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

FEM60724

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 2023-07-12 09:18:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-12	CARGA DIAN 2023-07-12 09:18:53
	CUFE 00111634f35739ff8443ee66b44c101a810da0ad6deebb73942195cf8985bf2420be587b55ea4447f4dd4651b803fb2d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 374959 Identificación: CC30710085 Nombre: MAYA GUERRERO CARMEN Fecha Nacimiento: 09/junio/1956 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1197 Fecha Ingreso: 12/julio/2023 09:18 Fecha Egreso: 12/julio/2023 09:18 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO Autorización: 1197

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	64,000.00		64,000.00

Subtotal Precio Unitario (=)	64,000.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	64,000.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	64,000.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	64,000.00

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.

SESENTA Y CUATRO MIL PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MAYA GUERRERO CARMEN
1 30710085

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. 1792 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 05/07/2023

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: CARMEN PATRICIA MAYA GUERRERO	CARNE No. 5275559-A
FAMILIAR DE. FERNANDO MORA	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD, CON LUMBAGO CRONICO, CON EXACERBACION DE DOLOR AHORA TIPO CORRIENTAZO, MANIOBRA DE LASAGUE DERECHA + POR LO CUAL SS ESTUDIO

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
Medica General
R.M. 109490507 3
U. del Quindio

MEDICA ASISTENTE

COORDINADOR

RECIBI Carmen Maya Guerrero

C.C.No. 30710085

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.710.085
MAYA GUERRERO

APELLIDOS
CARMEN PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1956
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-NOV-1976 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2300100-00067183-F-0030710085-20080907 0003106994A 1 6790000360

NARIÑO 5275559-A



CARMEN PATRICIA
MAYA GUERRERO
C.C 30.710.085
RH A+
Fecha de nacimiento 09/06/1956

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

FEM60765

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 2023-07-13 07:22:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-13	CARGA DIAN 2023-07-13 07:22:20
	CUFE 98ac04a5399289a2e84dbfa0a249b4f372533abbe4619281c4f51f705c45 8a04bfa3c24cc745601a2dcbaf71d64af195		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 374999 Identificación: CC30710220 Nombre: RISUEÑO MAYA ALBA ESTELA Fecha Nacimiento: 03/noviembre/1957 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1168 Fecha Ingreso: 13/julio/2023 07:22 Fecha Egreso: 13/julio/2023 07:22 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1168

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: Jorge Pastas

PACIENTE: Alba Estela Risueño

RISUEÑO MAYA ALBA ESTELA

x 30710220

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. 1168 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 22/06/2023

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: MEDINUCLEAR	IMAGENOLOGIA	

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):

MAMOGRAFIA BILATERAL

OBSERVACIONES: PACIENTE 65 AÑOS DE EDAD, SS TAMIZAJE PARA CANCER DE MAMA

****CAMPAÑA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL***

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
Medico General
R.M. 10949050
U. del Quindio

MEDICO ATENDIENDO

COORDIN

RECIBI Alba Estela Rosero

C.C.No. 30710.220

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 **00030**39510A 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

FEM60903

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 2023-07-15 07:22:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-15	CARGA DIAN 2023-07-15 07:22:21
	CUFE 35ad7337b18752e0269fae221b4f7bbcbbb791360964195b24ae864c6869bcdac15c637efc79c615fc9054c538d67dcb		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 375132 Identificación: CC27071923 Nombre: VALLEJOS DE RIASCOS ELDA JUSTINA Fecha Nacimiento: 01/octubre/1942 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1217 Fecha Ingreso: 15/julio/2023 07:22 Fecha Egreso: 15/julio/2023 07:22 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1217

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTALIZADA DE TORAX	1.00	303,100.00		303,100.00
2	879910	TAC EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1.00	422,600.00		422,600.00

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 (=)	725,700.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	725,700.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	725,700.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	725,700.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Elda Vallejos

VALLEJOS DE RIASCOS ELDA JUSTINA

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 1277
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 06/07/2023

