MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM59437

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 2023-06-20 07:06:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-20	CARGA DIAN 2023-06-20 07:06:52
	CUFE eaad92d9a6a46f760ff0370ae2ca24e07832f646f2238c0c781fd0e9890ff0 94ec3c9ca8f26873ef4f0f9d8bc90e469f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 373651 Identificación: CC27460970 Nombre: TOBAR DE MARCILLO GENITH DEL CARMEN Fecha Nacimiento: 31/diciembre/1953 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 925 Fecha Ingreso: 20/junio/2023 07:06 Fecha Egreso: 20/junio/2023 07:06 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 925

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO ENTEROTC CON CONTRASTE	1.00	1,364,300.00		1,364,300.00

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 (=)	1,364,300.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,364,300.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,364,300.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,364,300.00

UN MILLÓN TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: F Valencia

PACIENTE: 1
TOBAR DE MARCILLO GENITH DEL CARMEN

Hijo

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 9251 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 02/06/2023

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

DOCTOR. CLINICA MEDINUCLEAR	SERVICIO RADIOLOGIA	TELEFONO

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU — CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A. GENITH DEL CARMEN TOBAR DE MARCILLO	CARNE No. 79718661-A
FAMILIAR DE. WILLIAM ANDRES MARCILLO	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ENTEROGRAFIA POR TAC

OBSERVACIONES PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD EN MANEJO POR GASTROENTEROLOGIA. QUIEN SOLICITA ESTUDIO, ANTE NO DISPONIBILIDAD MEDIO DE CONTRASTE NO SE HA REALIZADO. POR LO CUAL SE RENUEVA ORDEN ****ANEXAR ORDEN DE ESPECIALIDAD***

REMITIR EL RESULTADO A:	

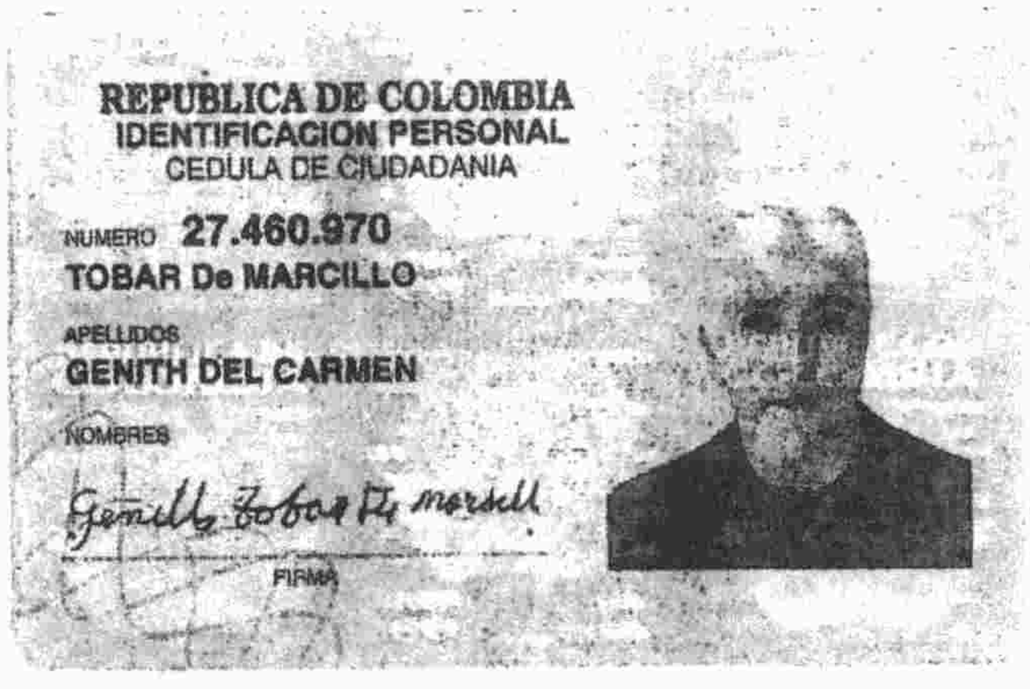
DEBE PRESENTARSE EL DIA | MES | AÑO | HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
MEDICA ASESORA
Medicina
R.M. 109-905
U. del Quindío

