Luis German Henao Maya

Medico Auditor

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 24 de febrero de 2023, a las 16:02:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	8260143
Código de Verificación	8260143230224160219

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 24 de febrero de 2023, a las 16:02:34, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Nit
No. Identificación	8000588561
Código de Verificación	8000588561230224160234

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 217376258

WEB
16:03:39

Bogotá DC, 24 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 8260143:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:04:01 PM horas del 24/02/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **8260143**
Apellidos y Nombres: **RESTREPO GUTIERREZ JUAN CANCIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.667.908 y con Tarjeta Profesional No. 42186-T, de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CLINICA DE URABA S.A. identificada con NIT:800.058.856-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Además certifico cumple con la cuota de aprendices SENA.

La empresa se encuentra acogida por el decreto 2201 de diciembre 2016 -Autorretención Especial a título de renta.

La anterior Certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Apartadó, a los 30 (Treinta) días del mes de noviembre de 2022.

JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO
CC# 71.667.908
T.P. 42186-T

Diagonal 99E Nro. 106C-84 Teléfono. 8297878 Apartadó – Antioquia
E-mail: administracion@clinicadeuraba.com , clinicadeuraba@hotmail.com

Powered by CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	**900097333-9**
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	**Pago de SuAporte**
Fecha	2022-11-11, 10:08:17 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	**octubre de 2022**
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	**CLINICA DE URABA SA**
NIT	NI 800058856
Código Sucursal (Nombre)	**( )**
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050020956
Tipo de Planilla	**E**
Número Transacción Bancaria/ CUS	1751790687
Banco	**(1007) - BANCOLOMBIA**
Valor	$ 83.059.500
Estado de la Transacción	**Aprobada**
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	73	$ 22.247.100	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	34	$ 11.363.700	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	20	$ 9.202.500	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	3	$ 1.662.800	$ 0
N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	1	$ 1.035.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	11	$ 1.125.300	$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1	$ 243.700	$ 0
N800226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD	1	$ 125.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$ 371.900	$ 0
N900804350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	7	$ 429.300	$ 0
N900156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. CM	1	$ 48.500	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	120	$ 14.579.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	143	$ 5.744.000	$ 0
N890900842	CCF03	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA	139	$ 13.003.900	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	3	$ 750.700	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 1.126.000	$ 0
		SubTotales:		$ 83.059.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 83.059.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.667.908 y con Tarjeta Profesional No. 42186-T, de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CLINICA DE URABA S.A. identificada con NIT:800.058.856-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Además certifico cumple con la cuota de aprendices SENA.

La empresa se encuentra acogida por el decreto 2201 de diciembre 2016 -Autorretención Especial a título de renta.

La anterior Certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Apartadó, a los 30 (treinta) días del mes de diciembre de 2022.

JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO
CC# 71.667.908
T.P. 42186-T

Diagonal 99E Nro. 106C-84 Teléfono. 8297878 Apartadó – Antioquia
E-mail: administracion@clinicadeuraba.com , clinicadeuraba@hotmail.com

Powered by CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-14, 02:31:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	CLINICA DE URABA SA
NIT	NI 800058856
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050785323
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1811143644
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 82.256.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	70	$ 20.761.500	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	32	$ 10.770.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	23	$ 10.671.100	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	3	$ 1.624.700	$ 0
N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	1	$ 1.111.800	$ 0
N800156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	9	$ 986.000	$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1	$ 261.600	$ 0
N800226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD	1	$ 125.100	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 144.300	$ 0
N800094550	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	7	$ 430.600	$ 0
N901543761	CCFC33	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	$ 99.500	$ 0
N800156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. CM	1	$ 27.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	121	$ 14.648.000	$ 0
N800396780	14-11	ARL SURA	141	$ 5.897.700	$ 0
N890900842	CCF03	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA	136	$ 12.820.700	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	3	$ 750.700	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 1.126.000	$ 0
		SubTotales:		$ 82.256.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 82.256.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjramireb	JUAN FELIPE RAMIREZ BEDOYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-02-22-4:39 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	370461322	**Fecha Registro:**	2022-11-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	380322	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2022-11-22	**Código de Referencia:**	04500310300370461322	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	7.913.900,00	**Valor Deducciones:**	31.656,00	**Valor Neto:**	7.882.244,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**7.913.900,00**	Valor Deducciones	31.656,00	Valor Neto	**7.882.244,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	800058856	**Razón Social:**	CLINICA DE URABA S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	393769999946	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
	Número:	CO1,PCCNTR,3745865	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-11-18
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN						

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
101000 DESPACHO DIRECCION / A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE PENSIONES)												
	Propios	27	CSF	7.913.900,00	0,00	7.913.900,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		**TERCERO**		**TARIFA**	**VALOR**	**VALOR AJUSTADO PAGO**	**VALOR REINTEGRADO**
2-03-05-01	UNIVERSIDAD POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	890900286	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA	0,400 %	31.656,00	31.656,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**	**FECHA**	**VALOR**	**ATRIBUTO LINEA DE PAGO**	**ESTADO**
36-02-00-005-000000 - SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL	7-3 - TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2022-11-16	7.913.900,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

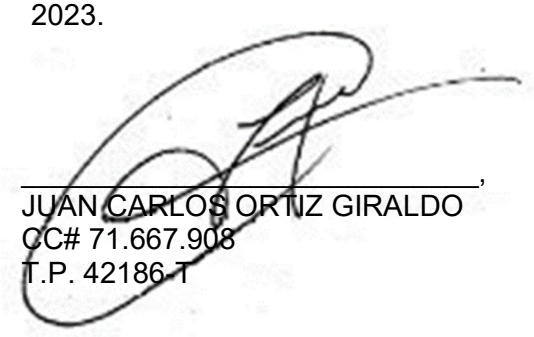
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.667.908 y con Tarjeta Profesional No. 42186-T, de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CLINICA DE URABA S.A. identificada con NIT:800.058.856-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. Además certifico cumple con la cuota de aprendices SENA.

La empresa se encuentra acogida por el decreto 2201 de diciembre 2016 -Autorretención Especial a título de renta.

La anterior Certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Apartadó, a los 28 (veintiocho) días del mes de febrero de 2023.



_____,
JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO
CC# 71.667.908
T.P. 42186-T

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-02-13, 12:28:58 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2023
Empresa	CLINICA DE URABA SA
NIT	NI 800058856
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1052459778
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1914990554
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 80.974.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	67	$ 20.780.000	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	31	$ 10.429.100	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	22	$ 10.794.000	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	3	$ 1.642.100	$ 0
N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	1	$ 1.027.100	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	9	$ 1.034.700	$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1	$ 241.700	$ 0
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD	1	$ 145.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 106.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	7	$ 451.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	116	$ 14.693.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	133	$ 5.288.900	$ 0
N890900842	CCF03	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA	129	$ 12.464.400	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	3	$ 750.700	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 1.126.000	$ 0
		SubTotales:		$ 80.974.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 80.974.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

RV: Certificado de Residuos

Responder | Responder a todos | Reenviar | ...

Kelly Johanna Jiménez Mora
Para Contratación CdeU
CC Yulie Eliana Calderon Yepes; administracion@clinicadeuraba.com; Angelica Maria Molina Muñoz
jueves 9/03/2023 9:22 a. m.

Directiva de retención 10 Year Delete (10 años) Expira 6/03/2033

Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

RH1-2.ods
25 KB

OCTUBRE.pdf
794 KB

Hola buen día, les informo que este es el último correo que encuentro por el cual la Clínica ha hecho envío de criterios ambientales. En este correo se envió el RH1 y certificación de disposición final de octubre de 2022.
Para el pago que tenemos a la espera de los documentos que evidencien el cumplimiento de los criterios ambientales requerimos los criterios de noviembre, diciembre de 2022 y enero y febrero de 2023.
Agradezco la pronta atención para dar continuidad al trámite.

Kelly Johanna Jiménez Mora
Coordinadora Servicio Médico Asistencial
Regional Antioquia
kjimenezm@sena.edu.co
Teléfono- (4) 576 0000 IP - 42589
Calle 51 N 57-70 Torre Sur,Piso 1,Medellín,Colombia

@SENAcomunica www.sena.edu.co

De: Contratación CdeU <contratacion@clinicadeuraba.com>
Enviado: sábado, 19 de noviembre de 2022 7:40
Para: Kelly Johanna Jiménez Mora <kjimenezm@sena.edu.co>
Asunto: RV: Certificado de Residuos

PSI

--

TATIANA DURAN
Auxiliar administrativa
CLÍNICA DE URABA S.A
NIT: 800. 058.856-1
Dirección :Diagonal 99E # 106C- 84
Telefono : 6048156280 ext 8870

RV: Certificado de Residuos



Kelly Johanna Jiménez Mora
Para Yulie Eliana Calderon Yepes

Responder | Responder a todos | Reenviar

jueves 9/03/2023 5:28 p. m

Directiva de retención 10 Year Delete (10 años) Expira 6/03/2033

Pública Clasificada\Todos los empleados (Sin Restricción)

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

RH1-2.ods 25 KB	OCTUBRE.pdf 794 KB	RH-1 SEGUNDO SEMESTRE.ods 26 KB
DICIEMBRE.pdf 972 KB	NOVIEMBRE.pdf 622 KB	CERTIFICADO RESIDUOS- FEB-CLINICA DE URABA S.A.pdf 106 KB
ENERO.pdf	RH1-PRIMER SEMESTRE 2023.ods	

