MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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

FEM80062

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 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 2024-07-16 08:12:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-08-16	CARGA DIAN 2024-07-16 08:12:42
	CUFE 2dd164ad5a6442e80e7716c7fc3f2607b51d5e487f2f10d22a3ca3d46b65099e2d7d4ecb024bdfb324a958d8af11f95f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 399192 Identificación: CC31280601 Nombre: JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA Fecha Nacimiento: 04/octubre/1955 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 477 Fecha Ingreso: 16/julio/2024 09:43 Fecha Egreso: 16/julio/2024 09:43 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 477 Contrato: CO1.PCCNTR.6442 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.6442433;SVITERI@

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	78,867.00		78,867.00

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 18764056895320 autorizada el 2023-09-27 desde FEM65001 hasta FEM100000, vigente hasta el 2024-09-27.

Subtotal Precio Unitario (=)	78,867.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	78,867.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	78,867.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	78,867.00

SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: FRANCISCA JOJOA DE LÓPEZ
JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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 4771
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 9/07/2024

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

DOCTOR	**SERVCIO**	**TELEFONO**
CLINICA: MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

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):

ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRASDUCTOR DE 7mhz O MAS

OBSERVACIONES: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPOTIROIDISMO, EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGIA, PREVIA VALORACION SS ESTUDIO COMPLEMENTARIO, ANTE NO PRESTADOR DE RADIOLOGIA, RENUEVO ORDEN
ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD JULIO 2023*

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 31280601

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



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 SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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

FEM80382

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 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 2024-07-22 09:13:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-08-22	CARGA DIAN 2024-07-22 09:13:41
	CUFE 0126399b3c759b01f252d180b3f3ed835124706f09de8ec39516e1bc67f0dbd6252afd60c2d00b9f7e4b599f7c58ee3c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 399647 Identificación: CC27072205 Nombre: ROSERO DE GARCIA SARA INES Fecha Nacimiento: 24/julio/1945 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 596 Fecha Ingreso: 22/julio/2024 09:13 Fecha Egreso: 22/julio/2024 09:13 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 596 Contrato: CO1.PCCNTR.6442 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.6442433;SVITERI@

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879131	TAC DE SENOS PARANASALES O CARA 'CORTES AXIALES Y CORONALES'	1.00	354,235.00		354,235.00

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 18764056895320 autorizada el 2023-09-27 desde FEM65001 hasta FEM100000, vigente hasta el 2024-09-27.

Subtotal Precio Unitario (=)	354,235.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	354,235.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	354,235.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	354,235.00

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR:

PACIENTE: Sara Ines Rosero

ROSERO DE GARCIA SARA INES

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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. 596 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 8/07/2024

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: SARA INES ROSERO DE GARCIA	CARNE No. 5197591-A
FAMILIAR DE BERNARDO GARCIA	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HN

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TAC DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)

OBSERVACIONES: PACIENTE EN ESTUDIO DE EPISTAXIS E HIPOACUSIA BILATERAL, POR OTORRINOLARINGOLOGIA
SS ESTUDIO COMPLEMENTARIO
ANEXAR HISTORIA CLINICA OTORRINOLARINGOLOGIA*

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO			

Lorena J. Montero
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No. 30746589

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO **27.072.205**

ROSERO De GARCIA

APELLIDOS

SARA INES

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1945**

IPIALES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

10-AGO-1967 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2300100-01100881-F-0027072205-20191003 **00680**18228A 3 6815597411

5.197.591-A



SARA INES

ROSERO GARCIA

C.C. 27.072.205 de Pasto

RH: O+

Fecha de Nacimiento 24/07/1945

SENA

REGIONAL NARIÑO

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Bernardo Tarcisio Garcia

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 SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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