RECIBI WILLIAM MARCILLO

C.C.No. 79718661 Bta

COORDINADOR



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.460.970
TOBAR De MARCILLO

APELLIDOS
GENITH DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA

NARIÑO

79718661-A



GENITH DEL CARMEN
TOBAR De MARCILLO
C.C 27.460.970
RH A+
Fecha de nacimiento 31/12/1953

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

WILLIAM ANDRÈS MARCILLO TOBAR
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 Coròn Lasso



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1953**
SAPUYES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-NOV-1981 SAPUYES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2313000-00203795-F-0027460970-20091217 0019157584A 1 27096678



WILLIAM MARCILLO T.
CC 79718661

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM59519

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 2023-06-21 08:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-21	CARGA DIAN 2023-06-21 08:58:11
	CUFE 5fd08c77c7784b9e1efbfcbc2fe9fb5a7f72e2f678538e5c10f799daac4a68 3886c812cb18a700f7867094fb53a3732f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 373733 Identificación: CC30737315 Nombre: HERNANDEZ CHINCHAJOA MARIA MERCEDES Fecha Nacimiento: 01/octubre/1966 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 966 Fecha Ingreso: 21/junio/2023 08:58 Fecha Egreso: 21/junio/2023 08:58 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 966

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

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

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.

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

FACTURADOR: Adyn.

PACIENTE: x/ Maria Mercedes Hernández Ch
HERNANDEZ CHINCHAJOA MARIA MERCEDES
1.30.737.315 Pasto.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	ERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 966 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 31/05/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: MARIA MERCEDES HERNANDEZ CHINCHAJOA	CARNE No. 12.987.363A
FAMILIAR DE GILERTO LEON	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

MAMOGRAFIA BILATERAL

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD,SS TAMIZAJE PARA CA DE MAMA
PREVIA 2021: CLASIFICACION BIRADS CATEGORIA 2
CAMPAÑA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD*

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

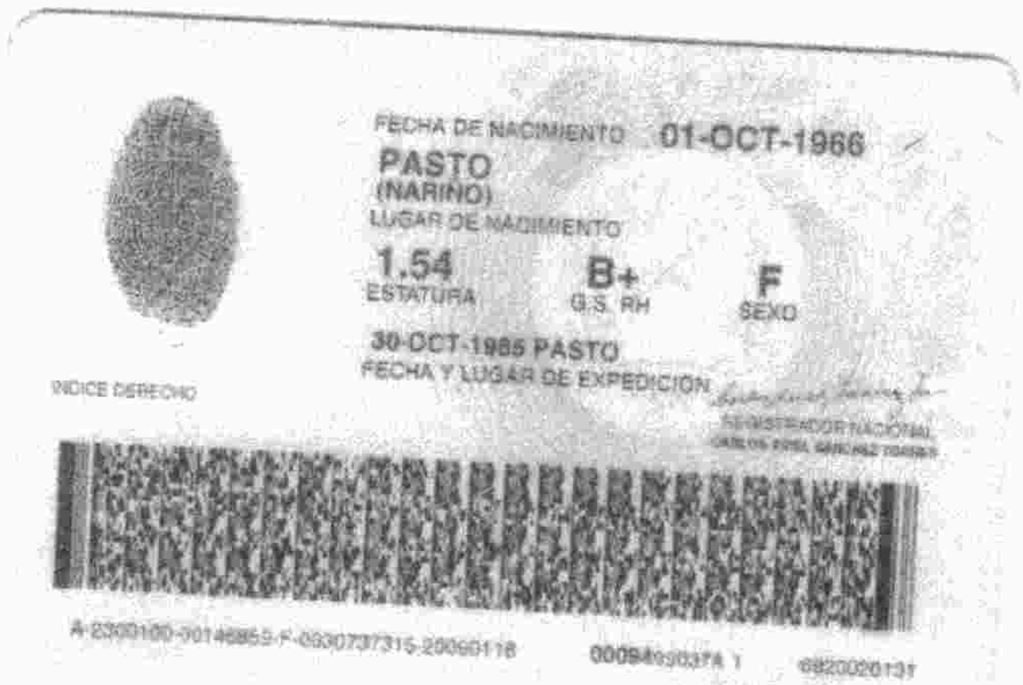
Lorena J. Montero
Médico General
R.M. 1094905078
U. del Quindío

MEDICO

COORDIN.