Kelly Johanna Jiménez Mora
Coordinadora Servicio Médico Asistencial
Regional Antioquia
kjimenezm@sena.edu.co
Teléfono- (4) 576 0000 IP - 42589
Calle 51 N 57-70 Torre Sur,Piso 1,Medellín,Colombia

@SENAcomunica www.sena.edu.co

De: Calidad CdeU <calidad@clinicadeuraba.com>
Enviado: jueves, 9 de marzo de 2023 17:18
Para: Kelly Johanna Jiménez Mora <kjimenezm@sena.edu.co>; Contratación CdeU <contratacion@clinicadeuraba.com>; Administración CdeU <administracion@clinicadeuraba.com>
Asunto: RV: Certificado de Residuos

Buenas tardes, saludos cordiales
De acuerdo a su solicitud se adjunta la siguiente documentación

1. Certificado de recolección de residuos de los meses de Noviembre y Diciembre año 2022 y Enero y Febrero año 2023
2. Registro del RH1 segundo semestre año 2022 y primer semestre año 2023

Quedo atenta a sus sugerencias

Cordialmente,

FORMULARIO RH1 UNIFICADO - AUTORIDADES DE SALUD Y DE AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Nombre de la Institución(1) CLÍNICA DE URABÁ S.A
Representante legal(2) JUAN CANCIO RESTREPO
Persona encargada del diligenciamiento del formulario(3) YOLIMA ANDREA ZAPATA ROLDAN
Empresa que presta el servicio especial de aseo(4) FUTURO ASEO
Correo electrónico(5) almacen@clinicadeuraba.com

Dirección(6) Diagonal 99E No. 106C - 84
Teléfono(7) 829 78 42
Municipio(8) APARTADÓ-ANTIOQUIA
Año(9) 2022
Semestre reportado(10) 2

En caso de no generar alguno de los residuos especificados en la siguiente tabla digite cero en la casilla correspondiente

MES	NO PELIGROSOS			PELIGROSOS											TOTAL RES. PELIG+NO PELIG.(25)	IDRS	IDR	IDOS	IDD
				Riesgo Biológico				Químicos											
	Biodegradables(11) Kg/mes	Ordinarios e Inertes(12) Kg/mes	Reciclables(13) Kg/mes	Biosanitarios(14) Kg/mes	Cortopunzantes(15) Kg/mes	Anatomopatológico(16) Kg/mes	Animal (17) Kg/mes	Fármacos(18) Kg/mes	Citotóxicos(19) Kg/mes	Metales Pesados (20) Kg/mes	Reactivos(21) Kg/mes	Contenedores presurizados (22) Kg/mes	Aceites Usados (23) Kg/mes	Reactivos (24) Kg/mes					
JULIO		112	574	1403,9	35,8	8		61,3							2195	5,102505695	26,15034169	1440,064465	0 %
AGOSTO		99	648	1470	35,9	20		51,9							2324,8	4,258430833	27,87336545	1506,760289	0 %
SEPTIEMBRE		128	601	1340,5	44	12		55							2180,5	5,870213254	27,56248567	1385,050332	0 %
OCTUBRE		157	501	1124,5	38	0		38							1858,5	8,447672854	26,95722357	1162,5	0 %
NOVIEMBRE		135	549	1341	32,7	6		57,9							2121,6	6,363122172	25,87669683	1373,982805	0 %
DICIEMBRE		118	522	1007	40	7		38,5							1732,5	6,810966811	30,12987013	1047,40404	0 %
PRETRATAMIETO (26)	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	PEROXIDO HIDROGENO	NINGUNO	PEROXIDO HIDROGENO					NINGUNO								
TRATAMIENTO(27)				CELDA DE SEGURIDAD	CELDA DE SEGURIDAD	CELDA DE SEGURIDAD													
DISPOSICIÓN FINAL(28)	RELLENO SANITARIO	RELLENO SANITARIO	RELLENO SANITARIO								DESACTIVA								
EMPRESA(S) QUE REALIZA EL TRATAMIENTO(29)	URABA LIMPIO	URABA LIMPIO	URASOLIDO	FUTURO ASEO	FUTURO ASEO	FUTURO ASEO					QUIMITALES								
COLOR DE LA BOLSA(30)	VERDE	VERDE	GRIS	ROJA	GUARDIAN	ROJA					GALONES								

FORMULARIO RH1 UNIFICADO - AUTORIDADES DE SALUD Y DE AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Nombre de la Institución(1) CLÍNICA DE URABÁ S.A
Representante legal(2) JUAN CANCIO RESTREPO
Persona encargada del diligenciamiento del formulario(3) YOLIMA ANDREA ZAPATA ROLDAN
Empresa que presta el servicio especial de aseo(4) BIO-RESIDUOS
Correo electrónico(5) almacen@clinicadeuraba.com

Dirección(6) Diagonal 99E No. 106C - 84
Teléfono(7) 829 78 42
Municipio(8) APARTADÓ-ANTIOQUIA
Año(9) 2023
Semestre reportado(10) 1

En caso de no generar alguno de los residuos especificados en la siguiente tabla digite cero en la casilla correspondiente

MES	NO PELIGROSOS			PELIGROSOS											TOTAL RES. PELIG+NO PELIG.(25)	IDRS	IDR	IDOS	
				Riesgo Biológico				Químicos											
	Biodegradables(11) Kg/mes	Ordinarios e Inertes(12) Kg/mes	Reciclables(13) Kg/mes	Biosanitarios(14) Kg/mes	Cortopunzantes(15) Kg/mes	Anatomopatológico(16) Kg/mes	Animal (17) Kg/mes	Fármacos(18) Kg/mes	Citotóxico(19) Kg/mes	Metales pesados (20) Kg/mes	Reactivos(21) Kg/mes	Contenedores presurizados(22) Kg/mes	Aceites Usados(23) Kg/mes	reactivos(24) Kg/mes					
ENERO		150,5	434	831	25	3,5		27							1471	10,23	29,5	886,5	%
FEBRERO		149	445	964	33,3	56		46,1		1,5					1693,4	8,799	26,28	1099	%
MARZO															0	0	0	0	%
ABRIL															0	0	0	0	%
MAYO															0	0	0	0	%
JUNIO															0	0	0	0	%
PRETRATAMIETO (26)	NINGUNO	NINGUNO	NINGUNO	PEROXIDO HIDROGENO	NINGUNO	PEROXIDO HIDROGENO					NINGUNO								
TRATAMIENTO(27)				CELDA DE SEGURIDAD	CELDA DE SEGURIDAD	CELDA DE SEGURIDAD													
DISPOSICIÓN FINAL(28)	RELLENO SANITARIO	RELLENO SANITARIO	RELLENO SANITARIO								DESACTIVA								
EMPRESA(S) QUE REALIZA EL TRATAMIENTO(29)	URABALIMPIO	URABA LIMPIO	URASOLIDO	FUTURO ASEO	FUTURO ASEO	FUTURO ASEO					QUIMITALES								
COLOR DE LA BOLSA(30)	VERDE	VERDE	GRIS	ROJA	GUARDIAN	ROJA					GALONES								

Apartadó, 11 de noviembre de 2022

LA EMPRESA FUTURASEO RPHS S.A.S. E.S.P.

CERTIFICA:

Que a la entidad **CLINICA DE URABA S.A.** identificada con **NIT. 800.058.856-1,** se le prestó el servicio de almacenamiento, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos, hospitalarios y similares. Las especificaciones de las recolecciones se detallan en el siguiente recuadro. Los residuos recolectados son tratados en las plantas de desactivación e incineración de la empresa **ASEI S.A.S**, y **COAMBIENTAL E.S.P. S.A.**, en cumplimiento a la normatividad vigente.

OCTUBRE 2022

NUMERO DE COMPROBANTE	FECHA	RESIDUO	TRATAMIENTO	KILOS
226888	3/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
226888	3/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	1
226888	3/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	118.5
227246	5/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
227246	5/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	3
227246	5/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	79
227390	7/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
227390	7/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	2
227390	7/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	84
227619	10/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	4
227619	10/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	4.5
227619	10/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	92
228307	12/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
228307	12/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	2
228307	12/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	100
227746	14/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
227746	14/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	4
227746	14/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	92
227812	18/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
227812	18/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	6
227812	18/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	111
228153	19/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3

828 09 99 Ext. 113
Cra. 100 No. 105-695 Barrio Chinita
Apartadó, Antioquia

228153	19/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	41
228599	21/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
228599	21/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	1
228599	21/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	93
228599	21/10/2022	Pilas y Baterías	INCINERACION	1
228685	24/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	4
228685	24/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	5
228685	24/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	98
228700	26/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	6
228700	26/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	3.5
228700	26/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	119
229020	28/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
229020	28/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	6
229020	28/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	117
229068	31/10/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
229068	31/10/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	6
229068	31/10/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	91
			TOTAL	**1321.5**

Como prestadores del servicio especial de aseo y de conformidad con la **Resolución 1164 de 2002**, dotamos al personal, con el equipo de protección necesario para llevar a cabo el manejo de los residuos hospitalarios y similares.

