MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM56168

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 8999990341 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2023-04-21 07:44:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-05-21	CARGA DIAN 2023-04-21 07:44:27
	CUFE 7845109794d807b56d50862a9e2f51b44b8f61806d78e9f9824c8dee72da4fca9b2e2bb4508a3727d65822b7606413e4		

No. Admisión: 370457 Identificación: CC27074409 Nombre: GIRON DE TREJOS AMPARO DEL CARMEN Fecha Nacimiento: 23/mayo/1947 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 255 Fecha Ingreso: 21/abril/2023 07:44 Fecha Egreso: 21/abril/2023 07:44 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 255

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	83,800.00		83,800.00
2	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	1.00	73,100.00		73,100.00
3	871040	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	64,000.00		64,000.00
4	871121	RX DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	45,500.00		45,500.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764038735543 autorizada el 2022-10-31 desde FEM45001 hasta FEM65000, vigente hasta el 2023-10-31.

Subtotal Precio Unitario (=)	266,400.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	266,400.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	266,400.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	266,400.00

DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Dairo A. Trejo G.
GIRON DE TREJOS AMPARO DEL CARMEN
C.C 98'399'977 Pasto (N.)
Hijo.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

ORDEN DE ATENCION

No. 255
LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		07/03/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A : AMPARO DEL CARMEN GIRON DE TREJOS	CARNE No. 5194575-A
FAMILIAR DE. ARTURO TREJO	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

1.ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA)
2. ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
3. RADIOGRAFIA DE TORAX AP -LATERAL
4. RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

OBSERVACIONES: PACIENTE EN MANEJO POR UROLOGIA Y ORTOPEDIA, ORDENA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
ANEXAR HISTORIAS CLINICAS***

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena I Montero
MEDICA ASESORA
Médica Gene
R.M. 109-90507
U. del Quindío

COORDINADOR

RECIBI Amparo Gde Trejo

C.C.No. 27.074.409 de Pasto (N.)

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM56308

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 8999990341 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2023-04-24 09:19:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-05-24	CARGA DIAN 2023-04-24 09:20:07
	CUFE cf60b356b2c145640400f2026a686a14962ca023551293e48a1bd774dcf16d0ef76f56de2442955968be8073888305a2		

No. Admisión: 370343 Identificación: CC1085345255 Nombre: LEON HERNANDEZ DIANA MARCELA Fecha Nacimiento: 02/mayo/1999 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 352 Fecha Ingreso: 19/abril/2023 08:47 Fecha Egreso: 19/abril/2023 08:47 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 352

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	71,100.00		71,100.00
2	881305	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS	1.00	109,700.00		109,700.00
3	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1.00	57,100.00		57,100.00

Subtotal Precio Unitario (=)	237,900.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	237,900.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	237,900.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	237,900.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764038735543 autorizada el 2022-10-31 desde FEM45001 hasta FEM65000, vigente hasta el 2023-10-31.

DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LEON HERNANDEZ DIANA MARCELA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618

UB OSCAR,

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 352 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 17/04/2023

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐ TTO. ODONTOLOGICO ☐ TTO. HOSPITALARIO ☐	CIRUGIAS ☐ EMERGENCIA ☐		CONSULTA T.O ☐ PARA E.P. ☐ FAMILIAR DE P. ☐	
DOCTOR		SERVICIO		TELEFONO	
CLINICA: MEDINUCLEAR		ULTRASONOGRAFIA			

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: DIANA MARCELA LEON HERNANDEZ	CARNE No. 12987363-C
FAMILIAR DE. GIBERTO LEON	CONYUGUE HIJO ☐ PADRE ☑ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE TIROIDES
ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR
ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA TRANSABDOMINAL

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDOSIMO, OBESIDAD TIPO II
EN MANEJO INTEGRAL POR ESPECIALIDAD, RENUEVO ORDENES DE ESTUDIOS DE CONTROL
ANEXAR EPICRISIS DE ESPECIALIDAD^

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
Medico General
R.M. 109490502
U. del Quindio

MEDICO ESPECIALISTA

COORDINADOR

RECIBI Diana León H.

