CUFE: c3338807e5eb850b2fd6b7fe79b5202ff27bdeaeec1aee21904c84c8591403b8968e38ddfc910c3d8c33074cfcbd4857
Fecha de Aceptación Dian: 30/9/2024 10:52:10 Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2
Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora
Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com
PASTO - COLOMBIA

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEV 161320

**Fecha:** 30/09/2024 10:42 **Estado de Pago: CONTADO** **Atención:** Ambulatoria
**Administradora:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO
**Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1
**Paciente:** MARIA TERESA RAMIREZ DE MUÑOZ **Identifica:** CC 27122973 **Edad:** 68 a 9 m 29 d **Num Historia:** 27122973
**Télefono:** 3167572133 **Carné:**
**Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 24/07/2024 8:46 **Egreso:** 30/09/2024 10:42
**Nivel afil:** AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 62959

| Código | Autorización | Servicio | Cantidad | Valor Unitario | Iva | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 931001 | 428 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | 10.00 | 28.390,00 | 0,00 | 283.900,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Servicios** | **283.900,00** | **Comisiones** | 0,00 |
| **Copagos** | 0,00 | **Descuentos** | 0,00 |
| **C/Moderadora** | 0,00 | **Iva** | 0,00 |
| **Total Paciente** | 0,00 | **Saldo APB** | **283.900,00** |

**Valor Paciente:** CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
**Saldo APB:** DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! Nit. 900.197.094-2 Tel: 721 8522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACION
MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764076962583 aprobado en 2024-08-12 desde el número FEV 00000160588 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2025-08-12 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

B

| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL<br>ORDEN DE ATENCION | No. 428 ✓<br>LOPE |
|---|---|---|
| REGIONAL NARIÑO | CODIGO DEL EMPLEADO | DIA MES AÑO<br>3/07/2024 |

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

| DOCTOR | SERVICIO | TELEFONO |
|---|---|---|
| CLINICA: KINESIS | FISIOTERAPIA | |

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

| | |
|---|---|
| A: MARIA TERERSA RAMIREZ ✓ | CARNE No. 5200251-A |
| FAMILIAR DE: EDUARDO MUÑOZ | CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐ |

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

✓TERAPIA FISICA INTEGRAL #10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 67 AÑOS DE EDAD, VALORADA POR NEUROLOGIA 3-07-2024 , SS TERAPIA FISICA INTEGRAL SEDACION Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR ***ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD****

| REMITIR EL RESULTADO A: | |
|---|---|

| DEBE PRESENTARSE EL<br>DIA MES AÑO | DIRECCION | CODIGO | TELEFONO |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

MEDICA ASESORA

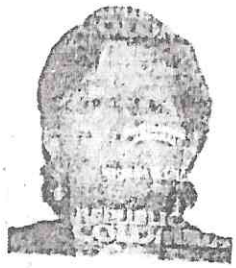
COORDINADOR

RECIBI Teresa Ramirez

C.C.No. 27122973

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.122.973
RAMIREZ De MUÑOZ
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES
Teresa Ramirez
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1955
BARBACOAS
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ENE-1976 BARBACOAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00442426-F-0027122973-20130523 0033585714A 1 6802137025

NARIÑO

5200251-A



**MARIA TERESA**
**RAMIREZ De MUÑOZ**
**C.C 27.122.973**
**RH O+**
**Fecha de nacimiento** 01/12/1955

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

CUFE: 08e8eb89be50b8808351e5ff22cb19ba6653dee6c96615b45de501c562b7bf8b37459bd1a50ae0579300c8c6f2a37d6f

Fecha de Aceptación Dian: 30/9/2024 10:51:57 Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEV 161321

**Fecha:** 30/09/2024 10:46 **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

**Administradora:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO

**Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

**Paciente:** CHIQUINQUIRA VILLALBA RAMOS **Identifica:** CC 37803822 **Edad:** 74 a 3 m 22 d **Num Historia:** 37803822

**Télefono:** 3127594396 **Carné:**

**Tipo de afil:** Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 16/07/2024 9:34 **Egreso:** 30/09/2024 10:46

**Nivel afil:** AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 62960

| Código | Autorización | Servicio | Cantidad | Valor Unitario | Iva | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 931001 | 450 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | 10.00 | 28.390,00 | 0,00 | 283.900,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Servicios** | **283.900,00** | **Comisiones** | 0,00 |
| **Copagos** | 0,00 | **Descuentos** | 0,00 |
| **C/Moderadora** | 0,00 | **Iva** | 0,00 |
| **Total Paciente** | 0,00 | **Saldo APB** | **283.900,00** |

**Valor Paciente:** CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

**Saldo APB:** DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. MUEVE TU VIDA! Nit. 900.197.094-2 Tel: 721 8522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACION

MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764076962583 aprobado en 2024-08-12 desde el número FEV 00000160588 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2025-08-12 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL<br>ORDEN DE ATENCION | No. 450<br>LOPE |
|---|---|---|

| REGIONAL NARIÑO | CODIGO DEL EMPLEADO | DIA MES AÑO<br>5/07/2024 |
|---|---|---|

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

| DOCTOR | SERVICIO<br>FISIOTERAPIA | TELEFONO |
|---|---|---|
| CLINICA:KINESIS | | |

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):

**TERAPIA FISICA INTEGRAL #10 SESIONES**

**OBSERVACIONES:** PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO Y OSTEARTROSIS MEDICINA INTERNA SS 20 SESIONES, 20/20

| REMITIR EL RESULTADO A: | |
|---|---|

| DEBE PRESENTARSE EL<br>DIA MES AÑO | DIRECCION | CODIGO | TELEFONO |
|---|---|---|---|
| | | | |

Doreny A. Montero
Médico General
RM 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINAD

RECIBI Chiquinquirá Villalba R
C.C.No. 37803822



17072954 -C

CHIQUINQUIRA
VILLALBA RAMOS

C.C. 37803822

Fecha de Nacimiento:08-06-1950

RH: O+

SENA

REGIONAL ANTIOQUIA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

FUNCIONARIO / PENSIONADO

BERNARDO NOGUERA SOLARTE

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

Fecha de Expedición. 23/01/2018

SENA

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 SÁNCHEZ TORRES

A-2310900-00155624-F-0037803822-20090505 0011236691A 1 26036454

CUFE: 6b837c58744c8006a204da9e38c215b85377de1fbb15e20ae76865cdad9bc8444ab3e0ab778c8510023e59968ef8f355

Fecha de Aceptación Dian: 30/9/2024 10:52:05 Software: ESALUD S.A.S Nit: 830145677-1

IPS KINESIS S.A.S NIT 900197094-2

Principal Calle 22 No. 9-86 P. Bolivar - Sucursal Calle 12 No. 32-58 Aurora

Atencion al Cliente 7218522 - 7227610 - www.ipskinesis.com

PASTO - COLOMBIA

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEV 161322

**Fecha:** 30/09/2024 10:50 **Estado de Pago: CONTADO** **Atención:** Ambulatoria

**Administradora:** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO**

**Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1

**Paciente:** **MARIA MERCEDES HERNANDEZ CHINCHAJOA** **Identifica:** CC 30737315 **Edad:** 57 a 11 m 29 d **Num Historia:** **30737315**

**Télefono:** 3182765665 - 3187572191 **Carné:**

**Tipo de afil:** Beneficiario **Ingreso:** 22/08/2024 10:47 **Egreso:** 30/09/2024 10:50

**Nivel afil:** AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **62961**

| Código | Autorización | Servicio | Cantidad | Valor Unitario | Iva | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 931001 | 719 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | 10.00 | 28.390,00 | 0,00 | 283.900,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Servicios** | **283.900,00** | **Comisiones** | 0,00 |
| **Copagos** | 0,00 | **Descuentos** | 0,00 |
| **C/Moderadora** | 0,00 | **Iva** | 0,00 |
| **Total Paciente** | 0,00 | **Saldo APB** | **283.900,00** |

**Valor Paciente:** CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

**Saldo APB:** DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.

I.P.S. Kinesis S.A.S. NUEVE TU VIDA! Nit. 900.197.094-2 Tel: 721 8522 - 722 7610 www.ipskinesis.com

FIRMA PACIENTE

HUELLA

RESPONSABLE FACTURACION

MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

Esta Factura de Venta se asemeja en todos sus efectos legales a la letra de cambio (Art. 779 del codigo de Comercio) Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y/o servicios descritos en este título - Valor. Numero Resolución 18764076962583 aprobado en 2024-08-12 desde el número FEV 00000160588 hasta FEV 00000200000 vigencia hasta 2025-08-12 - REGIMEN COMUN AGENTE RETENEDOR - NO RESPONSABLE DE IVA

| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL<br>ORDEN DE ATENCION | No. 719<br>LOPE |
|---|---|---|

| REGIONAL NARIÑO | CODIGO DEL EMPLEADO | DIA MES AÑO<br>13/08/2024 |
|---|---|---|

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

| DOCTOR | SERVICIO | TELEFONO |
|---|---|---|
| **CLINICA: KINESIS** | TERAPIA FISICA | |

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

**TERAPIA FISICA INTEGRAL #10 SESIONES**

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DISCOPATIA LUMBAR, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

SS 20 SESIONES DE TERAPIA FISICA, INICIAL 20/20

| REMITIR EL RESULTADO A: | |
|---|---|

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

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

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI María Mercedes Hernandez Ch.

C.C.No. 30.737.315 pasto.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
30.737.315
HERNANDEZ CHINCHAJOA
MARIA MERCEDES


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


NARINO
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