Cordialmente,

Fabian Posada

FABIAN ANDRES POSADA PEREZ
Representante Legal

Elaboró: Jeissy Galván / Asistente Administrativa RPHS S.A.S E.S.P

828 09 99 Ext. 113
Cra. 100 No. 105-695 Barrio Chinita
Apartadó, Antioquia

Apartadó, 21 de enero de 2023

LA EMPRESA FUTURASEO RPHS S.A.S. E.S.P.

CERTIFICA:

Que a la entidad **CLINICA DE URABA S.A.** identificada con **NIT. 800.058.856-1,** se le prestó el servicio de almacenamiento, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos, hospitalarios y similares. Las especificaciones de las recolecciones se detallan en el siguiente recuadro. Los residuos recolectados son tratados en las plantas de desactivación e incineración de la empresa **ASEI S.A.S**, y **COAMBIENTAL E.S.P. S.A.**, en cumplimiento a la normatividad vigente.

NOVIEMBRE 2022

NUMERO DE COMPROBANTE	FECHA	RESIDUO	TRATAMIENTO	KILOS
229228	2/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
229228	2/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	2
229228	2/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	108
229228	2/11/2022	Pilas y Baterías	INCINERACION	0.5
229291	4/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	84
229825	8/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	6
229825	8/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	10
229825	8/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	148
229725	9/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
229725	9/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	2
229725	9/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	45
229967	11/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
229967	11/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	5
229967	11/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	124
230043	15/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2.2
230043	15/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	3.9
230043	15/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	102
230043	15/11/2022	Pilas y Baterías	INCINERACION	0.5
230626	16/11/2022	Anatomopatologicos	INCINERACION	6
230626	16/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	1
230626	16/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	1
230626	16/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	74
230877	18/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3

828 09 99 Ext. 113
Cra. 100 No. 105-695 Barrio Chinita
Apartadó, Antioquia

230877	18/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	5
230877	18/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	112
230744	21/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2.5
230744	21/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	6
230744	21/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	147
231207	23/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
231207	23/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	6
231207	23/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	98
231097	25/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	4.5
231097	25/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	5.4
231097	25/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	95
231097	25/11/2022	Pilas y Baterías	INCINERACION	0.5
231439	28/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
231439	28/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	7
231439	28/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	108
231801	30/11/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
231801	30/11/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	4
231801	30/11/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	80
			TOTAL	**1422**

Como prestadores del servicio especial de aseo y de conformidad con la **Resolución 1164 de 2002**, dotamos al personal, con el equipo de protección necesario para llevar a cabo el manejo de los residuos hospitalarios y similares.

Cordialmente,

Fabian Posada

FABIAN ANDRES POSADÁ PEREZ
Representante Legal

Elaboró: Jeissy Galván / Asistente Administrativa RPHS S.A.S E.S.P

828 09 99 Ext. 113
Cra. 100 No. 105-695 Barrio Chinita
Apartado, Antioquia

Apartadó, 20 de febrero de 2023

LA EMPRESA FUTURASEO RPHS S.A.S. E.S.P.

CERTIFICA:

Que a la entidad **CLINICA DE URABA S.A.** identificada con **NIT. 800.058.856-1,** se le prestó el servicio de almacenamiento, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos, hospitalarios y similares. Las especificaciones de las recolecciones se detallan en el siguiente recuadro. Los residuos recolectados son tratados en las plantas de desactivación e incineración de la empresa **ASEI S.A.S**, y **COAMBIENTAL E.S.P. S.A.**, en cumplimiento a la normatividad vigente.

DICIEMBRE 2022

NUMERO DE COMPROBANTE	FECHA	RESIDUO	TRATAMIENTO	KILOS
231953	2/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
231953	2/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	4
231953	2/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	75
232028	5/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	6
232028	5/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	1
232028	5/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	114
231716	7/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	0.5
231716	7/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	6
231716	7/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	100
231716	7/12/2022	Pilas y Baterias	INCINERACION	0.5
232352	9/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
232352	9/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	3
232352	9/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	77
232279	12/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	1
232279	12/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	3
232279	12/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	105
232536	14/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	8
232536	14/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	4
232536	14/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	103
232585	16/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	5
232585	16/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	5
232585	16/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	89
232807	19/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	2
232807	19/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	3

✆828 09 99 Ext. 113
Cra. 100 No. 105-695 Barrio Chinita
Apartadó, Antioquia

232807	19/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	94
232984	21/12/2022	Anatomopatologicos	INCINERACION	7
232984	21/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
232984	21/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	0.5
232984	21/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	75
233348	23/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	5
233348	23/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	2
233348	23/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	69
233392	26/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	0.5
233392	26/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	3
233392	26/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	28
233392	26/12/2022	Fibra de Vidrio	INCINERACION	20
233593	28/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	3
233593	28/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	4
233593	28/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	45
233645	30/12/2022	Cortopunzantes	INCINERACION	1
233645	30/12/2022	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	1
233645	30/12/2022	Biosanitarios	DESACTIVACION	33
			TOTAL	**1114**

Como prestadores del servicio especial de aseo y de conformidad con la **Resolución 1164 de 2002**, dotamos al personal, con el equipo de protección necesario para llevar a cabo el manejo de los residuos hospitalarios y similares.

Cordialmente,

Fabian Posada

FABIAN ANDRES POSADA PEREZ
Representante Legal

Elaboró: Jeissy Galván / Asistente Administrativa RPHS S.A.S E.S.P

828 09 99 Ext. 113
Cra. 100 No. 105-695 Barrio Chinita
Apartadó, Antioquia

futuraseo RPHS
La solución en residuos peligrosos. S.A.S.

Apartadó, 09 de marzo de 2023

LA EMPRESA FUTURASEO RPHS S.A.S. E.S.P.

CERTIFICA:

Que a la entidad **CLINICA DE URABA S.A.** identificada con **NIT. 800.058.856-1,** se le prestó el servicio de almacenamiento, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos, hospitalarios y similares. Las especificaciones de las recolecciones se detallan en el siguiente recuadro. Los residuos recolectados son tratados en las plantas de desactivación e incineración de la empresa **ASEI S.A.S**, y **COAMBIENTAL E.S.P. S.A.**, en cumplimiento a la normatividad vigente.

ENERO 2023

NUMERO DE COMPROBANTE	FECHA	RESIDUO	TRATAMIENTO	KILOS
233849	2/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	1
233849	2/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	37
233746	4/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	4
233746	4/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	55
234098	6/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	1
234098	6/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	1
234098	6/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	40
234266	10/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	2
234266	10/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	2
234266	10/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	53
234266	10/1/2023	Fibra de Vidrio	INCINERACION	25
234603	11/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	1
234603	11/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	1
234603	11/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	33
234795	13/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	3
234795	13/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	3
234795	13/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	60
234961	16/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	1
234961	16/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	2
234961	16/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	70
235217	18/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	2
235217	18/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	5
235217	18/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	83
235365	20/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	1
235365	20/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	72

(604) 815 60 70 - 301405338
Carrera 100 Nº 105-69
Apartadó - Antioquia

235068	23/1/2023	Anatomopatologicos	INCINERACION	0.5
235068	23/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	3.5
235068	23/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	4
235068	23/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	81
235068	23/1/2023	Pilas y Baterías	INCINERACION	2
235072	25/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	4
235072	25/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	86
235777	27/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	2.5
235777	27/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	2
235777	27/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	74
235814	30/1/2023	Anatomopatologicos	INCINERACION	3
235814	30/1/2023	Cortopunzantes	INCINERACION	4
235814	30/1/2023	Farmacos - Medicamentos	INCINERACION	2
235814	30/1/2023	Biosanitarios	DESACTIVACION	82
			TOTAL	**908.5**

Como prestadores del servicio especial de aseo y de conformidad con la **Resolución 1164 de 2002**, dotamos al personal, con el equipo de protección necesario para llevar a cabo el manejo de los residuos hospitalarios y similares.

Cordialmente,

Fabian Posada.