C.C.No. 1085345255

3135080409

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.085.345.255
LEON HERNANDEZ
APELLIDOS
DIANA MARCELA
NOMBRES

Diana Marcela León Hz.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1999
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-MAY-2017 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2300100-00907772-F-1085345255-20170530 0055535570A 1 48365461

12.987.363-C



DIANA MARCELA
LEON HERNANDEZ

C.C. 1.085.345.255 de Pasto
RH: O+

Fecha de Nacimiento 02/05/1999

SENA
REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM56309

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 8999990341 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2023-04-24 09:22:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-05-24	CARGA DIAN 2023-04-24 09:22:15
	CUFE 95528e01f8e8e762fc1ecfac435ce298d7b0d0544ab95fd11824789a3946 01faa0135c1b0415abe4b94f1f8874bde922		

No. Admisión: 370332 Identificación: CC51956037 Nombre: MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA Fecha Nacimiento: 17/mayo/1970 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 461 Fecha Ingreso: 19/abril/2023 07:17 Fecha Egreso: 19/abril/2023 07:17 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 461

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	1.00	73,100.00		73,100.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764038735543 autorizada el 2022-10-31 desde FEM45001 hasta FEM65000, vigente hasta el 2023-10-31.

Subtotal Precio Unitario (=)	73,100.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	73,100.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	73,100.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	73,100.00

SETENTA Y TRES MIL CIEN PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 461
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 14/04/2023

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐ TTO. ODONTOLOGICO ☐ TTO. HOSPITALARIO ☐		CIRUGIAS EMERGENCIA X	CONSULTA T.O ☐ PARA E.P. ☐ FAMILIAR DE P. ☐	
DOCTOR CLINICA:MEDINUCLEAR		SERVICIO TRASONOGRAFIA		TELEFONO	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: ANA LUCIA MARTINEZ TONGUINO	CARNE No. 12957273-D
FAMILIAR DE. RICARDO CORAL	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL SIGUIENTE EXAMEN:

ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

OBSERVACIONES: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA, EN VALORACION DEL 13-04-23 SOLICITA ESTUDIO COMPLEMENTARIO

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

MEDICA ASESORA
Médica General
R.M. 109490507
U. del Quindio

COORDIN.

RECIBI

C.C.No. 51958037

Powered by CamScanner

NARIÑO

12957273-D

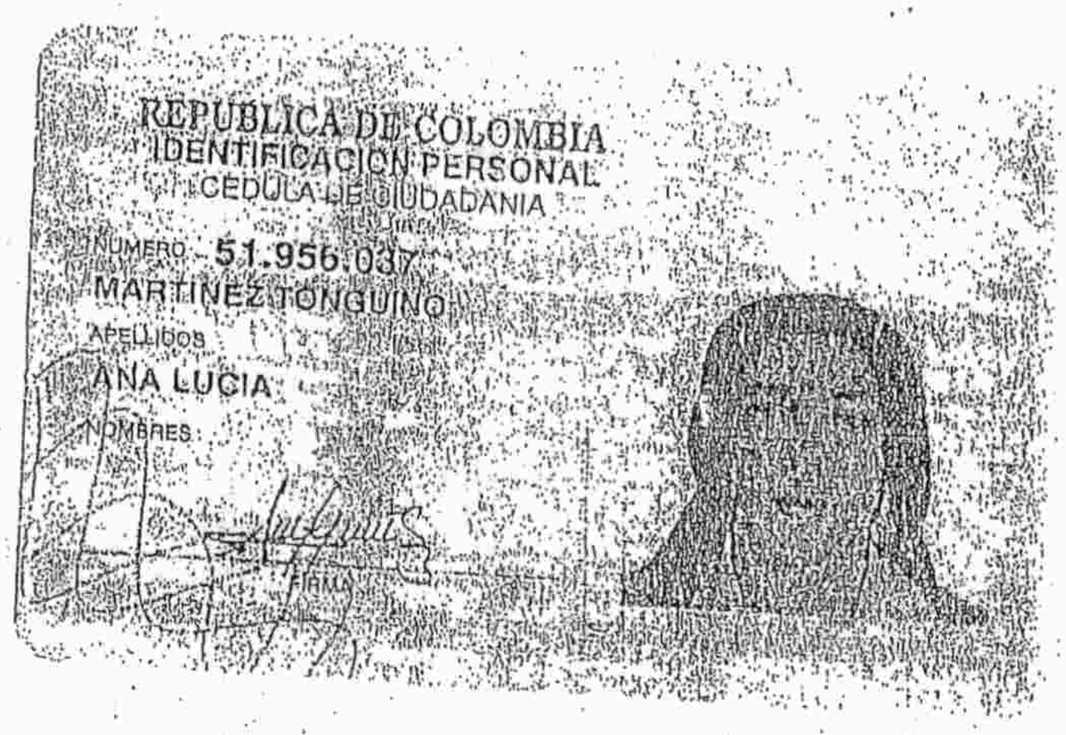
ANA LUCIA
MARTINEZ TONGUINO
C.C 51.956.037
RH O+
Fecha de nacimiento 17/05/1970