FEM80428

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2024-07-22 16:42:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-08-22	CARGA DIAN 2024-07-22 16:42:45
	CUFE b3d8fcc9e3e50249755ff7be8f6a5a0f6203d94f54dceccdb918a4542d91fb68bc6e5af4646da722eedbaa3100a955c6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 399544 Identificación: CC1085347072 Nombre: MELENDEZ DIAZ ANDREA CAMILA Fecha Nacimiento: 04/octubre/1999 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 564 Fecha Ingreso: 22/julio/2024 11:24 Fecha Egreso: 22/julio/2024 11:24 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 564 Contrato: CO1.PCCNTR.6442 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.6442433;SVITERI@

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	1.00	322,803.00		322,803.00

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 18764056895320 autorizada el 2023-09-27 desde FEM65001 hasta FEM100000, vigente hasta el 2024-09-27.

Subtotal Precio Unitario (=)	322,803.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	322,803.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	322,803.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	322,803.00

TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: lizeth

PACIENTE: Andrea Camila Melendez D.
MELENDEZ DIAZ ANDREA CAMILA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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. 564 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 16/07/2024

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	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 ☐ HUO ☐ PADRE ☐ HNO. ☒

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

OBSERVACIONES: PACIENTE VALORADA POR NEUROLOGIA, SS ESTUDIO COMPLEMENTARIO DE FORMA PRIORITARIA

***ANEXAR HISTORIA CLINICA DE NEUROLOGIA 16-07-2024

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINAD(

RECIBI _____

C.C.No.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.347.072**

MELENDEZ DIAZ

APELLIDOS

ANDREA CAMILA

NOMBRES

Andrea Camila Melendez D



INDICE DERECHO

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

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-OCT-2017 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2300100-00949455-F-1085347072-20171026 0058258935A 1 49166119

REGIONAL NARIÑO

Andrea Camila
Melendez Diaz



DOCUMENTO N°
1.085.347.072
Tipo de Sangre: O+

04/10/1999
Fecha de Nacimiento

Servicio Medico
Asistencial

Servicio Nacional de Aprendizaje

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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

FEM80808

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 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 2024-07-27 08:14:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-08-27	CARGA DIAN 2024-07-27 08:14:33
	CUFE a90b62ccb05b410aecd0844abf39243e22419bf6db6109f0af1433947da0 0c56ffeef584e8a2e338db71dece9c08bdaa		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 400016 Identificación: CC27072577 Nombre: DIAZ DE BENAVIDES CARMELINA Fecha Nacimiento: 03/febrero/1942 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 632 Fecha Ingreso: 27/julio/2024 16:21 Fecha Egreso: 27/julio/2024 16:21 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 632 Contrato: CO1.PCCNTR.6442 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.6442433;SVITERI@

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871010	RX DE COLUMNA CERVICAL	1.00	58,216.00		58,216.00

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 18764056895320 autorizada el 2023-09-27 desde FEM65001 hasta FEM100000, vigente hasta el 2024-09-27.

Subtotal Precio Unitario (=)	58,216.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	58,216.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	58,216.00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	58,216.00

CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
DIAZ DE BENAVIDES CARMELINA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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. 632 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 18/07/2024

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: CARMELINA DIAZ DE BENAVIDES	CARNE No. 307442286-A
FAMILIAR DE. CARMEN ALICIA BENAVIDES	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

OBSERVACIONES: PACIENTE VALORADA POR NEUROLOGIA, SS ESTUDIO COMPLEMENTARIO

ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 27.072.577
DIAZ De BENAVIDES

APELLIDOS
CARMELINA

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1942
SAPUYES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-NOV-1967 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-3599100-00019080-F-0027072577-20040113

NARIÑO 30744286-A

CARMELINA
DIAZ De BENAVIDES
C.C 27.072.577
RH O+
Fecha de nacimiento 03/02/1942

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SENA

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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