FABIAN ANDRES POSADA PEREZ
Representante Legal

Elaboró: Jeissy Galván / Asistente Administrativa RPHS S.A.S E.S.P

	DOCUMENTO		
	INFORME DE RECOLECCIONES		
Fecha de emisión: 22 de Marzo de 2018	Versión : 1.0	Proceso:Gestión Ambiental	Página : 2 de 2

del 01-02-2023 al 28-02-2023

Cliente	CLINICA DE URABA S.A
NIT	800058856

DETALLADO DE RECOLECCIONES								RESPONSABLE ENTREGA CLIENTE	
No	FECHA Y HORA DE RECOLECCION	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	Residuo	CANTIDAD KG	No DE BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACION
26	27-02-2023 7:25:10 AM	1310102	DG 99E 106E 84 APARTADO	Biologicos y/o	Biosanitarios	79	15	octavia osada	39427516
27	27-02-2023 7:25:10 AM		DG 99E 106E 84 APARTADO	Biologicos y/o	CORTOPUNZANTES	2	1		
28	27-02-2023 7:25:10 AM		DG 99E 106E 84 APARTADO	Quimicos	FARMACOS	2	2		
29	27-02-2023 7:25:10 AM		DG 99E 106E 84 APARTADO	Quimicos	Metales Pesados	1	1		

SUBTOTALES	RESIDUOS BIOLOGICOS	751.8
	RESIDUOS QUIMICOS	37.1
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTAL KG		788.9

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud
NIT: 800058856-1
Código Min: 050450135901

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 - CITAS EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3137191612
EMAIL: FELECTRONICA@CLINICADEURABA.COM

Fecha: 2/12/2022

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso 11 Del año : 2022

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Total
CDEU116205	1032191880	BETANCUR BENITEZ NICOLAS	LABORATOR:	0	207,600	207,600
CDEU116391	30079690	DAVID ELIZABETH	RADIOLOGI/	0	130,200	130,200
CDEU117067	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH S	CONSULTA I	0	180,539	180,539
CDEU117230	39296129	GARCIA MENA MARIA OSIRIS	LABORATOR:	0	482,200	482,200
CDEU117403	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH S	CONSULTA (	0	38,000	38,000
CDEU117602	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH S	LABORATOR:	0	139,000	139,000
CDEU118287	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECI	LABORATOR:	0	162,800	162,800
CDEU118317	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	LABORATOR:	0	270,800	270,800
CDEU118640	1011206455	RESTREPO ORTIZ VALERIA	CONSULTA (	0	38,000	38,000
CDEU119722	39296129	GARCIA MENA MARIA OSIRIS	VALORACIOI	0	27,600	27,600
CDEU119725	39296129	GARCIA MENA MARIA OSIRIS	CONSULTA (	0	38,000	38,000
CDEU119753	30079690	DAVID ELIZABETH	CONSULTA (	0	38,000	38,000
Gran Total	12			0	1,752,739	1,752,739

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionada

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

06/12/2022
Auditoria
SIN GLOSA

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004
Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº CDEU 116205

Cufe: dcb4dd75c9dac0f533e13a765e64766e3d1bfdf5dc1c5da06eb97add0c1f949a1df04bc5775c33f00c8fc27cc8a086f1

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	14/10/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	01/11/2022	Hora	04:53 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	01/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	NICOLAS BETANCUR BENITEZ	Fecha Validacion Dian:	01/11/2022	Hora	04:54 PM
Identificación	1032191880				
Teléfono	3004318802-3004019551-PADRE	Autorización Nº	11050		

Diagnóstico R509 FIEBRE. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
902206	19731	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	1	9,500	9,500
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	26,200	26,200
			SUBTOTAL		$35,700
LABORATORIOS					
906827	19601	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	1	34,900	34,900
906829	19601	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	1	34,900	34,900
906832	19601	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	1	34,900	34,900
906836	19607	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	1	67,200	67,200
			SUBTOTAL		$171,900

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

01/12/2022 am

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	207,600.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	$0
VALOR A PAGAR	207,600.00

DOSCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS

Sandra Milena Caro

Elaboro SANDRA MILENA CARO SOTELO Recibí Factura: Nombre Firma C.C. Fecha

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN 116205.

Fecha 14/10/2022 7:24:00AM **N°. 1636252**

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: NICOLAS BETANCUR BENITEZ Edad: 3 Años
Identificación: 1032191880 RC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CE 101 B N.77-07
Teléfono: 3004019551-PADRE

FECHA DE INGRESO: 14/10/2022

FECHA DE EGRESO: 14/10/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 11050

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
- HEMOGRAMA IV
- INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO
- INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO
- INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO
- INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

NICOLAS BETANCUR BENITEZ	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	CLINICA DE URABA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1032191880	Cedula 1028016980	Registro 050450135901

Generado por: 065 ALEXIS BRAVO MARTINEZ 1467THINK 14/10/2022 07:24:00

Impreso: 2022-10-07

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11050

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1032191880

Favor atender por nuestra cuenta a BETANCUR BENITEZ NICOLAS identificado con el carne 71240134-E Hijo de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

902210 HEMOGRAMA IV-902206 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA,ESTUDIO DE MORFOL-906826 INMUNOGLOBULINA A[IGA]-906828 INMUNOGLOBULINA G[IGG]-906831 INMUNOGLOBULINA M[IGM]-906835 INMUNOGLOBULINA E[IgE]

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CDEU 116391

Cufe: c02c209c8a002af07262982a8f42267191ca9faf32c12420996b45f24e555808590490934a4036f685a1050f39a8620b

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	06/09/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	02/11/2022	Hora	04:22 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	02/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ELIZABETH DAVID	Fecha Validacion Dian:	02/11/2022	Hora	04:23 PM
Identificación	30079690				
Teléfono	3012464577-3146278550	Autorización N°	9746		

Diagnóstico N939 HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL. NO ESPECIFICADA

Fecha Ingreso	Fecha Egreso		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOST					
881401 31102		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	130,200	130,200
			SUBTOTAL		**$130,200**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

02/12/2022

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	**130,200.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**130,200.00**

CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS PESOS

Sandra Milena Caro

Elaboro SANDRA MILENA CARO SOTELO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS, CONSULTAS Y OTROS 11639A

Fecha 09/09/2022 1:12:00PM **Nº.** 1626246

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ELIZABETH DAVID Edad: 47 Años
Identificación: 30079690 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CAR 108 #105-66
Teléfono: 3146278550-ELLA

Administradora: SENA

Número de Autorización: 9746

Valor Autorizado: N/A

Generado por: N/A

Valor a pagar a cargo del paciente: N/A

Procedimiento(s) y/o Ayuda(s) Diagnóstica(s) autorizado(s): ECOGRAFIA TRANSVAGINAL

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en la historia clínica.

Fecha de Ingreso: 09/09/22
Fecha de Egreso: 09/09/22

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

AUTORIZACION VALIDA POR 7 (SIETE) DIAS

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

ELIZABETH DAVID	FRANCSICO CARRASCAL	CEDA - CENTRO DE DIAGNOSTICO A
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 30079690	Cedúla 8110766	Registro 5952

Impreso: 2022-09-07

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 9746

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30079690

Favor atender por nuestra cuenta a DAVID ELIZABETH identificado con el carne 8110766-C Conyuge de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

881401 Ecografia Transvaginal

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACION DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004
Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° CDEU 117067

Cufe: 815d61aa51c77731c9f0524b73a826f587692021e33bd3032fa7863e92d428e21d2c3ec5e7a0af7f61dfacb913f792d6

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	05/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	08/11/2022	Hora	03:03 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	08/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	08/11/2022	Hora	03:04 PM
Identificación	39306568	Autorización N°	11781		
Teléfono	3012464577-3146278550				

Diagnóstico R509 FIEBRE. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA DE URGENCIAS					
890701	39145	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	62,400	62,400
		SUBTOTAL			$62,400
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	26,200	26,200
902214	19534	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1	13,600	13,600
906913	19806	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	53,600	53,600
907106	19775	UROANALISIS	1	16,800	16,800
		SUBTOTAL			$110,200
MEDICAMENTOS POS					
N02BB0		DIPIRONA 1.0 GR Solucion inyectable 1 gr	2	404	808
B05CB0		CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) X 100 ML SOLUCION INYECTABLE 0.9 %	1	2,131	2,131
		SUBTOTAL			$2,939
MATERIALES E INSUMOS					
598		EQUIPO MACROGOTERO S/A	1	1,220	1,220
599-22		CATETER INTRAVENOSO N. 22	1	1,820	1,820
684		TIRAS GLUCOMETRIA FREESTYLE OPTIUM NEO H CAJA X 100 DISPOSITIVO 1 UNIDAD	1	1,750	1,750
765		JERINGA DESECHABLE 5CC 3P C/A	1	210	210
		SUBTOTAL			$5,000

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

06/12/2022 0m

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-87
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	180,539.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	$0
VALOR A PAGAR	180,539.00

CIENTO OCHENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS

Ana Mª Ruiz

Elaboro ANA MARIA RUIZ OROZCO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 05/11/2022 11:39:00AM **Nº. 1641798**

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN Edad: 68 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-65
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 05/11/2022

FECHA DE EGRESO: 05/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización:

Valor autorizado:

Generado por:SE ENVIARON CORREOS

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: UX

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

EDITH SOFIA MALDONADO BELTRA	francisco carrascal	PERSONAL ENFERMERIA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 39306568	Cedula 8110766	Registro 88

117067.