RECIBI Mercedes Hernández
C.C.No. 30737315


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.737.315
HERNANDEZ CHINGNAJOA
APELLIDOS
MARIA MERCEDES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1966
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
30-OCT-1985 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2300100-00146855-F-0030737315-20060118
0009493037A 1
6820020131


NARIÑO
12987363-A
MARÌA MERCEDES
HERNANDEZ CH.
C.C 30.737.315
RH B+
Fecha de nacimiento 01/10/1966
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM59579

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 2023-06-22 07:54:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-22	CARGA DIAN 2023-06-22 07:55:21
	CUFE 5673546e5abce97179ad0bede4efde72e497d94c596bd8fa3a[illegible]455f61ea 633bd4d722e2f5f523c09ea44c8a3e295e46d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 373792 Identificación: CC30710220 Nombre: RISUEÑO MAYA ALBA ESTELA Fecha Nacimiento: 03/noviembre/1957 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 970 Fecha Ingreso: 22/junio/2023 07:54 Fecha Egreso: 22/junio/2023 07:54 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 970

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871030	RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1.00	51,300.00		51,300.00

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 (=)	51,300.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	51,300.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	51,300.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	51,300.00

CINCUENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: [illegible]

PACIENTE: Alba Estela Risueño
RISUEÑO MAYA ALBA ESTELA
30710.220

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 970 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 09/06/2023

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: ALBA ESTELA RISUEÑO MAYA	CARNE No. 12968102-A
FAMILIAR DE. JOSE FERNANDO ROSERO BURGOS	CONYUGUE ☒ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR

OBSERVACIONES: PACIENTE 64 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DISLIPIDEMIA , HIPOTIRODISMO Y OBESIDAD TIPO I , ENDOCRINOLOGIA ORDENA ESTUDIO COMPLEMETARIO.
(ANEXAR EPICRISIS DE ATENCION) DE ESPECIALIDAD

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montes
Medicina General
R.M. 1094905?
U. del Quindio

MEDICA

COORDINADOR

RECIBI Alba Estela Risueño

C.C.No.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.710.220**

RISUEÑO MAYA

APELLIDOS

ALBA ESTELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1957**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

24-NOV-1976 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00066064-F-0030710220-20080905 0003039510A 1 6800004552

NARIÑO

12968102-A

ALBA ESTELA
RISUEÑO MAYA
C.C 30.710.220
RH O+
Fecha de nacimiento 03/11/1957



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM59752

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 2023-06-26 08:15:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-26	CARGA DIAN 2023-06-26 08:15:49
	CUFE c5e59e2696033c3ce91a34041d58b48b318085e2a429261a6143eaa97a35f82b97fec30c2319910397af9b1aff21c823		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 373973 Identificación: CC1879907 Nombre: ROJAS MONTEZUMA JOSE RAFAEL Fecha Nacimiento: 28/marzo/1937 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 865 Fecha Ingreso: 26/junio/2023 08:15 Fecha Egreso: 26/junio/2023 08:15 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 865

Id	Codigo	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	879131	TAC DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	1.00	319,600.00		319,600.00

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 (=)	403,400.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	403,400.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	403,400.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	403,400.00

CUATROCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: José Rafael Rojas M.
ROJAS MONTEZUMA JOSE RAFAEL
1.879.907

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 8651
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 06/06/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: JOSE RAFAEL ROJAS MONTEZUMA	CARNE No. 27433526-B
FAMILIAR DE. MATILDE ROJAS	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☒

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)

OBSERVACIONES PACIENTE EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y OTORRINOLARINGOLOGIA
SS ESTUDIOS COMPLENTARIOS
ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDADES

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
Médica General
RNA 1094905073
MEDICA ASESORA
U. del Quindío

COORDIN

RECIBI Matilde Rojas S
C.C.No. 27433526

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.879.907

ROJAS MONTEZUMA

APELLIDOS

JOSE RAFAEL

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1937

SANDONA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

27-SEP-1961 SANDONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2311800-00132747-M-0001879907-20081201 0007340538A 3 26063602