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1970
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-OCT-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2300100-00197328-F-0051956037-20091114 0018034832A 1 27129272

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM56331

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 8999990341 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2023-04-24 12:36:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-05-24	CARGA DIAN 2023-04-24 12:36:15
	CUFE 33ee36b8d08d1257c0b7c7616c549e48718030060f15b04423b4fbe4d07 00527f678e49da17b4967a43c805803b8f1a8		

No. Admisión: 370613 Identificación: CC30727052 Nombre: PACHAJOA PACHAJOA BLANCA LIGIA Fecha Nacimiento: 07/junio/1962 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 451 Fecha Ingreso: 24/abril/2023 12:36 Fecha Egreso: 24/abril/2023 12:36 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 451

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	125,000.00		125,000.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764038735543 autorizada el 2022-10-31 desde FEM45001 hasta FEM65000, vigente hasta el 2023-10-31.

Subtotal Precio Unitario (=)	125,000.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	125,000.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	125,000.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	125,000.00

CIENTO VEINTICINCO MIL PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Blanca Ligia Pachajoa P

PACHAJOA PACHAJOA BLANCA LIGIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618

SERVICIO NACIONAL DE PRENDIZAJE	ERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 451 ✓ LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 11/04/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA MEDINUCLEAR	TRASONOGRAFIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: BLANCA LIGIA PACHAJOA PACHAJOA	CARNE No. 5245913-G
FAMILIAR DE LUIS PRUDENCIO LOPEZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

MAMOGRAFIA BILATERAL

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD, SS TAMIZAJE PARA CA DE MAMA

CAMPAÑA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD*

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
Médica General
R.M. 09490503
U. del Quindío

RECIBI

C.C.No.

COORDINADOR

Blanca Pachajoa
30.727.052

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.727.052**

PACHAJOA PACHAJOA

APELLIDOS

BLANCA LIGIA

NOMBRES

FIRMA



NARIÑO

5245913-G

BLANCA LIGIA
PACHAJOA PACHAJOA
C.C. 30.727.052
RH: O+
Fecha de nacimient 07/JUN 1962



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1962**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

30-SEP-1982 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00706552-F-0030727052-20150520 0044162972A 1 6803401024

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM56564

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 8999990341 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2023-04-27 11:48:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-05-27	CARGA DIAN 2023-04-27 11:48:50
	CUFE 28e26f76e6efdfd731e7ff6192a64fc40514587c6ebcb2fa89461199fc7026dba09d52ee72629e3ea56ae2c2c0f7c0ac		

No. Admisión: 367478 Identificación: TI1138525721 Nombre: ORBES CAICEDO DIANA GABRIELA Fecha Nacimiento: 05/noviembre/2007 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 373 Fecha Ingreso: 10/abril/2023 07:26 Fecha Egreso: 10/abril/2023 07:26 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 373

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1.00	57,100.00		57,100.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764038735543 autorizada el 2022-10-31 desde FEM45001 hasta FEM65000, vigente hasta el 2023-10-31.

Subtotal Precio Unitario (=)	57,100.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	57,100.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	57,100.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	57,100.00

CINCUENTA Y SIETE MIL CIEN PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Diana Orbes
ORBES CAICEDO DIANA GABRIELA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 373 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 30/03/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA MEDINUCLEAR	IMAGENOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

A: DIANA GABRIELA ORBES CAICEDO	CARNE No. 12999903-D
FAMILIAR DE. ORLANDO ORBES	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

(LOS) SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

ECOGRAFIA GINECOLOGICA PELVICA

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO , EN SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA, SOLICITA ECOGRAFIA TV PARA VALORACION DE CONTROL, POR LO CUAL SE RENUEVA ORDEN.