Impreso: 2022-11-08

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11781

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

OBSERVACIONES

ATENCION INICIAL POR URGENCIAS Y/O HOSPITALIZACION + OTROS GASTOS DEL DIA 05/11/2022

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

Clínica de URABÁ S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004
Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° CDEU 117230

Cufe: a1c67e7b6379e246a7a57022cc5febfff4c76d680d12f8c7a7409d2eff2ddbecc2f07323b66d63afcfb48e587d6741ff

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	03/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	09/11/2022	Hora	09:22 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	09/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA OSIRIS GARCIA MENA	Fecha Validacion Dian:	09/11/2022	Hora	09:23 AM
Identificación	39296129				
Teléfono	3104540323-8260781	Autorización N°	11583		

Diagnóstico E669 OBESIDAD. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS					
903703	19981	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	139,300	139,300
			SUBTOTAL		$139,300
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	26,200	26,200
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	58,000	58,000
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	26,600	26,600
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	32,300	32,300
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	15,800	15,800
903856	19749	NITROGENO UREICO	1	12,600	12,600
903866	19934	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	27,600	27,600
903867	19933	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	27,600	27,600
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	17,800	17,800
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	15,200	15,200
904902	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	83,200	83,200
			SUBTOTAL		$342,900

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

06/12/2022

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	482,200.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	$0
VALOR A PAGAR	482,200.00

CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS

Sandra Milena Caro

Elaboro SANDRA MILENA CARO SOTELO Recibí Factura: Nombre Firma C.C. Fecha

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

U 7230

Fecha 03/11/2022 8:02:00AM

N°. 1641196

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA OSIRIS GARCIA MENA Edad: 70 Años
Identificación: 39296129 CC
Dirección: CR 74 N.100-59, BARRIO ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 8260781

FECHA DE INGRESO: 03/11/2022

FECHA DE EGRESO: 03/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 11583

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
- HEMOGRAMA IV
- VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
- COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
- ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- COLESTEROL TOTAL
- GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- NITROGENO UREICO
- TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
- TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
- TRIGLICERIDOS
*- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuidá tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 03/11/2022 8:02:00AM **N°.** 1641196

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA OSIRIS GARCIA MENA Edad: 70 Años
Identificación: 39296129 CC
Dirección: CR 74 N.100-59, BARRIO ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 8260781

osiris

MARIA OSIRIS GARCIA MENA		CLINICA DE URABA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 39296129	Cedula	Registro 050450135901

Impreso: 2022-11-01

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11583

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39296129

Favor atender por nuestra cuenta a GARCIA MENA MARIA OSIRIS identificado con el carne 39424166-A Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

903426 GLICOSILADA-902210 HEMOGRAMA IV-903703 VIT B12-903815 HDL-ALBUMINA-903818 CT-903841 GLUCOSA-903856 BUN-903866 TGP-903867 TGO-903868 TG-903895 CREATININA-904902 TSH.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº CDEU 117403

Cufe: e3900528f24e025828b60532bc5266d9baea229ba5260f9aa8c5fad7431180ae35490d5828a0ac4b6f346a51b1ec376b

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	09/11/2022		
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	10/11/2022	Hora	08:14 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	10/12/2022		
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	10/11/2022	Hora	08:15 AM
Identificación	39306568	Autorización Nº	11766		
Teléfono	3012464577-3146278550				

Diagnóstico I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL				
890201 39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
	SUBTOTAL			$38,000

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

10/12/2022

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	38,000.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	$0
VALOR A PAGAR	38,000.00

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro LUZ MARINA FAJARDO | Recibí Factura: Nombre | Firma | C.C. | Fecha

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 09/11/2022 2:02:00PM **Nº.** 1642572

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN Edad: 68 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-65
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 09/11/2022

FECHA DE EGRESO: 09/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 11766

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

E Ltda maldonado

EDITH SOFIA MALDONADO BELTRA
Firma Paciente
Cedula 39306568

Firma Tutor o Responsable
Cedula

Aura F da Hincapié M.

AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Profesional
Registro 1037625009

Impreso: 2022-11-08

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11766

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CDEU 117602

Cufe: 106193804086093cf22a4271218b5b0148b806093f1befde2c7c8f730b7df575beb285c1f94addc31294201f00eb108d

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	09/11/2022		
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	11/11/2022	Hora	08:06 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	11/12/2022		
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	11/11/2022	Hora	08:07 AM
Identificación	39306568	Autorización N°	11765		
Teléfono	3012464577-3146278550				

Diagnóstico B519 PALUDISMO DEBIDO A PLASMODIUM VIVAX. SIN COMPLICACIONES
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
901107	19497	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA INCLUYE SECRECIÓN VAGI	1	13,600	13,600
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	26,200	26,200
902214	19534	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1	13,600	13,600
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	15,200	15,200
906913	19806	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	53,600	53,600
907106	19775	UROANALISIS	1	16,800	16,800
			SUBTOTAL		$139,000

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	139,000.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	$0
VALOR A PAGAR	139,000.00

CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL PESOS

Elaboro SANDRA MILENA CARO SOTELO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN 11702

Fecha 09/11/2022 7:26:00AM N°. 1642379

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN Edad: 68 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-65
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 09/11/2022

FECHA DE EGRESO: 09/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 11765

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA INCLUYE SECRECIÓN VAGINAL- URETRAL O RECTAL
- HEMOGRAMA IV
- HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
- CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- UROANALISIS
- PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (Indice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN
Firma Paciente
Cedula 39306568

Firma Tutor o Responsable
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Registro 050450135901

Generado por: 065 ALEXIS BRAVO MARTINEZ 1467THINK 09/11/2022 07:26:00

Impreso: 2022-11-08

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11765

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

901107 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA MUESTRA DE FLUJO VAGINAL-902210 HEMOGRAMA IV-902214 HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA-903895 CREATININA-907106 UROANALISIS-906913 PCR

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CDEU 118287

Cufe: 06a9f8061cb88f1bfd3dac26bf14894b697a2c269b4a71a61b4003d68cff72bab5b5dcbfff20c522138d2279ce8f8dae

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	15/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura .	17/11/2022	Hora	12:03 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	17/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	17/11/2022	Hora	12:04 PM
Identificación	39401906				
Teléfono	3234624772-ELLA-3217200803	Autorización N°	11421		

Diagnóstico C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS					
906605	19135	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	162,800	162,800
			SUBTOTAL		**$162,800**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	**162,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**162,800.00**

CIENTO SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS

Sandra Milena Caro

Elaboro SANDRA MILENA CARO SOTELO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN 118297

Fecha 11/11/2022 8:04:00AM **N°.** 1643016

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 63 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803

FECHA DE INGRESO: 11/11/2022

FECHA DE EGRESO: 11/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 11421

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsable
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Registro 050450135901

Impreso: 2022-10-24

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11421

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CDEU 118317

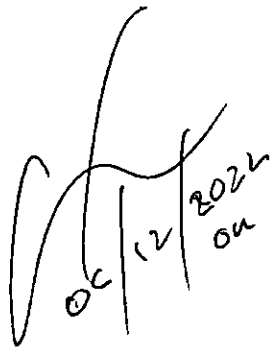
Cufe: a921d1bc455cf2abf67f5a81336aeaf0bf7631c5a0f4f8ce002303f09c65ea7cff11f4a0e9a32dc9b504bc6829757167

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	07/10/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	17/11/2022	Hora	04:16 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	17/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ALFONSO MARINO RIVAS	Fecha Validacion Dian:	17/11/2022	Hora	04:17 PM
Identificación	4844586				
Teléfono	3235705126-8428076	Autorización N°	10998		

Diagnóstico Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS					
904923	19951	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	1	62,100	62,100
			SUBTOTAL		$62,100
LABORATORIOS (1)					
904902	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	83,200	83,200
904921	19917	T4 LIBRE (TIROXINA LIBRE)	1	63,400	63,400
904925	19948	TRIYODOTIRONINA TOTAL	1	62,100	62,100
			SUBTOTAL		$208,700

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$



LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	**270,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**270,800.00**

DOSCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS

Sandra Milena Caro

Elaboro **SANDRA MILENA CARO SOTELO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

11831A

Fecha 07/10/2022 7:31:00AM **N°.** 1634321

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 79 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CRA 74 #100-59
Teléfono: 8428076

FECHA DE INGRESO: 07/10/2022

FECHA DE EGRESO: 07/10/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 10998

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: TSH
- TAL
-TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)
- TRIYODOTIRONINA TOTAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Marino Rivas

ALFONSO MARINO RIVAS		CLINICA DE URABA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 4844586	Cedula	Registro 050450135901

Generado por: 065 ALEXIS BRAVO MARTINEZ 14G7THINK 07/10/2022 07:31:00

Impreso: 2022-10-06

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 10998

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 4844586

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS ALFONSO MARINO identificado con el carne 39424166-B Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

904902 TSH
904921 T4L
904923 TRIYODOTIRONINA [CAPTACION O UPTAKE T3]
904925 TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CDEU 118640

Cufe: dc16707dc08b7dc3f7a7baf08c66f2299c35534ec7b6d37646e40edf73a3603334c446eb17f1fe85eba0bd58d5a27a8c

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	19/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	21/11/2022	Hora	01:47 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	21/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	VALERIA RESTREPO ORTIZ	Fecha Validacion Dian:	21/11/2022	Hora	01:48 PM
Identificación	1011206455	Autorización N°	11922		
Teléfono	3217815214-3166051635				

Diagnóstico R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL				
890201 39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
		SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

06/12/2022

LUIS GERMAN RENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

LUZ FAJARDO

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Eklsa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABÁ S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 19/11/2022 8:40:00AM **Nº.** 1644917

IDENTIFICACION
Paciente: VALERIA RESTREPO ORTIZ Edad: 12 Años
Identificación: 1011206455 TI
Dirección: BARRIO EL SALVADOR CALLE 98 N.80-19
Teléfono: 3166051635

FECHA DE INGRESO: 19/11/2022

FECHA DE EGRESO: 19/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 11922

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Eleyda Ortiz.

Aura Fda Hincapié M.