NARIÑO

27433526-B



JOSE RAFAEL
ROJAS MONTEZUMA
C.C 1.879.907
RH A+
Fecha de nacimiento 28/03/1937

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM60004

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 2023-06-29 13:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-29	CARGA DIAN 2023-06-29 13:00:41
	CUFE 74e8c8434771a910bdedfcc7450eec353c7e6436d9bece72426da9cc6b243eb8cb12d0591d38173ffb67816031fc3bda		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 374156 Identificación: TI1138525307 Nombre: CERON BELTRAN JUAN DAVID Fecha Nacimiento: 27/marzo/2007 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 877 Fecha Ingreso: 28/junio/2023 14:30 Fecha Egreso: 28/junio/2023 14:30 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 877

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	1.00	69,200.00		69,200.00

Subtotal Precio Unitario (=)	69,200.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	69,200.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	69,200.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	69,200.00

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.

SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Ailyn

PACIENTE: Juan Coronel Beltran
CERON BELTRAN JUAN DAVID
1138530

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SERVICIO MEDICO ASISTENCIA

ORDEN DE ATENCION

No. 877

LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		02/06/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA MEDINUCLEAR	IMAGENOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE HIGADO Y VIAS BILIARES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ACNE, EN MANEJO FARMACOLOGICO CON ISOTRETINOINA, ANTE INCREMENTO EN FOSFATASA ALCALINA, SE SUSPENDE MEDICACION Y SS LABORATORIO DE CONTROL***ANEXAR HISTORIA CLINICA ESPECIALIDAD***

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montes
Médica General
R.M. 1094905[illegible]
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDIN

RECIBI

C.C.No.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

1.138.525.307
CERON BELTRAN

JUAN DAVID



NARIÑO

12979572-D

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



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA



FASTO
(NARIÑO)
27-MAR-2007

27-MAR-2025 O+ M

05-ABR-2016 PASTO

GUILLERMO MARCIAL CERON P.
Nombre del Funcionario o Pensionado

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

1.138.525.307
CERON BELTRAN

JUAN DAVID



NARIÑO

12979572-D

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



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA



FASTO
(NARIÑO)
27-MAR-2007

27-MAR-2025 O+ M

05-ABR-2016 PASTO

GUILLERMO MARCIAL CERON P.
Nombre del Funcionario o Pensionado

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

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM60057

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 2023-06-30 08:20:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-30	CARGA DIAN 2023-06-30 08:21:00
	CUFE 00be6c34a1b4c5512f903268d26cd590f04524b3e014a4ef1b07659a23a8ea83a0d890ac4e0af3ee58f22dbd8ce32794		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 374283 Identificación: CC30724179 Nombre: MONCAYO GARCES MARTHA LUCIA Fecha Nacimiento: 04/noviembre/1961 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1076 Fecha Ingreso: 30/junio/2023 08:29 Fecha Egreso: 30/junio/2023 08:29 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1076

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	VR 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: Martha Lucía Moncayo Garcés
MONCAYO GARCES MARTHA LUCIA
30724179 pasto

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1076 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 20/06/2023

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: MARTA LUCIA MONCAYO GARCES	CARNE No. 12963538-A
FAMILIAR DE. LUIS EDUARDO MUÑOZ	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

MAMOGRAFIA BILATERAL

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, SS TAMIZAJE PARA CANCER DE MAMA

****CAMPAÑA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL****

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Lorena J. Montero
Médica General
U. del Quindio

MEDICA ASESORA R.M. 3005...3

COORDINADOR

RECIBI Marthaluconcayo

C.C.No. 30724179 pasto



FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1961

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-AGO-1981 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-2300100-53114031-F-0030724179-20061121 01528 06324A 02 143391216