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J Montero
Medica General
R.M. 1094905073
U. del Quindio

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 59.832.812

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO 1.138.525.721

ORBES CAICEDO
APELLIDOS

DIANA GABRIELA
NOMBRES

Diana Gabriela Orbes
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-2007

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-NOV-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

F
SEXO

11-DIC-2014 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2300100-00670272-F-1138525721-20150217 0042998600A 2 6833189697

NARIÑO

12999903-D

DIANA GABRIELA
ORBES CAICEDO
NUIP 1.138.525.721
RH A+
Fecha de nacimiento 05 NOV 2007



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

ORLANDO DAVID ORBES GOMEZ
Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Emilio Humberto Ceròn Lasso

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM56565

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 8999990341 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2023-04-27 11:55:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-05-27	CARGA DIAN 2023-04-27 11:55:59
	CUFE 8d20e0917d755a93c3643640632f0a4e6625ee9fbb47e737d21767fb996 02d8e3cc0c443be6e5dd6043ef14b1c12c6cb		

No. Admisión: 366492 Identificación: CC31280601 Nombre: JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA Fecha Nacimiento: 04/octubre/1955 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 123 Fecha Ingreso: 17/marzo/2023 11:32 Fecha Egreso: 17/marzo/2023 11:32 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 123

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873333	RX DE PIE AP Y LATERAL	1.00	32,000.00		32,000.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764038735543 autorizada el 2022-10-31 desde FEM45001 hasta FEM65000, vigente hasta el 2023-10-31.

Subtotal Precio Unitario (=)	32,000.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	32,000.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	32,000.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	32,000.00

TREINTA Y DOS MIL PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: francisca Jojoa.
JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIA

ORDEN DE ATENCION

No. LOPE 195

REGIONAL NARIÑO

CODIGO DEL EMPLEADO

DIA MES AÑO

08/03/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: MEDINUCLEAR	RADIOOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: FRANCISCA JOJOA DE LOPEZ	CARNE No. 12960022-A
FAMILIAR DE. ALIRIO LOPEZ	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. X

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RMN ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)

RADIOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO AP Y LATERAL

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, CON QUISTES SUBCONDRALES EN CABEZA HUMERAL IPSILATERAL, EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD, SS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO HORA			

Lorena J Medi
MEDICA ASESORA
R.M. 109430507
U. del Quindio

RECIBI

COORDIN

C.C.No.

########## B1280601

Powered by CamScanner

NARIÑO

12960022-A



FRANCISCA
JOJOA BOTINA
C.C. 31.280.601
RH B+
Fecha de nacimiento 04-10-1955

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 31.280.601
JOJOA De LOPEZ
APELLIDOS
FRANCISCA
NOMBRES



FIRMA

SOCRATES ALIRIO LOPEZ PANTOJA
Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Emilio Humberto Ceròn Lasso



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1955
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
29-OCT-1976 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2300100-00157832-F-0031280601-20090528 0011886713A 1 6810008165

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM56697

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 8999990341 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2023-04-29 07:37:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-05-29	CARGA DIAN 2023-04-29 07:37:24
	CUFE cd82e0c3b9b9048808a8b6c410fa4d7f713407a0bffe85b40ae54da1e816eb23ae86a2f45efea45df82d199a041ec5e9		

No. Admisión: 370659 Identificación: CC27547856 Nombre: LOPEZ LOPEZ MARIA ROSARIO DEL CARMEN Fecha Nacimiento: 03/julio/1958 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 513 Fecha Ingreso: 25/abril/2023 08:13 Fecha Egreso: 25/abril/2023 08:13 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 513

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871121	RX DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1.00	45,500.00		45,500.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764038735543 autorizada el 2022-10-31 desde FEM45001 hasta FEM65000, vigente hasta el 2023-10-31.

Subtotal Precio Unitario (=)	45,500.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	45,500.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	45,500.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	45,500.00

CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: María Rosario Lopez
LOPEZ LOPEZ MARIA ROSARIO DEL CARMEN

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 513 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 18/04/2023

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

DOCTOR	ESECIALIDAD RADIOLOGIA	TELEFONO
CLINICA: MEDINUCLEAR		

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: MARIA ROSARIO DEL CARMEN LOPEZ LOPEZ	CARNE No. 87492013-A
FAMILIAR DE: WILSON TELLO	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CODIGO 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL CON BARIO

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 66AÑOS DE EDAD, PROGRAMADA PARA EVENTRORRAFIA ABIERTA
ESPECIALIDAD SS ESTUDIO COMPLEMENTARIO
***ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD**

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

MEDICA ASESORA

COORDIN

RECIBI

Lorena J. Montero
Médica General
R.M. 10949050
U. del Quindío

Yomar Tello L.
36.154.455

##########

Powered by CamScanner

MARÌA ROSARIO
LOPEZ LOPEZ
C.C 27.547.856
RH B+
Fecha de nacimiento 03/07/1958



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL



JOSE WILSON TELLO LOPEZ
Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Emilio Humberto Ceròn Lasso