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: ELDA JUSTINA VALLEJOS DE RIASCOS	CARNE No. 79627595-B
FAMILIAR DE. ADRIAN ROLANDO RIASCOS	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. ☐ ☒ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX
TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL

OBSERVACIONES:PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD, EN ESTUDIO DE NODULO PULMONAR IZQUIERDO SOLITARIO
POR LO CUAL ESPECIALIDAD SS TACAR DE TORAX
ANEXAR EPICRISIS DE ATENCION URGENCIAS*

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
Medico General
MEDICO ASESOR
R.M. 1094905073
U. del Quindio

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

Autorización: 1217

Elda de Riascos
26-07-1923

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.071.923
VALLEJOS DE RIASCOS

APELLIDOS
ELDA JUSTINA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1942
GUACHUCAL
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-MAY-1967 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2300100-00535815-F-0027071923-20140113 0036583942A 1 8302705903

REGIONAL VALLE

79.627.695 - B



Justina
Vallejo de Riascos
C.C. 27.071.923

01-10-1942
Fecha de Nacimiento

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Riascos Vallejos Adrian Rolando
Nombre del Funcionario o Pensionado

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

www.idencol.com

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

FEM60932

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 2023-07-15 11:37:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-15	CARGA DIAN 2023-07-15 11:37:27
	CUFE e24126930d5e8b63c6a98d68d8ad4fabe9d41ee114dc374601e3459067f607892bbcdbe0b8db1b37fecc3c8383b8628b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 375130 Identificación: CC1004232799 Nombre: VILLARREAL LUNA JUAN JOSE Fecha Nacimiento: 03/junio/2002 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1234 Fecha Ingreso: 15/julio/2023 06:41 Fecha Egreso: 15/julio/2023 06:41 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1234

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: _____

PACIENTE: _____
VILLARREAL LUNA JUAN JOSE

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	ERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 12341 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 10/07/2023

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 375081

A: JUAN JOSE VILLARREAL LUNA	CARNE No. 30742769-A
FAMILIAR DE: KATTY LUNA	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. ☐ ☐ X ☐ X

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RAYOS X DE COLUMNA DORSOLUMBAR

OBSERVACIONES: PACIENTE CON LUMBAGO DE 6 MESES DE EVOLUCION, REFRACTARIO A ESQUEMA ANALGESIA, POR LO CUAL SS ESTUDIO

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

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

MEDICA ASESORA

COORDIN

RECIBI _____

C.C.No.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.004.232.799**

VILLARREAL LUNA

APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-2002**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

AB+ G.S. RH

M SEXO

12-NOV-2020 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100150-01179121-M-1004232799-20201113 **0072**462258A 1 8500976218

NARIÑO

30742769-A



JUAN JOSE
VILLARREAL LUNA
T.I 1004232799
RH AB
Fecha de nacimiento 03/06/2002

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

KATTY PATRICIA LUNA 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 - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM61079

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 2023-07-18 16:12:00 FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-18 CARGA DIAN 2023-07-18 16:12:55	
	CUFE 94f80deb559089fc856fb8ec50ba9749ad78f25538df75806f8e83f2451fff324a0783c0aa5a0578868d78d0f95e0cfc	

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 375311 Identificación: CC1004215827 Nombre: NARVAEZ MARTINEZ MARIA GABRIELA Fecha Nacimiento: 20/mayo/2002 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1220 Fecha Ingreso: 18/julio/2023 16:12 Fecha Egreso: 18/julio/2023 16:12 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1220

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879122	TAC DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CORTES AXIALES Y CORONALES	1.00	319,600.00		319,600.00
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 (=)	639,200.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	639,200.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	639,200.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	639,200.00

SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
NARVAEZ MARTINEZ MARIA GABRIELA

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 1220 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 10/07/2023

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

DOCTOR CLINICA MEDINUCLEAR	SERVICIO IMAGENOLOGIA	TELEFONO

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: MARIA GABRIELA NARVAEZ MARTINEZ	CARNE No. 12961193-D
FAMILIAR DE: EDUARDO NARVAEZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