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.724.179

MONCAYO GARCES
APELLIDOS

MARTHA LUCIA
NOMBRES

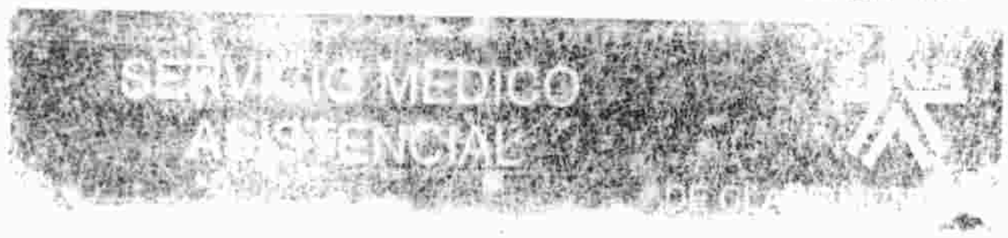


FIRMA

12963538-A

MARTHA LUCIA
MONCAYO GARCES
C.C 30.724.179
RH O+
Fecha de nacimiento 04/11/1961





MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM59855

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 2023-06-27 12:09:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-27	CARGA DIAN 2023-06-27 12:10:13
	CUFE 28f812002541fb15d4a6ba90593aa880585951fbe4d1242da24022dba995b2b1b8a203865508ce83224291d719da4e4b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 374078 Identificación: CC30726945 Nombre: MARTINEZ GUERRERO MARIA CONSTANZA Fecha Nacimiento: 02/agosto/1963 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1016 Fecha Ingreso: 27/junio/2023 12:09 Fecha Egreso: 27/junio/2023 12:09 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1016

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	1.00	69,200.00		69,200.00

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.

Subtotal Precio Unitario (=)	69,200.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	69,200.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	69,200.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	69,200.00

SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Mayra Paola Santacruz R.

PACIENTE: MARTINEZ GUERRERO MARIA CONSTANZA
CC 30726945

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 1016 / LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 13/06/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: MARIA CONSTANZA MARTINEZ GUERRERO	CARNE No. 12966675-A
FAMILIAR DE. JOSEFELIX JURADO	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE HIGADO Y VIAS BILIARES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE ESTEATOSIS HEPATICA Y COLELITIASIS, SS ESTUDIO DE CONTROL

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
MEDICO ~~ASESOR~~ General
R.M. 10949050
U. del Quindio

RECIBI

C.C.No. 30726945

COORDIN

Powered by CamScanner

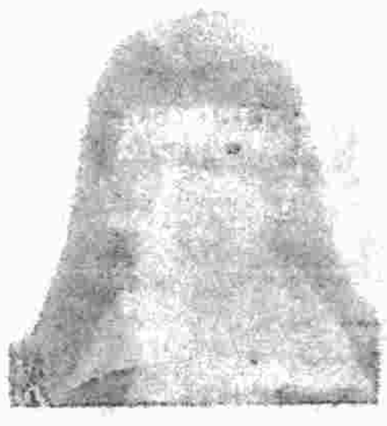
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.726.945
MARTINEZ GUERRERO

APELLIDOS
MARIA CONSTANZA

NOMBRES

FIRMA



12966675-A

MARIA CONSTANZA
MARTINEZ GUERRERO
C.C. 30.726.945
RH O+
Fecha de nacimiento 02 AGO. 1963



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1963

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-SEP-1982 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2300100-00432176-F-0030726945-20130419 0032748683A 1 6802214853

JOSE FELIX JURADO SANTACRUZ
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 Coròn Lasso

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM58527

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 2023-06-02 06:47:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-02	CARGA DIAN 2023-06-02 06:47:42
	CUFE 91594472ba5360e3778554fdbeda47b80b440e17e8853240103a4ddd36244de4b5b57e7e4f552276cc16d85042e18c75		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 372746 Identificación: CC27275377 Nombre: GARCES DELGADO NELCY OLIVA Fecha Nacimiento: 08/febrero/1962 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 845 Fecha Ingreso: 02/junio/2023 06:47 Fecha Egreso: 02/junio/2023 06:47 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 845

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	1.00	69,200.00		69,200.00

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.

Subtotal Precio Unitario (=)	69,200.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	69,200.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	69,200.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	69,200.00

SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GARCES DELGADO NELCY OLIVA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE PRENDIZAJE	ERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 845 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 30/11/2022

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: MEDINUCLEAR	LTRASONOGRAFIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A LA SEÑORA: NELCY OLIVA GARCES	CARNE No. 12967455-D
FAMILIAR DE: MARIO HERNAN ORTEGA CASTILLO	☐ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE HIGADO Y DE VIAS BILIARES.

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, REQUIERE DESCARTAR COLELITIASIS VS ESTEATOSIS HEPATICA.