VALERIA RESTREPO ORTIZ	ELEYDA JUDITH ORTIZ POLO	AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1011206455	Cedula 39424676	Registro 1037625009

Impreso: 2022-11-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11922

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1011206455

Favor atender por nuestra cuenta a RESTREPO ORTIZ VALERIA identificado con el carne 15340597-H Hijo de RESTREPO ZAPATA MODESTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I O N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

118640

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CDEU 119722

Cufe: 8d8419b1efd3ed0448e16841b00f7a80759a051e3fe9807272a6a5b90adc5920b7c022566844a853693b24a09fe7b0b8

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	24/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	28/11/2022	Hora	08:28 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	28/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA OSIRIS GARCIA MENA	Fecha Validacion Dian:	28/11/2022	Hora	08:29 AM
Identificación	39296129				
Teléfono	3104540323-8260781	Autorización N°	11955		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
VALORACION NUTRICIONISTA				
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	27,600	27,600
		SUBTOTAL		**$27,600**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

06/12/2022

LUIS GERMAN RENDO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	**27,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**27,600.00**

VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS

Luz Fajardo

Elaboro LUZ MARINA FAJARDO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 24/11/2022 8:30:00AM **Nº.** 1646152

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA OSIRIS GARCIA MENA Edad: 70 Años
Identificación: 39296129 CC
Dirección: CR 74 N.100-59, BARRIO ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 8260781

FECHA DE INGRESO: 24/11/2022

FECHA DE EGRESO: 24/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 11955

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR NUTRICIÓN

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (Indice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

osiris

MARIA OSIRIS GARCIA MENA	Nombre	YENY XIMENA BUILES QUINCHIA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 39296129	Cedula Cedula	Registro MND04068

Generado por: 063 LAURA VERONICA DURANGO BEDOYA HP2209 24/11/2022 08:30:00

Impreso: 2022-11-16

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11955

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39296129

Favor atender por nuestra cuenta a GARCIA MENA MARIA OSIRIS identificado con el carne 39424166-A Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Nutricionista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

119722

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Nº CDEU 119725

Cufe: f2e19a70b084de005b72ed97f840f8904f487359bbcf050adca2711c92e73be7663f004667882bfe90fbb9f8277b1a1a

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	24/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	28/11/2022	Hora	08:34 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	28/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA OSIRIS GARCIA MENA	Fecha Validacion Dian:	28/11/2022	Hora	08:35 AM
Identificación	39296129				
Teléfono	3104540323-8260781	Autorización Nº	11956		

Diagnóstico M199 ARTROSIS. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL				
890301 39141	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
		SUBTOTAL		$38,000

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

06/12/2022

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Luz Fajardo

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 24/11/2022 8:31:00AM **Nº.** 1646153

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA OSIRIS GARCIA MENA Edad: 70 Años
Identificación: 39296129 CC
Dirección: CR 74 N.100-59, BARRIO ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 3103986460

FECHA DE INGRESO: 24/11/2022

FECHA DE EGRESO: 24/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 11956

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

osiris

Aura Fda Hincapié M.

MARIA OSIRIS GARCIA MENA
Firma Paciente
Cedula 39296129

Firma Tutor o Responsable
Cedula

AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Profesional
Registro 1037625009

Generado por: 063 LAURA VERONICA DURANGO BEDOYA HP2209 24/11/2022 08:31:00

Impreso: 2022-11-16

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11956

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39296129

Favor atender por nuestra cuenta a GARCIA MENA MARIA OSIRIS identificado con el carne 39424166-A Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

119725

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CDEU 119753

Cufe: cba0afcbd31ebebbe9f789d507ee0fdcbeff867c2d1a5d3c6177a083fb2cc843a35067fc0636f0f3a1ae1336788e0794

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	26/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	28/11/2022	Hora	10:07 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	28/12/2022		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ELIZABETH DAVID	Fecha Validacion Dian:	28/11/2022	Hora	10:08 AM
Identificación	30079690				
Teléfono	3012464577-3146278550	Autorización N°	12435		

Diagnóstico H539 ALTERACION VISUAL. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL				
890201 39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
		SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 26/11/2022 7:32:00AM **N°. 1646801**

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ELIZABETH DAVID Edad: 47 Años
Identificación: 30079690 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CAR 108 #105-66
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 26/11/2022

FECHA DE EGRESO: 26/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 12435

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (Indice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Elizabeth D

ELIZABETH DAVID
Firma Paciente
Cedula 30079690

Firma Tutor o Responsable
Cedula

Aura Fda Hincapié M.

AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Profesional
Registro 1037625009

Impreso: 2022-11-24

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 12435

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30079690

Favor atender por nuestra cuenta a DAVID ELIZABETH identificado con el carne 8110766-C Conyuge de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

119753

Clínica de URABA s.a.
Cuida tu salud
NIT:-800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 - CITAS EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3137191612
EMAIL: FELECTRONICA@CLINICADEURABA.COM

Fecha: 2/01/2023

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso 12 Del año : 2022

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Total
CDEU120348	1011206455	RESTREPO ORTIZ VALERIA	CONSULTAS	0	54,800	54,800
CDEU120395	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECI	CONSULTAS	0	54,800	54,800
CDEU120707	1011206455	RESTREPO ORTIZ VALERIA	LABORATOR:	0	26,200	26,200
CDEU121035	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	CONSULTA (	0	38,000	38,000
CDEU122626	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECI	TERAPIA F:	0	243,000	243,000
Gran Total	5			0	416,800	416,800

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionada

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004
Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N° CDEU 120348

Cufe: 4625e9032d8659d3e38310d6bc1c0910c00fbbdd6ed75a5e90e8b8aabb0af16dfd4583c200c75874243be35bbd09fb2a

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	29/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	02/12/2022	Hora	11:01 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	01/01/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	VALERIA RESTREPO ORTIZ	Fecha Validacion Dian:	02/12/2022	Hora	11:02 AM
Identificación	1011206455				
Teléfono	3217815214-3166051635	Autorización N°	12348		

Diagnóstico L709 ACNE. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA				
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	54,800	54,800
		SUBTOTAL		$54,800

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	**54,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**54,800.00**

CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

Elaboro LUZ MARINA FAJARDO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 29/11/2022 4:06:00PM **N°.** 1647606

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: VALERIA RESTREPO ORTIZ Edad: 12 Años
Identificación: 1011206455 TI
Dirección: BARRIO EL SALVADOR CALLE 98 N.80-19
Teléfono: 3166051635

FECHA DE INGRESO: 29/11/2022

FECHA DE EGRESO: 29/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 12348

Valor autorizado: 100%

Generado por:

Valor a cargo del paciente: 0

Servicio autorizado: DERMATOLOGIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Carlos E. Lizarazo Q.

Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC. No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

Valeria Restrepo

VALERIA RESTREPO ORTIZ		CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUIN
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1011206455	Cedula	Registro 0436/02

Impreso: 2022-11-23

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 12348

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1011206455

Favor atender por nuestra cuenta a RESTREPO ORTIZ VALERIA identificado con el carne 15340597-H Hijo de RESTREPO ZAPATA MODESTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890242 Consulta Médico Dermatólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

720348

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CDEU 120395

Cufe: b48dc756e0c1a1434e8f6eaaf8fa45fdcc24a4be7574dfeee158db96d5b20c372c2f3013e9d0a0e15322a0ed7c321738

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	01/12/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	02/12/2022	Hora	12:51 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	01/01/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	02/12/2022	Hora	12:52 PM
Identificación	39401906				
Teléfono	3234624772-ELLA-3217200803	Autorización N°	11629		

Diagnóstico M792 NEURALGIA Y NEURITIS. NO ESPECIFICADAS
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA				
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	54,800	54,800
		SUBTOTAL		$54,800

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

TOTAL BRUTO	**54,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**54,800.00**

CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

Luz Fajardo

Elaboro LUZ MARINA FAJARDO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 120395

Cufe: b48dc756e0c1a1434e8f6eaaf8fa45fdcc24a4be7574dfeee158db96d5b20c372c2f3013e9d0a0e15322a0ed7c321738

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	01/12/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	02/12/2022	Hora	12:51 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	01/01/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	02/12/2022	Hora	12:52 PM
Identificación	39401906				
Teléfono	3234624772-ELLA-3217200803	Autorización Nº	11629		

Diagnóstico M792 NEURALGIA Y NEURITIS. NO ESPECIFICADAS
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA				
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	54,800	54,800
		SUBTOTAL		$54,800

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

TOTAL BRUTO	**54,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**54,800.00**

CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

Luz Fajardo

Elaboro LUZ MARINA FAJARDO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 01/12/2022 9:30:00AM **Nº.** 1648000

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 63 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803

FECHA DE INGRESO: 01/12/2022

FECHA DE EGRESO: 01/12/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 11629

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR ORTOPEDIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsable
Cedula

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ARTROSCOPIA DE HOMBRO Y RODILLA
NICOLAS ALBERTO ZULUAGA AGUI
Firma Profesional
Registro 5-1419-97

Generado por: 063 LAURA VERONICA DURANGO BEDOYA HP2209 01/12/2022 09:30:00

Impreso: 2022-11-01

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11629

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Extema Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890280 Consulta Médico Ortopedista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

720395

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 120707

Cufe: 48c8a2bf7aaaee707aa5b794b306887e800113ec877a55762a21dfd9653ac1f13efa5144b02bccb0cedab257d18ec99c

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	29/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	06/12/2022	Hora	07:58 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	05/01/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	VALERIA RESTREPO ORTIZ	Fecha Validacion Dian:	06/12/2022	Hora	07:59 AM
Identificación	1011206455				
Teléfono	3217815214-3166051635	Autorización Nº	12349		

Diagnóstico L709 ACNE. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)				
902210 19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	26,200	26,200
		SUBTOTAL		$26,200

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	26,200.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	$0
VALOR A PAGAR	26,200.00

VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS PESOS

Sandra Milena Caro

Elaboro SANDRA MILENA CARO SOTELO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN 20707

Fecha 29/11/2022 7:24:00AM **N°.** 1647366

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: VALERIA RESTREPO ORTIZ Edad: 12 Años
Identificación: 1011206455 TI
Dirección: BARRIO EL SALVADOR CALLE 98 N.80-19
Teléfono: 3166051635

FECHA DE INGRESO: 29/11/2022

FECHA DE EGRESO: 29/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 12349

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: HEMOGRAMA IV

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Eleyda Ortiz.