OBSERVACIONES: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR OTORRINOLARINGOLOGIA, SS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.
****ANEXAR EPICRISIS DE ATENCION***

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero,
MEDICA ASESORA
R.M. 10934 Quindío

COORDIN

RECIBI _____
C.C.No.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.215.827**

NARVAEZ MARTINEZ
APELLIDOS

MARIA GABRIELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-2002**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-AGO-2020 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2300100-01155430-F-1004215827-20200901 **0071**609377A 1 8500578804

NARIÑO

12961193-D



MARÌA GABRIELA
NARVAEZ MARTINEZ
T.I 1004215827
RH O+

Fecha de nacimiento 20/05/2002

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

EDUARDO ANTONIO NARVAEZ DEL C.

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 - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM61247

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 2023-07-22 10:22:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-22	CARGA DIAN 2023-07-22 10:22:26
	CUFE a315102751f295bbcaf32950ebc52defcd95f406d294e6499d7fdf5c3e641cb31f73a2fc9ec4d6469f584eb4756d397c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 375478 Identificación: CC1010086001 Nombre: BENAVIDES CAMPANA LUIS FELIPE Fecha Nacimiento: 09/abril/2000 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1250 Fecha Ingreso: 22/julio/2023 10:22 Fecha Egreso: 22/julio/2023 10:22 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1250

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879131	TAC DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	1.00	319,600.00		319,600.00

Subtotal Precio Unitario (=)	319,600.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	319,600.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	319,600.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	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.

TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Erlebar

PACIENTE:
BENAVIDES CAMPANA LUIS FELIPE
1010086001

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. 1250 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 13/07/2023

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

A: LUIS FELIPE BENAVIDES CAMPAÑA	CARNE No. 12963784-F
FAMILIAR DE. LUIS ALBERTO BENAVIDES NARVAEZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE X HNO ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA 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
Q. Medica Gener
MEDICA ASESORA
R.M. 1094905
U. del Quind

COORDIN

RECIBI _____

C.C.No.

#

1010086001

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.010.086.001**

BENAVIDES CAMPAÑA

APELLIDOS

LUIS FELIPE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ABR-2000**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

18-ABR-2018 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2300150-01001590-M-1010086001-20180430 **00609**90842A 1 49193146

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

FEM61346

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 2023-07-25 07:17:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-25	CARGA DIAN 2023-07-25 07:17:25
	CUFE 905d0b81f29b630184e27dda1fe9d5b250047a2d6af51bc069c6fd73208e100dce65f9655c0b16106ff74684c1339405		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 375581 Identificación: CC37020107 Nombre: DIAZ DE DIAZ CETULIA Fecha Nacimiento: 15/junio/1957 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1271 Fecha Ingreso: 25/julio/2023 07:17 Fecha Egreso: 25/julio/2023 07:17 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1271

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: _____

PACIENTE: Andrea Melendez (Nieta)
DIAZ DE DIAZ CETULIA
1085347072

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

SERVICIO MEDICO ASISTENCIA

ORDEN DE ATENCION

No. 1271

LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO
		14/07/2023

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	AYUDAS DX	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: CETULIA DIAZ DE DIAZ	CARNE No. 31537640-B
FAMILIAR DE LINA MARIA DIAZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☒

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 66 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN SEGUIMIENTO POR SU ESPECIALIDAD, PREVIA VALORACION EN ABRIL 2023 SOLICITA ESTUDIO COMPLEMENTARIO ***ANEXAR COPIA DE HISTORIA CLINICA ESPECIALIDAD***

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
Médica Gener
R.M. 1094905(
U. del Quind

COORDINADOR

RECIBI Lina María Díaz

C.C.No. 31537640

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

37.020.107

DIAZ DE DIAZ

CETULIA

Cetulia Díaz





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1957

EL ROSARIO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

25-JUN-1979 EL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2304000-53158522-F-0037020107-20070727 03628 07204B 03 173582301