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
Medica General
R.M. 1094905[illegible]3
U. del Quindio

MEDICA ASESORA

COORDIN

RECIBI Haley G.

C.C.No. 27275377

Powered by CamScanner

NARIÑO

12.967.455-A



NELCY OLIVA
GARCES DELGADO
C.C. 27.275.377
RH O+
Fecha de nacimiento 08 FEB 1962

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1962
LA CRUZ
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

02-JUN-1980 LA CRUZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00067183-F-0027275377-20060907 0003106168A 1 6790000202

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.275.377
GARCES DELGADO

APELLIDOS
NELCY OLIVA

NOMBRES

FIRMA



MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM58750

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 2023-06-07 07:03:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-07	CARGA DIAN 2023-06-07 07:03:38
	CUFE a2071af3320c4c92b26b49ffdc7e4bd7ac8284e5ec61b89a701fac36783cf adfa81b0fbb11e54c0a9c9dcf3b5116a19a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 372976 Identificación: CC30724179 Nombre: MONCAYO GARCES MARTHA LUCIA Fecha Nacimiento: 04/noviembre/1961 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 785 Fecha Ingreso: 07/junio/2023 07:03 Fecha Egreso: 07/junio/2023 07:03 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 785

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	1.00	69,200.00		69,200.00

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.

Subtotal Precio Unitario (=)	69,200.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	69,200.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	69,200.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	69,200.00

SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MONCAYO GARCES MARTHA LUCIA
30724179 pasto

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 785 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 23/05/2023

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: MARTA LUCIA MONCAYO GARCES	CARNE No.12963538-A
FAMILIAR DE. LUIS EDUARDO MUÑOZ	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE HIGADO Y VIAS BILIARES

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena Montano
Medico General
R.M. 1094905273
Auxiliar Operativo

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Marthalucia Moncayo

C.C.No. 30724179 pasto

NARINO

12963538-A

MARTHA LUCIA
MONCAYO GARCES
C.C 30.724.179
RH O+
Fecha de nacimiento 04/11/1961



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIA

SENA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.724.179

MONCAYO GARCES
APELLIDOS

MARTHA LUCIA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-NOV-1961
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-AGO-1991 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2200100-53114031-F-0030724179-20061121 01525[illegible]A 02 143391216

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM58790

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 2023-06-07 13:48:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-07	CARGA DIAN 2023-06-07 13:48:41
	CUFE 41f9b8c687dd905424c33f916d0aced757237072ebb9b3921e164a6ebdf60037665e19ec32a2cd2066bcbf450c9f1a46		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 373011 Identificación: CC51956037 Nombre: MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA Fecha Nacimiento: 17/mayo/1970 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 766 Fecha Ingreso: 07/junio/2023 13:48 Fecha Egreso: 07/junio/2023 13:48 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 766

Id	Código	DESCRIPCION	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

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

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.

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Ana Lucia Martinez
MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA
51-956037

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 7661
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 23/05/2023

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

DOCTOR CLINICA: MEDINUCLEAR	**SERVICIO** IMAGENOLOGIA	**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:

RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL

OBSERVACIONES: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA,SS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD*

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena Montaño
Médico General
R.M. 1094905273
U. del Cauca

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No. 51956037

NARIÑO

12957273-D

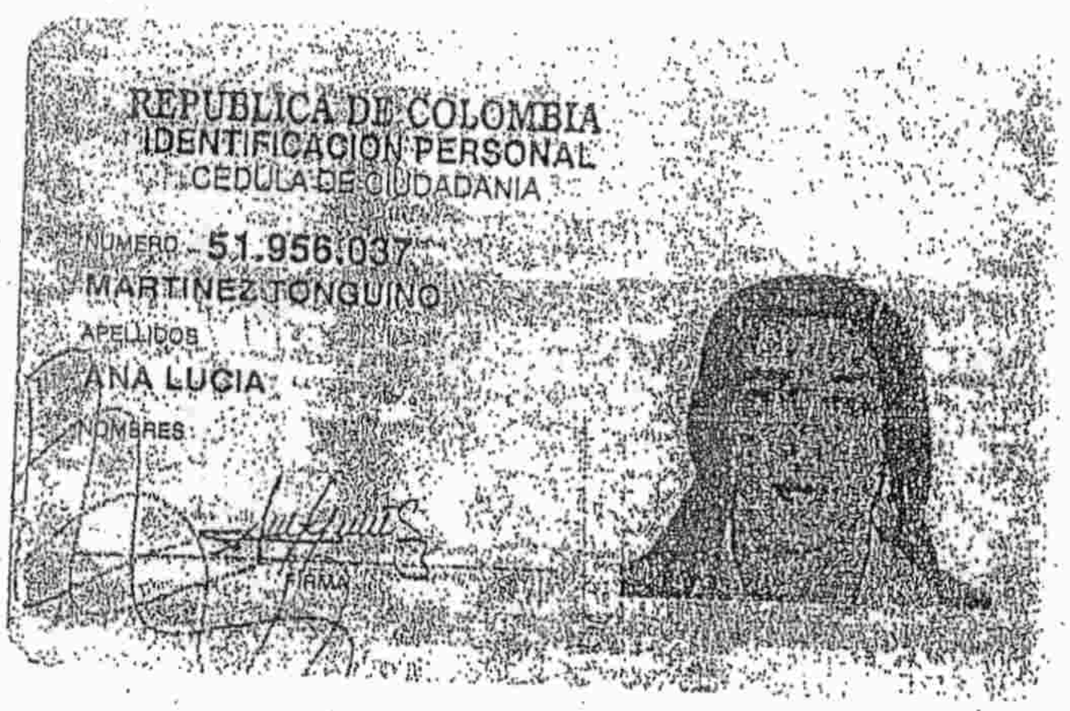
ANA LUCIA
MARTINEZ TONGUINO
C.C 51.956.037
RH O+
Fecha de nacimiento 17/05/1970



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 0018034632A 1 27120272

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM59190

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 2023-06-15 06:28:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-15	CARGA DIAN 2023-06-15 06:28:47
	CUFE 8229109cef269454287df531c569633811ef826a8c29114188c6410cb14bc32f74a3d18ca6b4b7fc504cf0ffceaea2c8		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 373413 Identificación: CC27078384 Nombre: BENAVIDES DE VILLARREAL CECILIA ESPERANZA Fecha Nacimiento: 23/agosto/1950 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 710 Fecha Ingreso: 15/junio/2023 06:28 Fecha Egreso: 15/junio/2023 06:28 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 710

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	1.00	138,200.00		138,200.00

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.

Subtotal Precio Unitario (=)	138,200.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	138,200.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	138,200.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	138,200.00

CIENTO TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Cecilia de Villarreal

BENAVIDES DE VILLARREAL CECILIA ESPERANZA

C. 27078384 Pasto

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 710 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 15/05/2023

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

DOCTOR	SERVICIO AYUDAS DIAGNOSTICAS	TELEFONO
CLINICA MEDINUCLEAR		

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A CECILIA ESPERANZA BENAVIDES	CARNE No 12950616-A
FAMILIAR DE LUIS IGNACIO VILLARREAL	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES)

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

OBSERVACIONES PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD EN SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA
SS COMPLEENTARIO

REMITIR EL RESULTADO A	

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

Lorena Montilla
Medico General
R.M. 109180553
SU Rey Orlando

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Cecilia de Villarreal

C.C. No. 27078384 Pasto.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.078.384

BENAVIDES De VILLARREAL

APELLIDOS

CECILIA ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA





12.950.616-A

CECILIA ESPERANZA

BENAVIDES DE VILLARREAL

C.C. 27.078.384 de Pasto

RH: A+

Fecha de Nacimiento 23/08/1950

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 23-AGO-1950

PUPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

26-NOV-1971 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2300100-00146859-F-0027078384-20090116 0009497246A 1 6820021677

Luis Ignacio Villarreal Lora

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 AUTORIZADA

Emilio Humberto Ceron Lasso

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM59256

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 2023-06-16 06:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-16	CARGA DIAN 2023-06-16 06:58:18
	CUFE 1c8e746fe2e07f4f1b7f4086a10e2e9fa2e6da854f9564a48c99020a48417a66eee268bf7c6341ed3301470c670a0965		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 373481 Identificación: CC31280601 Nombre: JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA Fecha Nacimiento: 04/octubre/1955 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 883 Fecha Ingreso: 16/junio/2023 06:58 Fecha Egreso: 16/junio/2023 06:58 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 883