VALERIA RESTREPO ORTIZ	ENEIDA JUDITH ORTIZ POLO	CLINICA DE URABA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1011206455	Cedula 39424676	Registro 050450135901

Impreso: 2022-11-23

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 12349

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1011206455

Favor atender por nuestra cuenta a RESTREPO ORTIZ VALERIA identificado con el carne 15340597-H Hijo de RESTREPO ZAPATA MODESTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

902210 HEMOGRAMA IV

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

120707

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN N° 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CDEU 121035

Cufe: 2798fe89a51c78469f17c0e104a2883f70dc047e83cf4e798d5f8bfee5afca4d7861abf123f0d9aaafe85562f4cb090b

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	Fecha Servicio	24/11/2022		
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Factura	07/12/2022	Hora	10:20 AM
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Vencimiento	06/01/2023		
Teléfono	576 00 00	Plazo:	30 Días		
Paciente	ALFONSO MARINO RIVAS	Fecha Validacion Dian:	07/12/2022	Hora	10:21 AM
Identificación	4844586	Autorización N°	12262		
Teléfono	3235705126-8428076				

Diagnóstico E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL				
890201 39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
		SUBTOTAL		$38,000

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	38,000.00
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	$0
VALOR A PAGAR	38,000.00

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Sandra Milena Caro

Elaboro SANDRA MILENA CARO SOTELO **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

121035

Fecha 24/11/2022 8:26:00AM **N°.** 1646150

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 79 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Teléfono: 8428076

FECHA DE INGRESO: 24/11/2022

FECHA DE EGRESO: 24/11/2022

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 12262

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

ALFONSO MARINO RIVAS	Nombre	AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 4844586	Cedula Cedula	Registro 1037625009

Impreso: 2022-11-22

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 12262

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 4844586

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS ALFONSO MARINO identificado con el carne 39424166-B Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 122626

Cufe: 7741f2421f9c0c980d4799ca4af1da9d8450d89cab881f728481c8a304ad30f81502333e1f1ee47884465ee1d98573f0

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	03/11/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	21/12/2022	Hora	10:05 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	20/01/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	21/12/2022	Hora	10:06 AM
Identificación	39401906				
Teléfono	3234624772-ELLA-3217200803	Autorización Nº	11627		

Diagnóstico M792 NEURALGIA Y NEURITIS. NO ESPECIFICADAS
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA				
931001 29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10	24,300	243,000
		SUBTOTAL		$243,000

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

TOTAL BRUTO	**243,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**243,000.00**

DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS

Elaboro MARIA EUGENIA MOSQUERA REN **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

122626

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN Y/O CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha 03/11/2022 8:41:00AM

N°. 1641229

IDENTIFICACION

Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 63 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803

FECHA DE INGRESO: 03/11/2022
Administradora: SENA
Número de autorización: 11627
Valor autorizado:
Generado por:
Valor a cargo del paciente: N/A
Servicio autorizado: 10 SS TERAPIAS FISICAS

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica, de acuerdo al siguiente control de asistencia:

No.	FECHA	HORA	FIRMA
1.	03-11-22	7am	X
2.	04-11-22	7am	
3.	08-11-22	7am	
4.	09-11-22	7am	
5.	10-11-22	7am	
6.	11-11-22	7am	
7.	15-11-22	7am	
8.	16-11-22	7am	
9.	17-11-22	7am	
10.	18-11-22	7am	

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (Indice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.
Autorizo el envío de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Luz Denis Sanmartin

MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsable
Cedula

LUZ DENIS SANMARTIN CEDEÑO
Firma Profesional
Registro 08-1038-13

Generado por: 98 MARIA EUGENIA MOSQUERA RENTERIA HP2408 03/11/2022 08:41:00

Impreso: 2022-11-01

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11627

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

931001 Terapia Física
Cantidad 10 Sesiones

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 128563

Cufe: 938940296dce0720ec239f47e154eee1d959ba557275f270c722e1d41f6f224c172db0ff6f2af728ccb82141482f8e44

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	11/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	13/02/2023	Hora	07:48 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	15/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	13/02/2023	Hora	07:49 AM
Identificación	39401906	Autorización Nº	145		
Teléfono	3234624772-ELLA-3217200803				

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
		SUBTOTAL			**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 11/02/2023 7:04:00AM **Nº.** 1661073

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 63 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803

FECHA DE INGRESO: 11/02/2023

FECHA DE EGRESO: 11/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 145

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsable
Cedula



AURA FERNANDA HINCAPIE MADRIGAL
Firma Profesional
Registro 1037625009

Impreso: 2023-02-09

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 145

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 128889

Cufe: da2137148026e50338b03ed10a82a78ac252340d0cd025c32bb39c9fde95bc0859e6ef19beb846680cf567c4028c6878

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	14/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	15/02/2023	Hora	07:27 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	17/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAVID	Fecha Validacion Dian:	15/02/2023	Hora	07:28 AM
Identificación	1032177792	Autorización Nº	80		
Teléfono	3013068455-3147537234				

Diagnóstico R522 OTRO DOLOR CRONICO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
			SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 14/02/2023 01:19:00PM **Nº.** 1662044

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAVID Edad: 17 Años
Identificación: 1032177792 TI
Dirección: BARRIO LAURELES, APARTADO
Teléfono: 3147537234

FECHA DE INGRESO: 14/02/2023

FECHA DE EGRESO: 14/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 80

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAV	ELIZABET DAVID	AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1032177792	Cedula 30079690	Registro 1037625009

Impreso: 2023-02-06

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 80

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1032177792

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL DAVID SAIRA VALENTINA identificado con el carne 8110766-H Hijo de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 128897

Cufe: 56a899d9c0bb9f9be781a083bf269edaf74702551391362ef45cc86e5f62ac0520036832341ebdf39807ffbd57e94d24

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	14/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	15/02/2023	Hora	08:56 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	17/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID	Fecha Validacion Dian:	15/02/2023	Hora	08:57 AM
Identificación	1001028636	Autorización Nº	79		
Teléfono	3012464577-3146278550				

Diagnóstico Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
			SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 14/02/2023 01:21:00PM **Nº.** 1662046

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID Edad: 20 Años
Identificación: 1001028636 CC
Dirección: CR 115 #110-64 BARRIO LAURELES, APARTADO
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 14/02/2023

FECHA DE EGRESO: 14/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 79

Valor autorizado: 100%

Generado por:

Valor a cargo del paciente: 0

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





MALLERLYS TATIANA CARRASCAL D	ELIZABEYJ DAVID	AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1001028636	Cedula 30079690	Registro 1037625009

Impreso: 2023-02-06

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 79

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1001028636

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL DAVID MALLERLYS TATIANA identificado con el carne 8110766-G Hijo de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 129251

Cufe: d51d87c0468be35b119e267fdfc7eacb1fd112c3a86a7c41dbb200421ba83dd4e26e482bf83db63905dfaab8f8fc812d

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	15/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	16/02/2023	Hora	10:51 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	18/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ELIZABETH DAVID	Fecha Validacion Dian:	16/02/2023	Hora	10:52 AM
Identificación	30079690				
Teléfono	3012464577-3146278550	Autorización Nº	271		

Diagnóstico M159 POLIARTROSIS. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
			SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 15/02/2023 10:10:00AM **Nº.** 1662337

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ELIZABETH DAVID Edad: 47 Años
Identificación: 30079690 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CAR 108 #105-66
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 15/02/2023

FECHA DE EGRESO: 15/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 271

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

ELIZABETH DAVID	FRANCISCO CARRACAL	AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 30079690	Cedula 8101766	Registro 1037625009

Impreso: 2023-02-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 271

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30079690

Favor atender por nuestra cuenta a DAVID ELIZABETH identificado con el carne 8110766-C Conyuge de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 129457

Cufe: 3cd424fad1cd822b4eea51fa292073062d6fa11c81202ced33d65ee60002cd09ad475e8dfed305444833e8700e042bc1

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	17/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	17/02/2023	Hora	03:52 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	19/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ALFONSO MARINO RIVAS	Fecha Validacion Dian:	17/02/2023	Hora	03:53 PM
Identificación	4844586				
Teléfono	3235705126-8428076	Autorización Nº	274		

Diagnóstico E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
			SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro **PRACTICANTE RECEPCION** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 17/02/2023 9:25:00AM **Nº.** 1662893

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 79 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Teléfono: 8428076

FECHA DE INGRESO: 17/02/2023

FECHA DE EGRESO: 17/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 274

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





ALFONSO MARINO RIVAS	MARIA OSIRIS	AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 4844586	Cedula 39296129	Registro 1037625009