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1958
YACUANQUER
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
03-MAR-1978 YACUANQUER
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2302500-00206107-F-0027547856-20091224 0019327862A 1 26033329

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM55560

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 8999990341 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2023-04-11 07:08:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-05-11	CARGA DIAN 2023-04-11 07:08:35
	CUFE 1c2d7c24d136897e4bc8d1e3c3d19ecb7f6d6c63ac5129b4ae95f91d12df fdc2fa65ebe156ff01a3c988f5efbd8ad3bc		

No. Admisión: 369849 Identificación: CC51956037 Nombre: MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA Fecha Nacimiento: 17/mayo/1970 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 365 Fecha Ingreso: 11/abril/2023 07:08 Fecha Egreso: 11/abril/2023 07:08 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 365

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	1.00	72,200.00		72,200.00

Subtotal Precio Unitario (=)	72,200.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	72,200.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	72,200.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	72,200.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764038735543 autorizada el 2022-10-31 desde FEM45001 hasta FEM65000, vigente hasta el 2023-10-31.

SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Arlyn

PACIENTE:

MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA

51956037

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 3651 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 29/03/2023

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

DOCTOR CLINICA: MEDINUCLEAR	SERVICIO RADIOLOGIA	TELEFONO

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU

CONSULTORIO ☐
CLINICA ☐

A: ANA LUCIA MARTINEZ TONGUINO	CARNE No. 12957273-D
FAMILIAR DE. RICARDO CORAL	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL SIGUIENTE EXAMEN:

ECOGRAFIA DE CUELLO

OBSERVACIONES: PACIENTE EN ESTUDIO DE DISFAGIA POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SOLICITA ESTUDIO COMPLEMENTARIO***ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD***

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
MEDICO ASESORA
R.M. 1094905073
U. del Quindio

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 51956037

Powered by CamScanner

NARIÑO

12957273-D

ANA LUCIA
MARTINEZ TONGUINO
C.C 51.956.037
RH O+
Fecha de nacimiento 17/05/1970



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.956.037
MARTINEZ TONGUINO
APELLIDOS
ANA LUCIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1970
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-OCT-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00197328-F-0051956037-20091114 0018034632A 1 27129272

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM55808

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 8999990341
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1
DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE
CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO
NÚMERO TELEFÓNICO: 0

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	CARGA DIAN
2023-04-14 15:30:00	2023-05-14	2023-04-14 15:30:52

CUFE
df84e0dfeb5afd11ed0831f22c562d6e8a7500c1e9135cff7489ad0d390bf154a07479f4f260756078f5c024aa298633

No. Admisión: 370093
Identificación: RC1080066282
Nombre: ARTEAGA JOSA MANUEL
Fecha Nacimiento: 30/septiembre/2016
Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO

Atención: AMBULATORIO
No. Remisión: 398
Fecha Ingreso: 14/abril/2023 15:30
Fecha Egreso: 14/abril/2023 15:30
Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION

COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN
Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO
Autorización: 398

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	870602	RX DE CAVUM FARINGEO	1.00	56,700.00		56,700.00

Subtotal Precio Unitario (=)	56,700.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	56,700.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	56,700.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	56,700.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764038735543 autorizada el 2022-10-31 desde FEM45001 hasta FEM65000, vigente hasta el 2023-10-31.

CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: 1 Josa . Arteaga Manuel
ARTEAGA JOSA MANUEL
1080066282

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 398 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 10/04/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA:MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

AL MENOR: MANUEL ARTEAGA JOSA LOPEZ	CARNE No. 98393542-C
FAMILIAR DE. JUAN ARTEAGA	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. ☐ ☒ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO

OBSERVACIONES: MENOR DE 6 AÑOS DE EDAD, EN ESTUDIO DE RINITIS ALERGICA POR PEDIATRIA
PREVIA VALORACION DEL 7-04-2023 ORDENA ESTUDIO COMPLEMENTARIO
ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD*

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J Monter:
MEDICA ASESORA
Médica Gener
R.M. 1094905
U. del Quindío

RECIBI

C.C.No. 98393542

COORDINA

98.393.542-D



MANUEL

ARTEAGA JOSA

R.C. 1080066282

RH: O+

Fecha de Nacimiento 30/09/2016

SENA

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIA

Juan Carlos Arteaga Díaz

Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Firma ARTEAGA

Emilio Humberto Ceron Lasso