MARCOS BARRAZA AMADOR

MARCOS BARRAZA AMADOR NIT 8685128
Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta MC - 868

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764053953568 de 17/08/2023 - 17/02/2024 autoriza MC-501 a MC-1500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	15/11/2023 15:34
Fecha de Vencimiento	15/12/2023 15:34
Fecha de Validación	15/11/2023 15:34
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	MARCOS BARRAZA AMADOR
CC	8685128
Obligación	NO APLICA
Email	mabaam@hotmail.com
Teléfono	6063344090
Dirección	CL 25 9 24 OF 522 ED CLINICA LOS ROSALES SEC LAGO URIBE
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÃÂ (NIVEL I)
NIT	901540882
Obligación	IVA
Email	FACTURACIONCENACARMENIA@GMAIL.COM
Teléfono	3194676734
Dirección	AV CENTENARIO 25 NORTE 00
Ciudad, Depart.	ARMENIA, QUINDIO (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	903043	PRUEBA DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PILORY	1	EA	$245,117.00		$245,117.00	$245,117.00

1

Subtotal	$245,117.00
Total a Pagar	$245,117.00

CC 42066635 - LUZ MARINA CLAVIJO DE MARIN
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 20dccf6e039ce3ee8c8ac3738ddf1098349fb79e2dfa1eb27e34bae11919edf83c421fc3f68cd445088a5bb63a8f814e
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Fecha generación: 17/10/2023 08:22:15

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2023-10-3384552 **FECHA SOLICITUD:** 10/11/23 11:05 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LUZ MARINA CLAVIJO DE MARIN
MUNICIPIO: PEREIRA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SVL
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 42066635
DEPARTAMENTO: RISARALDA
CODIGO ESM O UPGD: 660018302980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: CRISTIAN ALFONSO ALDANA CASTRO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: MARCOS BARRAZA AMADOR
NÚMERO DE CONTRATO: 112-DISANEJEC/CENACARM-2023
DIRECCIÓN: CRA. 9 # 25-25 CONSULTORIO 523 524 525 526 CLÍNICA LOS
DEPARTAMENTO: RISARALDA

CODIGO ESM O UPGD: 6600100022
TELÉFONO: 3344090
MUNICIPIO: PEREIRA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-10-3384552	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	903043	Laboratorio Clínico - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA PRUEBA DE ALIENTO 13 C UREA PARA Helicobacter pilory
ORDEN MÉDICA CUMPLE CON LOS PARÁMETROS PARA SU AUTORIZACIÓN
Autorizado por MARÍA FERNANDA SALAZAR TOBÓN, Especialista en Auditoria en Salud - Ejército Nacional ESM BIVEN 23 "Vencedores"

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE CON SOPORTE DE MEDICO TRATANTE CRISTIAN ALDANA QUIEN SOLICITA PRUEBA DE ALIENTO 13 C UREA PARA Helicobacter pilory
FECHA DE VENCIMIENTO: 08/04/2024

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA SALAZAR TOBON
31435707

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 08/04/2024

Luz Marina Clavijo
42066635

GASTROKIDS S.A.S.
NIT: 900622320-6

REPORTE
TEST DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PYLORI

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA	14 SEPTIEMBRE 2023	**DOC. IDENT**	42066635
NOMBRE	LUZ MARINA CLAVIJO DE MARIN	**EDAD**	63 AÑOS
ENTIDAD	BATALLON	**ATENCIÓN**	PEREIRA RISARALDA

MÉTODO

***HEADWAY**: "PRUEBA RÁPIDA" METODO DE ANALISIS NO INVASIVO. ES LA PRUEBA DE ALIENTO CON UREA (PAU), USADO PARA EL DIAGNOSTICO CLINICO DE LA INFECCION POR HELICOBACTER PYLORI.*
SENSIBILIDAD: 95% ESPECIFICIDAD: 100%

RESULTADO

POSITIVO	NEGATIVO
X	

Melquicedec Vargas S.
Médico Pediatra Gastroenterología y Endoscopia Digestiva
R.M. 4080

Melquicedec Vargas Sandoval
Gastroenterólogo Pediátrico
RM 4080

Unidad de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica del Eje Cafetero

***GRUPO MAASTRICH:** Autoridad Mundial en diagnóstico y tratamiento de H. pylori, indica que es la prueba ideal por ser la de más alta sensibilidad y especificidad.*

	X		
PRIMERA VEZ	1ª LINEA	2ª LINEA	3º LINEA

AV. Juan B Gutiérrez 47-55 Edificio Icono
tel: (096) 3 310 29 cel: 3219949244
E-Mail: consulta.pereira@gastrokids.co
Pereira – Risaralda

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.066.635**
CLAVIJO De MARIN

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-1959**
ULLOA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-SEP-1981 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00063081-F-0042066635-20080902 **0002914076A 1** 4600001725

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No: CC 42066635 EJC

SLV

CLAVIJO DE MARIN LUZ MARINA

AFILIADO:

MARIN HURTADO JOSE ERNESTO
CC 17173065

USUARIO: Conyuge

DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACION: 21/11/1998

VENCE: INDEFINIDO

MARCOS BARRAZA AMADOR

NIT: 8685128-2
CL 25 9 24 OF 522 ED CLINICA LOS ROSALES SEC LAGO URIBETEL: 6063344090
PEREIRA

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 42066635 - LUZ MARINA CLAVIJO DE MARIN
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 21-10-1959 - **EDAD:** 64 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2023-11-08 - 08:33:07 **CAS:6179**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÃ• (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

PRUEBA DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PILORY

INDICACIÓN: VALORACIÓN POST-TERCER TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN CONTRA HELICOBACTER PYLORI. Ingresa paciente en ayunas sin consumo de antibióticos no de inhibidores de bomba de protones durante las últimas dos semanas.

EQUIPO: EQUIPO KIBION AB-HELIPROBE - BREATH - CARD

DESCRIPCIÓN: Paciente en ayunas deglute capsula HELITEST de urea marcada con carbonato 14. Se realiza lectura a los 15 minutos en el analizador cuantificador con reporte de :CERO = 0 = NEGATIVO

IMPRESION DIAGNOSTICA: PRUEBA DE ALIENTO PARA DETECTAR HELICOBACTER PYLORI : NEGATIVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: K30X - DISPEPSIA

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGC
NR: 12499-85
TEL: 323 313 9572

MARCOS BARRAZA AMADOR
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Nro Documento: 8685128
Nro. Registro:12499-85