Impreso: 2023-02-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 274

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 4844586

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS ALFONSO MARINO identificado con el carne 39424166-B Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 129490

Cufe: 5b0896773b637248d970bb6c508c1739bb7afc0964f7ade0cd35050c8a15b9e904ee6ce2ec09514df0f07ee7ca492843

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	17/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	17/02/2023	Hora	05:48 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	19/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	17/02/2023	Hora	05:49 PM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004019551-3004028802	Autorización Nº	244		

Diagnóstico G439 MIGRAÑA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
			SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 17/02/2023 01:27:00PM **Nº.** 1663030

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 28 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO
Teléfono: 3004028802

FECHA DE INGRESO: 17/02/2023

FECHA DE EGRESO: 17/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 244

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula



AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Profesional
Registro 1037625009

Impreso: 2023-02-14

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 244

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 129553

Cufe: 5eeef8f80809c5bdda0ec9033feebabecdc43f2736a4dbbf5fa48f2ab59d958866c2aaf65dc607c31333d60da723ec19

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	17/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	20/02/2023	Hora	09:19 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	22/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA OSIRIS GARCIA MENA	Fecha Validacion Dian:	20/02/2023	Hora	09:20 AM
Identificación	39296129				
Teléfono	6048428076-3103986460	Autorización Nº	273		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
			SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 17/02/2023 9:22:00AM **Nº.** 1662890

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA OSIRIS GARCIA MENA Edad: 70 Años
Identificación: 39296129 CC
Dirección: CR 74 N.100-59, BARRIO ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 3103986460

FECHA DE INGRESO: 17/02/2023

FECHA DE EGRESO: 17/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 273

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR MEDICO

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



MARIA OSIRIS GARCIA MENA
Firma Paciente
Cedula 39296129

Firma Tutor o Responsable
Cedula



AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Profesional
Registro 1037625009

Impreso: 2023-02-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 273

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39296129

Favor atender por nuestra cuenta a GARCIA MENA MARIA OSIRIS identificado con el carne 39424166-A Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 129738

Cufe: af53c3d058d08192402374d0d02f73c557953d3efbce095b1a1b8fcce25a968897db05e7786c672c45d829140da92dfe

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	16/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	21/02/2023	Hora	08:42 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	23/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	21/02/2023	Hora	08:43 AM
Identificación	39401906				
Teléfono	3234624772-ELLA-E1	Autorización Nº	318		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS					
903703	19981	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	139,300	139,300
			SUBTOTAL		**$139,300**
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	26,200	26,200
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	58,000	58,000
903810	19177	CALCIO EN SUERO	1	22,500	22,500
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	26,600	26,600
903816	19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	1	31,400	31,400
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	32,300	32,300
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	15,800	15,800
903859	19792	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	37,600	37,600
903864	19891	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	31,100	31,100
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	17,800	17,800
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	15,200	15,200
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	83,200	83,200
904921	19917	T4 LIBRE (TIROXINA LIBRE)	1	63,400	63,400
			SUBTOTAL		**$461,100**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**600,400.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**600,400.00**

SEISCIENTOS MIL CUATROCIENTOS PESOS

Ana Mª Ruiz

Elaboro **ANA MARIA RUIZ OROZCO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 16/02/2023 7:30:00AM **Nº.** 1662539

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 63 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803

FECHA DE INGRESO: 16/02/2023

FECHA DE EGRESO: 16/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 318

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado: HEMOGRAMA IV
- GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
- VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
- CALCIO - CLORO
- COLESTEROL TOTAL
- HDL
-LDL
- TG
- POTASIO
- SODIO
- CREATININA
-TSH
-T4L

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 16/02/2023 7:30:00AM **Nº.** 1662539

I D E N T I F I C A C I O N

Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 63 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803



MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsable
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Registro 050450135901

Impreso: 2023-02-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 318

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

902210 HEMOGRAMA IV-903841 GLUCOSA-903426 GLICOSILADA-903703 VIT B12-903603 CALCIO-CLORO-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903859 POTASIO-903864 SODIO-903895 CREATININA-904902 TSH-904921 T4L

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 130207

Cufe: 112529db89c44803a0c812ce1f9b84e842a7d888aaa99aecc93db85364fa9171b24450d7148c207ed1adb0bf384cbea9

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	23/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	23/02/2023	Hora	03:54 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	25/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	23/02/2023	Hora	03:55 PM
Identificación	39306568				
Teléfono	3012464577-3146278550	Autorización Nº	351		

Diagnóstico M758 OTRAS LESIONES DEL HOMBRO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
			SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro **PRACTICANTE RECEPCION** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 23/02/2023 7:56:00AM **Nº.** 1664208

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH SOFIA MALDONADO BELTRAN Edad: 69 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-65
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 23/02/2023

FECHA DE EGRESO: 23/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 351

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

EDITH SOFIA MALDONADO BELTRA	FRANCISCO CARRASCAL	AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 39306568	Cedula 8110766	Registro 1037625009

Impreso: 2023-02-16

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 351

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 130455

Cufe: ae7b606b8deed912b02e04b029116e89df5f9f36153c1df8f7459bb7199ed06f1d6fb6278676f0f8526e477dbb237032

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	24/02/2023		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	25/02/2023	Hora	07:58 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	27/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	25/02/2023	Hora	07:59 AM
Identificación	39401906				
Teléfono	3234624772-ELLA-E1	Autorización Nº	474		

Diagnóstico E768 OTRO TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LOS GLUCOSAMINOGLICANOS
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	38,000	38,000
			SUBTOTAL		**$38,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**38,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**38,000.00**

TREINTA Y OCHO MIL PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 24/02/2023 6:54:00AM **Nº.** 1664408

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 63 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: E1

FECHA DE INGRESO: 24/02/2023

FECHA DE EGRESO: 24/02/2023

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 474

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsable
Cedula



AURA FERNANDA HINCAPIE MADRI
Firma Profesional
Registro 1037625009

Impreso: 2023-02-23

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 474

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8297878 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764026923166 del 23 de marzo de 2022. Autoriza CDEU 80001 a CDEU 135000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 130617

Cufe: 0501928a8000aeaad62bf7bc0ac6810b4a03de7d84254099bc14ed76c2f3c5dec6a7bf33c06de5cedd359d9cccb20ef6

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	12/12/2022		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/02/2023	Hora	11:36 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	29/03/2023		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE	Fecha Validacion Dian:	27/02/2023	Hora	11:37 AM
Identificación	39295993				
Teléfono	3122780199-ella-3128349409-31279763'	Autorización Nº	12007		

Diagnóstico M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

		CANT	V.UNITARIO	TOTAL
TERAPIA FISICA				
931001 29112	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10	24,300	243,000
	SUBTOTAL			**$243,000**

#$36-02-00-005-000000;3745865;kjimenezm@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**243,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**243,000.00**

DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL PESOS

Elaboro **MARIA EUGENIA MOSQUERA REN** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

130617

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN Y/O CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha 12/12/2022 4:46:00PM

Nº. 1650562

I D E N T I F I C A C I O N

Paciente: BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE Edad: 72 Años
Identificación: 39295993 CC
Dirección: URBANIZACION LAS HELICONIAS CS 77, MZ F
Teléfono: 3128349409-312797639

FECHA DE INGRESO: 12/12/2022
Administradora: SENA
Número de autorización: 12007
Valor autorizado:
Generado por:
Valor a cargo del paciente: N/A
Servicio autorizado: 20 SS TERAPIAS FISICAS

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica, de acuerdo al siguiente control de asistencia:

No.	FECHA	HORA	FIRMA
1.	12-12-22	8am	Elena Bustamante
2.	13-12-22	7am	Elena Bustamante
3.	14-12-22	7am	Elena Bustamante
4.	15-12-22	7 am	Elena Bustamante
5.	16-12-22	7am	Elena Bustamante
6.	19-12-22	7 am	Elena Bustamante
7.	20-12-22	7am	Elena Bustamante
8.	21-12-22	1 pm	Elena Bustamante
9.	22-12-22	7am	Elena Bustamante
10.	23-12-22	7am	Elena Bustamante
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN Y/O CONTROL DE ASISTENCIA

Fecha 12/12/2022 4:46:00PM **Nº. 1650562**

I D E N T I F I C A C I O N

Paciente: BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGUIRRE Edad: 72 Años
Identificación: 39295993 CC
Dirección: URBANIZACION LAS HELICONIAS CS 77, MZ F
Teléfono: 3128349409-312797639

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.
Autorizo el envío de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Leivys Yulissa Cuello D.

BERTHA ELENA BUSTAMANTE AGU
Firma Paciente
Cedula 39295993

Firma Tutor o Responsable
Cedula

LEIVYS YULISSA CUELLO DEDIEGO
Firma Profesional
Registro 1020472772

Impreso: 2022-11-17

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 12007

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39295993

Favor atender por nuestra cuenta a BUSTAMANTE AGUIRRE BERTHA ELENA identificado con el carne 39307921-A Madre-Padre de SAENZ BUSTAMANTE NORMA RUBY Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

Terapia Física 2 Por Semana Para Cada Sistema
8 Sesiones Hombros
8 Sesiones Manos
8 Sesiones Rodillas
Total 24 Terapias

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar