CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 21/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 21/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE36359**

CUFE: **eec9fedc956a3c3ea7455bbecce2d581f44d1930af5627efb892b302fa3d54d4d3392df773220d1cfd3e5de389a496c7**

Servicios Prestados a: CC-12619477 INFANTE SANCHEZ CARLOS ALFONSO Edad: 60 Ingreso: 98475

Direccón: BARRIO CENTRO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3136683931

F.Ingreso: 2024-08-12 F.Egreso: 2024-08-12 Dias Estancia: 0 Regimen: Otro Nivel: 0

Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:

Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> *Laboratorio* <==			
Laboratorio							
903895		19290	12/08/2024	SUERO- ORINA Y OTROS - 17900	1	$ 17.820,00	$ 17.820,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 17.820,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 17.820,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 17.820,00

Son: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS

ELABORADO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ

IMPRESO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ. 21/08/2024 00:00:00

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO O FIRMA DEL ACUDIENTE: _____

Sede Puerto Berrio: Carrera 7 # 48-03
- Somos Responsables de IVA
-No somos autorretenedores en renta
-No somos retenedores de ICA
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764052471923 del 27 de Julio 2023 Rango FE3001-FE5000 Vigencia 12 Meses
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764066428666 del 29 de Febrero 2024 Rango FE5001-FE133000 Vigencia 12 Meses
- Factura emitida electrónicamente

HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°		E3153		FECHA REMISION		8/08/2024	FECHA ENTREGA		8/08/2024
CUPS	903895	SR (A)	**CARLOS ALFONSO INFANTE SANCHEZ**				DOC.		**CC 12619477**
EDAD	60	A	SEXO	M	TIPO USUARIO		AFILIADO		
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR				**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**		
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA							**LABORATORIO CLINICO**		
SOLICITA							MEDICO GENERAL		

CUPS		CANT.
903895	CREATININA EN SUERO	1
VALOR	VALOR LETRAS	

NOTA: La orden de autorización de servicios médicos presenta información relevante a verificar por parte de la entidad prestadora de los servicios de salud, la omisión de esta será causada el no pago de los servicios prestados el prestador de servicio tendrá plazo para legalizar la presente autorización al ESM BASPC 14, con 120 días calendario a partir de la fecha de entrega.

CARLOS ALFONSO INFANTE SANCHEZ
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Director ESM BASPC 14 (E)

Carrera 50 entre calles 4 y 5, Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berío- Antioquia
referencia.esm.baspc14@gmail.com - cel. 321 6511352

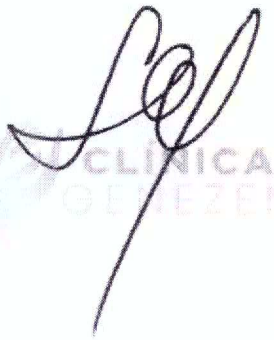
CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

EXÁMENES DE LABORATORIO
Original

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	CARLOS ALFONSO INFANTE SANCHEZ	**Identificación**	12619477
Fecha Nacimiento	02/06/1964	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	60 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3105164577	**Teléfono Celular**	3105164577
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	105754	**Nro de Ingreso**	93576

Exámen	903895-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	3/08/2024 11:00:45 a. m.	**Fecha Control**	03/08/2024 11:00:45	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	PACTE CON ADENOCARCINOMA GASTRICO BIEN DIFERENCIADO REQUIORE VALROACION """" PRIORITARIA """" ADEMAS POR SU ANT REQUIERE ACOMPAÑANTE PERMANENTE PARA TAOMA DE TAC						
Justificación							

Medico	CC 55242961 LORENA SILVANA ESCORCIA ARTETA Cirugia General Reg. 112832
Firma	 E325F6344C6B26A5CB572164C2EDA
Observaciones	

Vencimiento en 60 dias, contandos desde la fecha de solicitud

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.619.477**

INFANTE SANCHEZ

APELLIDOS

CARLOS ALFONSO

NOMBRES

FIRMA



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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



EJC

AFILIADO
INFANTE SANCHEZ CARLOS ALFONSO
CC 12619477

CIVIL PENSIONADO

DISCAPACIDAD NINGUNA

G.S RH O+



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1964**

PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

09-AGO-1982 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0120500-00020683-M-0012619477-20080707 0000038441A 1 2650002195

Identificación Plástica S.A. 180489/0818

A13139373

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 08120096
Paciente: CARLOS ALFONSO INFANTE SANCHEZ
Documento: 12619477
Edad / Sexo: 60 Años / Masculino

Servicio: CONSULTA EXTERNA
Médico:
Fecha recepción: 12/08/2024 04:20:33 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA

QUÍMICA

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Técnica: Enzimático

CREATININA EN SUERO	* 1.26	mg/dL	0,67 - 1,2

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 12/08/2024 5:49:30 p. m.