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871030	RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1.00	51,300.00		51,300.00

Subtotal Precio Unitario (=)		51,300.00
Descuentos detalle (-)		0.00
Recargos detalle (+)		0.00
Subtotal No Gravados (=)		51,300.00
Subtotal Base Gravable (=)		0.00
Total impuesto (+)		0.00
Total más impuesto (=)		51,300.00
Descuento Global (-)		0.00
Recargo Global (+)		0.00
COP/MOD/REC (-)		0.00
Valor Total		51,300.00

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 UNO MIL TRESCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Adlan.

PACIENTE: x MONICA E. LÓPEZ (HIJA).
JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA
V 27.088.959 PASTO -

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 883
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 05/06/2023

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

DOCTOR CLINICA: MEDINUCLEAR	SERVICIO RADIOLOGIA	TELEFONO

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):

RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD, CON LUMBAGO AGUDO, SE INTENSIFICA CON ARCOS DE MOVIMIENTO, REFRACTARIO A ANALGESIA, POR LO CUAL SS ESTUDIO PARA IDENTIFICAR POSIBLE ETIOLOGIA

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Medica General
RM. 109490573
U. del Quindio

MEDICA ASESORA

RECIBI

COORDIN

C.C.No.
3128601

NARIÑO

12960022-A



FRANCISCA
JOJOA BOTINA
C.C. 31.280.601
RH B+

Fecha de nacimiento 04-10-1955

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DE CLASE MUNDIAL

SENA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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



INDICE DERECHO

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

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

MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM59343

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 2023-06-17 07:50:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-07-17	CARGA DIAN 2023-06-17 07:50:36
	CUFE 48fe2f8ddb2af56bf260c30f7bd56869350766015acda3ca6710cf409a69e453d67b273de1cef56fd731c7152d11074a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 373556 Identificación: CC31280601 Nombre: JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA Fecha Nacimiento: 04/octubre/1955 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 698 Fecha Ingreso: 17/junio/2023 07:50 Fecha Egreso: 17/junio/2023 07:50 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 698

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	MII00008	INSUMOS PARA SEDACION	1.00	50,000.00		50,000.00
2	883512	RM DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO HOMBRO YO PUÑO)	1.00	912,100.00		912,100.00
3	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1.00	590,000.00		590,000.00

Subtotal Precio Unitario (=)	1,552,100.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,552,100.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,552,100.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,552,100.00

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.

UN MILLÓN QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIEN PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: FRANCISCA JOJOA DE LOPEZ.
JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA
31.280.601.
(HIJA)
27.088.959.

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 6983
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 19/05/2023

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

DOCTOR CLINICA: MEDINUCLEAR	SERVICIO RADIOLOGIA	TELEFONO

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):

RESONANCIA DE HOMBRO DERECHO SIMPLE BAJO SEDACION POR ANESTESIOLOGIA

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE MANGUITO ROTADOR DERECHO, RECIBO OFICIO DE SU ENTIDAD, QUE PESE A ESTADO DE ANSIEDAD Y MOVVIMIENTOS INVOLUNTARIOS REQUIERE SEA REALIZADO BAJO SEDACION***RENUEVO ORDEN***

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J Montero
MEDICA ASESORA
Médica General
RM. 109499
COORDIN

Francisca Jojoa Delgado
RECIBI
C.C.No. 31260601

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
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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



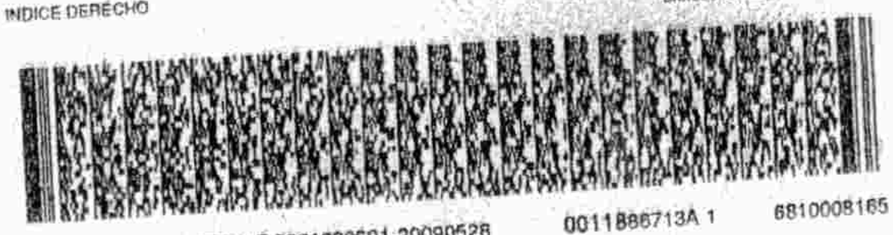
FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1955
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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