NARIÑO 31537640-B

CETULIA
DÌAZ De DÌAZ
C.C 37.020.107
RH B+
Fecha de nacimiento 15/06/1957

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA DE CLASE MUNDIAL

LINA MARÌA DÌAZ DÌAZ
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 - Responsable de IVA

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM61352

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 2023-07-25 08:08:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-25	CARGA DIAN 2023-07-25 08:08:47
	CUFE 8057069b271ac2c415250003d91497f8c2ae18751e36386667c7661496a602f3555e5863f555ba1c4dbd0eab79ec7f32		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 375587 Identificación: CC1085347072 Nombre: MELENDEZ DIAZ ANDREA CAMILA Fecha Nacimiento: 04/octubre/1999 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1133 Fecha Ingreso: 25/julio/2023 08:08 Fecha Egreso: 25/julio/2023 08:08 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1133

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

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

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MELENDEZ DIAZ ANDREA CAMILA
1085347072.

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. 1133 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 26/06/2023

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: ANDREA CAMILA MELENDEZ DIAZ	CARNE No. 31537640-A
FAMILIAR DE. LINA MARIA DIAZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☒ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE CUELLO

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD, CON SENSACION DE CUERPO EXTRAÑO ASOCIADO DOLOR, DE PREDOMINIO EN ZONA II POR LO CUAL SS ESTUDIO.

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Monteya

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Andrea MD

C.C.No. 1085347072.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.085.347.072**

MELENDEZ DIAZ

APELLIDOS

ANDREA CAMILA

NOMBRES

Andrea Camila Melendez D

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1999**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-OCT-2017 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2300100-00949455-F-1085347072-20171026 **0058**258935A 1 49166119



31.537.640-A

ANDREA CAMILA

MELENDEZ DIAZ

C.C. 1.085.347.072 de Pasto

RH: O+

Fecha de Nacimiento 04/10/1999

SENA

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Lina María Díaz 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 AUTORIZADA

William Orlando Narváez Marcillo

MEDINUCLEAR

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

FEM61522

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 2023-07-27 16:46:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-27	CARGA DIAN 2023-07-27 16:46:56
	CUFE cac3e8c138b09f48e8b687ae1bfa791a2acbf2076ff51177753dfc1d226d3 6346ee740caa4014d4976427383e3849102		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 375755 Identificación: CC27056013 Nombre: MUÑOZ DE CASTRO MARIA LEONOR Fecha Nacimiento: 31/diciembre/1928 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1174 Fecha Ingreso: 27/julio/2023 15:28 Fecha Egreso: 27/julio/2023 15:28 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1174

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	1.00	291,300.00		291,300.00

	Subtotal Precio Unitario (=)	291,300.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	291,300.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	291,300.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	291,300.00

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.

DOSCIENTOS NOVENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Alan

PACIENTE: Maria Leonor
MUÑOZ DE CASTRO MARIA LEONOR
x 27056013.

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. 1174 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 29/06/2023

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:MARIA LEONOR MUÑOZ DE CASTRO	CARNE No. 30724409-A
FAMILIAR DE: GLORIA CASTRO MUÑOZ	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 94 AÑOS DE EDAD. EN ESTUDIO POR OTORRINOLARINGOLOGIA.
SS ESTUDIO COMPLEMENTARIO.
ANEXAR EPICRISIS DE ATENCION. ***

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montes
Médica General
R.M. 1094905077
U. del Quindío

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

Powered by CamScanner


COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.056.013
MUÑOZ De CASTRO

APELLIDOS
MARIA LEONOR

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1928
YACUANQUER
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

NARIÑO

30.724.409-A

MARIA
MUÑOZ DE CASTRO
C.C. 27.056.013
O+

Fecha de nacimiento 31 DIC. 1928



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

FEM61555

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 2023-07-28 07:46:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-28	CARGA DIAN 2023-07-28 07:47:07
	CUFE 4fdb18029d379daa1cd66822a75af0801019ce5cbf562b304e078522e0c3f1d993395c8e21972594f863cefa2f1ff574		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 375657 Identificación: CC27071923 Nombre: VALLEJOS DE RIASCOS ELDA JUSTINA Fecha Nacimiento: 01/octubre/1942 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1218 Fecha Ingreso: 26/julio/2023 07:18 Fecha Egreso: 26/julio/2023 07:18 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1218

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	VIr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO Y STRESS FARMACOLOGICO CON DIPIRIDAMOL	1.00	3,851,300.00		3,851,300.00

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 (=)	3,851,300.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	3,851,300.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	3,851,300.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	3,851,300.00

TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Alexandra Rosero

PACIENTE: Elda. Vallejos
VALLEJOS DE RIASCOS ELDA JUSTINA

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. 1218 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 06/07/2023

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	AYUDAS DIAGNOSTICAS	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: ELDA JUSTINA VALLEJOS DE RIASCOS	CARNE No. 79627595-B
FAMILIAR DE. ADRIAN ROLANDO RIASCOS	CONYUGUE HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD, CON BLOQUEO DE RAMA DERECHA, CON DISFUNCION SISTOLICA TIPO I POR LO CUAL ESPECIALIDAD ORDENA ESTUDIO CON DIPIRIDAMOL

ANEXAR EPICRISIS DE ATENCION URGENCIAS*

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
Médica General
R.M. 109-5[illegible]
U. del Quindío

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

No. Autorización: 1218

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.071.923

VALLEJOS DE RIASCOS

APELLIDOS

ELDA JUSTINA

NOMBRES



FIRMA

REGIONAL VALLE

79.627.595 - B



Justina
Vallejo de Riascos

C.C. 27.071.923

01-10-1942
Fecha de Nacimiento

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1942

GUACHUCAL
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-MAY-1967 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00535815-F-0027071923-20140113 0036583942A 1 6802705903

Riascos Vallejos Adrian Rolando

Nombre del Funcionario o Pensionado

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

www.idencol.c

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

FEM60216

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 2023-07-04 08:43:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2023-08-04	CARGA DIAN 2023-07-04 08:43:35
	CUFE 197781c42e1c87bd9509b2cac2f46cf19f7 [illegible] 4b7a60433a8764284 [illegible]		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 374460 Identificación: CC59311651 Nombre: JOSA LOPEZ YAMILE YOVANA Fecha Nacimiento: 25/septiembre/1983 Estrato: AFILIADOBENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 707 Fecha Ingreso: 04/julio/2023 08:43 Fecha Egreso: 04/julio/2023 08:43 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 707

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	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2.00	142,700.00		285,400.00

Subtotal Precio Unitario (=)	356,500.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	356,500.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	356,500.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	356,500.00

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.

TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Mar

PACIENTE: Yamila Yovana Josa
JOSA LOPEZ YAMILE YOVANA
CC 59311651

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	ERVICIO MEDICO ASISTENCIA ORDEN DE ATENCION	No. 707 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 30/06/2023

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	ULTRASONOGRAFIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO CLINICA

A: YAMILE YOBANA JOSA	CARNE No. 98393542-C
FAMILIAR DE. JUAN ARTEAGA	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES
ECOGRAFIA DE MAMA BILATERAL#2

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE NODULO MAMARIO BIRADS CATEGORIA 3 E HIPOTIROIDISMO, SS ESTUDIOS DE CONTROL
(ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD)

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Lorena J. Montero
MEDICA ASESORA Gener
Medico
R.M. 109490
U del Quindio

COORDIN

RECIBI

C.C.No. 98393542

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **59.311.651**
JOSA LOPEZ
APELLIDOS
YAMILE YOVANA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1983**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO
10-ABR-2002 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2300100-00656190-F-0059311651-20150411 0043841790A 1 0803218121



98.393.542-C

YAMILE YOVANA
JOSA LOPEZ

RH: O+

Fecha de Nacimiento 23/09/1983

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 AUTORIZADA

Emilio Humberto Ceron Lasso