FEM80940

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 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 2024-07-30 06:41:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-08-30	CARGA DIAN 2024-07-30 06:41:25
	CUFE 49222370bb65c8bd6122a98965b4aabd4ffb7d9f99cd254ba13f989a0f383e9aeef8e1a99133bb91071809000a64d1d3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 400175 Identificación: CC37803822 Nombre: VILLALBA RAMOS CHIQUINQUIRA Fecha Nacimiento: 08/junio/1950 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 639 Fecha Ingreso: 30/julio/2024 06:41 Fecha Egreso: 30/julio/2024 06:41 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 639 Contrato: CO1.PCCNTR.6442 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.6442433;SVITERI@

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	2.00	82,810.00		165,620.00

Subtotal Precio Unitario (=)	165,620.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	165,620.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	165,620.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	165,620.00

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 18764056895320 autorizada el 2023-09-27 desde FEM65001 hasta FEM100000, vigente hasta el 2024-09-27.

CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Chiquinquira Villalba R
VILLALBA RAMOS CHIQUINQUIRA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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. 639 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 25/07/2024

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	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: CHIQUINQUIRA VILLABA RAMOS	CARNE No. 17072954-C
FAMILIAR DE. BERNARDO NOGUERA	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. ☐ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA

CANTIDAD #2

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE GONARTROSIS BILATERAL, CON EXACERBACION DE DOLOR ART RODILLA DERECHA ASOCIADO A EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL, SS ESTUDIO COMPLEMENTARIO COMPARATIVO

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO			

Lorena J. Montero
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.803.822

VILLALBA RAMOS

APELLIDOS

CHIQUINQUIRA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1950

AGUACHICA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-ENE-1972 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2310900-00155624-F-0037803822-20090505 0011236691A 1 29036454

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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

FEM79753

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 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 2024-07-11 08:06:00 FECHA DE VENCIMIENTO 2024-08-11 CARGA DIAN 2024-07-11 08:06:58	CUFE 52abe74220efd251e37e15ba573145075c989508d654e9d4ff1490b1eb9c5d83d813dc6720590ef25f68b49727404348

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 398024 Identificación: CC27143035 Nombre: MAYA ARGOTE GRACIELA ROSARIO Fecha Nacimiento: 01/octubre/1971 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 469 Fecha Ingreso: 11/julio/2024 08:00 Fecha Egreso: 11/julio/2024 08:00 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 469 Contrato: CO1.PCCNTR.6442 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.6442433;SVITERI@

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871121	RX DE TORAX 'P.A. O A.P Y LATERAL- DECUBITO LATERAL- OBLICUAS O LATERAL CON BARIO'	1.00	50,440.00		50,440.00

Subtotal Precio Unitario (=)	50,440.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	50,440.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	50,440.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	50,440.00

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 18764056895320 autorizada el 2023-09-27 desde FEM65001 hasta FEM100000, vigente hasta el 2024-09-27.

CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Graciela Maya
MAYA ARGOTE GRACIELA ROSARIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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. 469 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 9/07/2024

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: GRACIELA ROSARIO MAYA ARGOTE	CARNE No. 12966098-A
FAMILIAR DE. FRANCISCO VILLOTA	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. X ☐ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RAYOS X DE TORAX AP-LATERAL

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD,VALORADA POR GINECOLOGIA, CISTOCELE GRADO III
CANDIDATA PARA COLPORRAGIA ANTERIOR Y POSTERIOR+HISTERECTOMIA SS ESTUDIOS
PREQUIRURGICOS
ANEXAR HISTORIA CLINICA DE GINECOLOGIA PROINSALUD*

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Graciela Rosario Maya

C.C.No. 27143035.





FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1971**

BUESACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA **AB+** G.S. RH **F** SEXO

31-OCT-1990 BUESACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00155754-F-0027143035-20090507 0011294090A 1 6820019735

NARIÑO

12966098-B



GRACIELA ROSARIO
MAYA ARGOTE
C.C 27.143.035
RH AB
Fecha de nacimiento 01/10/1971

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

FRANCISCO ANDRES VILLOTA ARCE
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 SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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

FEM79838

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 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 2024-07-12 07:37:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-08-12	CARGA DIAN 2024-07-12 07:38:02
	CUFE 71cabaace8cf84d6a939d687035e898ebd31c087994d43f72dbd3e12683531961fa96073c42d2783918b7abe24f664c6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 397924 Identificación: CC32429647 Nombre: CHAMORRO DE TARAPUES SOFIA GRACIELA Fecha Nacimiento: 13/mayo/1948 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 451 Fecha Ingreso: 12/julio/2024 12:07 Fecha Egreso: 12/julio/2024 12:07 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 451 Contrato: CO1.PCCNTR.6442 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.6442433;SVITERI@

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO-PANCREAS- VESICULA- VIAS BILIARES- RINONES-BAZO- GRANDES VASOS- PELVIS Y FLANCOS	1.00	153,199.00		153,199.00

Subtotal Precio Unitario (=)	153,199.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	153,199.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	153,199.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	153,199.00

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 18764056895320 autorizada el 2023-09-27 desde FEM65001 hasta FEM100000, vigente hasta el 2024-09-27.

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Sofia Chamorro
CHAMORRO DE TARAPUES SOFIA GRACIELA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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. 451 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 5/07/2024

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: SOFIA GRACIELA CHAMARRO TARAPUES	CARNE No. 8294187-A
FAMILIAR DE. IGNACIO TARAPUES	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. X ☐ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

OBSERVACIONES: RENUEVO ORDEN ANTE CAMBIO DE PRESTADOR.

ANECAR HISTORIA CLINICA DE GASTROENTEROLGOIA*

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena Montero
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Graciela de Tarapues

C.C.No. 32.429.644 Medellin

NARIÑO

8294187-A



SOFIA GRACIELA
CHAMORRO De TARAPUES
C.C 32.429.647
RH O+

Fecha de nacimiento 13 MAY 1948

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.429.647**

CHAMORRO De TARAPUES

APELLIDOS

SOFIA GRACIELA

NOMBRES

FIRMA



HECTOR IGNACIO TARAPUEZ G.

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 **13-MAY-1948**

PUPIALES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-SEP-1969 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00126027-F-0032429647-20081108 **00055**70745A 1 6790003503

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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

FEM79848

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 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 2024-07-12 08:43:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-08-12	CARGA DIAN 2024-07-12 08:44:07
	CUFE fe0ee955e2a8773e94475acfa75b5095dc426eebfdce8a32f54c2b1bb1e3f12e2992286dcd4640684d84501b9c6f1878		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 398006 Identificación: CC1085347072 Nombre: MELENDEZ DIAZ ANDREA CAMILA Fecha Nacimiento: 04/octubre/1999 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 465 Fecha Ingreso: 12/julio/2024 11:14 Fecha Egreso: 12/julio/2024 11:14 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 465 Contrato: CO1.PCCNTR.6442 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.6442433;SVITERI@

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	1.00	81,036.00		81,036.00

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 18764056895320 autorizada el 2023-09-27 desde FEM65001 hasta FEM100000, vigente hasta el 2024-09-27.

Subtotal Precio Unitario (=)	81,036.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	81,036.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	81,036.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	81,036.00

OCHENTA Y UNO MIL TREINTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Andrea M.D.
MELENDEZ DIAZ ANDREA CAMILA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA 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. 465 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 8/07/2024

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

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. ☐ ☐X ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

OBSERVACIONES: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO, GINECOLOGA SS ESTUDIO COMPLEMENTARIO.

***ANEXAR HISTORIA CLINICA DE GINECOLOGIA 8-07-2024

REMITIR EL RESULTADO A:			
DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

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

MEDICA ASESORA

COORDINADO

RECIBI _____

C.C.No.

REGIONAL NARIÑO

Andrea Camila
Melendez Diaz



DOCUMENTO N°
1.085.347.072
Tipo de Sangre: O+

04/10/1999
Fecha de Nacimiento

Servicio Medico
Asistencial

Servicio Nacional de Aprendizaje

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

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

05-OCT-2017 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2300100-00949455-F-1085347072-20171026 0058258935A 1 49166119