CUFE: c7a7e490fdab06eb3a4d3f394799682aaba968de00e719f04e941a6da68019a45b33f92e191ffe97dd28fe6a95bee73e
Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:45:59 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 162291

Fecha: 29/11/2024 15:13 **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 5 m 21 d **Num Historia:** 37803822
Télefono: 3127594396 **Carné:**
Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 22/08/2024 8:26 **Egreso:** 29/11/2024 15:13
Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 63289

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
933300	695	ACUATERAPIA	3.00	31.730,00	0,00	95.190,00
931001	695	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3.00	28.390,00	0,00	85.170,00

Total Servicios	**180.360,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**180.360,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: CIENTO OCHENTA MIL TRESCIENTOS SESENTA 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 ORDEN DE ATENCION	No. 695 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 9/08/2024

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: KINESIS	FISIOTERAPIA	

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
TERAPIA MODALIDADES HIDRICAS SOD #10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE GONARTROSIS BILATERAL, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, SS ESQUEMA DE REHABILITACION. ANEXAR HISTORIA CLINICA COMPARATIVO

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Médico General
1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Chiquinquira Villaba R

C.C.No. 37803892



17072954 -C

CHIQUINQUIRA
VILLALBA RAMOS

C.C. 37803822

Fecha de Nacimiento:08-06-1950

RH: O+

REGIONAL ANTIOQUIA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

FUNCIONARIO / PENSIONADO

BERNARDO NOGUERA SOLARTE

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

Fecha de Expedición: 23/01/2018

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	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	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: e355265024eb5299f0548135456aba16954f035bd115045e074a7a83c0adb9b51b2a6d2c41b509fcedb49e333fa1b94b

Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:52:43 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 162292

Fecha: 29/11/2024 15:15 **Estado de Pago: CONTADO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO

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

Paciente: GRACIELA ROSARIO MAYA ARGOTE **Identifica:** CC 27143035 **Edad:** 53 a 1 m 28 d **Num Historia:** 27143035

Télefono: 3116094159 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 02/10/2024 8:49 **Egreso:** 29/11/2024 15:15

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 58494

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1114	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3.00	28.390,00	0,00	85.170,00

Total Servicios	**85.170,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**85.170,00**

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

Saldo APB: OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA 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

A

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1114 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 24/09/2024

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: KINESIS	TERAPIA FISICA	

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):

TERAPIA FISCA INTEGRAL #10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD, VALORADA POR FISIATRIA, ORDENA ESQUEMA DE REHABILITACION

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

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

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Graciela Rosario Maya

C.C.No. 27 143 035



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.143.035
MAYA ARGOTE
APELLIDOS
GRACIELA ROSARIO
NOMBRES
FIRMA



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
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
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

CUFE: e7b96e249720bb835182fcb159c48154ff2b7efbba0e9a5516a191b406c9f43ff98be8c8e843ed9eaca4c0ea1f00b63c

Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:45:48 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 162293

Fecha: 29/11/2024 15:17 **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO

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

Paciente: ROSARIO DEL CARMEN ERAZO DE JOJOA **Identifica:** CC 30708812 **Edad:** 69 a 7 m 20 d **Num Historia:** 30708812

Télefono: 7309854 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 15/10/2024 8:48 **Egreso:** 29/11/2024 15:17

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 63290

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1281	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3.00	28.390,00	0,00	85.170,00

Total Servicios	**85.170,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**85.170,00**

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

Saldo APB: OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA 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 ORDEN DE ATENCION	No. 1281 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 4/10/2024

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 KINESIS	TERAPIA FISICA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

A : ROSARIO DEL CARMEN ERASO	CARNE No. 12954229-C
FAMILIAR DE. LEONIDAS JOJOA NASPIRAN	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA INTEGRAL #10 SESIONES

OBSERVACIONES: VALORA FISIATRIA, SS 15SESIONES.
INICIAL 10/15
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

COORDINAD

RECIBI Rosario Erazo de Jojoa
C.C.No. 30708812

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.708.812
ERAZO De JOJOA
APELLIDOS
ROSARIO DEL CARMEN
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1955
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

20-SEP-1976 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GUERRERO VARA

INDICE DERECHO

A-2300100-00791909-F-0030708812-20160223 0048567824 1 6633797163

NARIÑO

12.954.229-C



ROSARIO DEL CARMEN
ERAZO DE JOJOA
C.C. 30.708.812
RH O+
Fecha de nacimiento 09 ABRIL 1955

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

CUFE: 9fae2aa02bd738200db1760676994539da81a96718223f4a8c65d260c7d6768a66799ad6b8640935c92c005427f92b88

Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:45:53 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 162294

Fecha: 29/11/2024 15:20 **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 11 m 28 d **Num Historia:** 27122973

Télefono: 3167572133 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 12/09/2024 9:18 **Egreso:** 29/11/2024 15:20

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 63291

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	842	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3.00	28.390,00	0,00	85.170,00

Total Servicios	**85.170,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**85.170,00**

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

Saldo APB: OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA 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 ORDEN DE ATENCION	No. 842 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 3/09/2024

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 ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐ X

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****

20/20

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

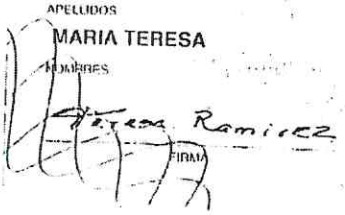
COORDINADOR

RECIBI Teresa Ramirez

C.C.No. 27122947

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.122.973
RAMIREZ De MUÑOZ
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES



FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1955
BARBACOAS
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-ENE-1976 BARBACOAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00442426-F-0027122973-20130623 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: 396cadcea66b9190fc41f2344d937eb26b23ae456f73af862456538efc98558e67f02188caba2ec8053ccf34264f9354

Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:46:02 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 162295

Fecha: 29/11/2024 15:21 **Estado de Pago:** CONTADO **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO

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

Paciente: OLGA LUZ ORTEGA DE LASSO **Identifica:** CC 27275671 **Edad:** 71 a 5 m 1 d **Num Historia:** 27275671

Télefono: 3103999579 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 09/09/2024 11:35 **Egreso:** 29/11/2024 15:21

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 63292

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	788	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3.00	28.390,00	0,00	85.170,00

Total Servicios	**85.170,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**85.170,00**

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

Saldo APB: OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA 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 ORDEN DE ATENCION	No. 788 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 16/08/2024

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: KINESIS	FISIOTERAPIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

A: OLGA LUZ ORTEGA DE LASSO	CARNE No. 12951754-D
FAMILIAR DE. VINICIO LASSO GARCES	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA INTEGRAL #10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DISTAL DE RADIO DERECHO, AUN CON DOLOR Y LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION, POR LO CUAL ORTOPEDIA 15 SESIONES. INICIAL 10/15

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Olga L. Montero
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MÉDICA ASESORA

COORDINAD

RECIBI Olga Ortega

C.C.No. 27275671







SENA

BENEFICIARIO

Olga Luz
Ortega de Lasso

Nacimiento: 28/06/1953
C.C. 27.275.671
Rh: O+

Servicio Medico Asistencial
Carnet No. 12.951.754 D
Expedicion 23/08/2024

INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO

MARCO VINICIO
LASSO GARCES

C.C. 12.951.754
Cargo: Pensionado
Regional: Nariño

Este carnet es de uso exclusivo, tamaño personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarreara sanciones.

Servicio Médico Asistencial

CUFE: 10d22aff4e9cfe0de0e70de8ac5134bf47cc1b2b33c38f28fa914eaed1fde72c3f675810de49ee66838f2b17ca6bb496

Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:46:12 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 162296

Fecha: 29/11/2024 15:23 **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:** 58 a 1 m 28 d **Num Historia:** 30737315

Télefono: 3182765663 - 3187572191 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso:** 31/10/2024 9:02 **Egreso:** 29/11/2024 15:23

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 63293

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1318	TERAPIA FISICA INTEGRAL	4.00	28.390,00	0,00	113.560,00

Total Servicios	**113.560,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**113.560,00**

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

Saldo APB: CIENTO TRECE MIL QUINIENTOS SESENTA 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 ORDEN DE ATENCION	No. 1318. LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 9/10/2024

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. X ☐ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA #10 SESIONES

OBERVACIONES PACIENTE VALORADA POR ORTOPEDIA, SS TERAPIA FISICA

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 María Mercedes Hernández.

C.C.No. 30.737.315.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
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
INDICE DERECHO


NARIÑO
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

CUFE: 48fb2ad9e4a741d454ba5800cd9a97635bcea8ee21d62797c299de805b867e49204c12b6b2f229db2a0cc2b75711d936

Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:52:55 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 162297

Fecha: 29/11/2024 15:26 **Estado de Pago: CONTADO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO

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

Paciente: MARIA ESPERANZA ZUTTA DE ARGUELLO **Identifica:** CC 27070749 **Edad:** 81 a 0 m 17 d **Num Historia:** 27070749

Télefono: 3007747829 **Carné:**

Tipo de afil: Beneficiario **Ingreso:** 17/10/2024 7:48 **Egreso:** 29/11/2024 15:26

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 58495

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1352	TERAPIA FISICA INTEGRAL	4.00	28.390,00	0,00	113.560,00

Total Servicios	**113.560,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**113.560,00**

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

Saldo APB: CIENTO TRECE MIL QUINIENTOS SESENTA 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

A

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1352 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 8/10/2024

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 ESPERANZA ZUTTA	CARNE No. 5198806-A
FAMILIAR DE. OSWALDO ARGUELLO	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐ X

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA INTEGRAL #10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD, VALORADA EL 4-10.2024, SS 20 SESIONES TERAPIA FISICA
INICIAL 10/20

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL				DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA	MES	AÑO	HORA			

Loxena J. Montero
Medico General
R.M. 1094905073
U. del Quindio

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI María Esperanza Zutta de A.
C.C.No. 27070749

NARIÑO

5.198.808.-A



MARIA ESPERANZA
ZUTTA DE ARGUELLO
C.C. 27.070.749
RH O+
Fecha de nacimiento 12 NOV 1943

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL



JESUS OSWALDO ARGUELLO BERNAL
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



CUFE: ccad4f620fb1871783accc25ea0708f8688aadf78bfc20f3a198c844edd9ccddf07e9569ba26f793276b5afa4962fec0

Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:52:50 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 162298

Fecha: 29/11/2024 15:28 **Estado de Pago: CONTADO** **Atención:** Ambulatoria

Administradora: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO

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

Paciente: JUAN JOSE VILLARREAL LUNA **Identifica:** CC 1004232799 **Edad:** 22 a 5 m 26 d **Num Historia:** 1004232799

Télefono: 3103786418 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 20/08/2024 8:08 **Egreso:** 29/11/2024 15:28

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 58496

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	413	TERAPIA FISICA INTEGRAL	7.00	28.390,00	0,00	198.730,00

Total Servicios	**198.730,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**198.730,00**

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

Saldo APB: CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA 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

A

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. LOPE 413
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 1/10/2024

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: KINESIS	FISIOTERAPIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA #10 SESIONES
TERAPIA EN MODALIDAD HIDRAULICA#10 SESIONES

OBSERVACIONES: RENUEVO ORDEN

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO			

Lorena J. Montoya
Médico General
RM 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINAD

RECIBI Juan Jose

C.C.No. 1004232799

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.004.232.799

VILLARREAL LUNA

APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES

FIRMA





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 EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-3100150-01179121-M-1004232799-20201113 0072462258A 1 8500976218

CUFE: 34d23a695058e449ee3408cc3101edfaee5bc21221f5b61f1dca726ebb81284ebdeb04defd9745782337f5bc8484ccdf
Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:53:11 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 162300

Fecha: 29/11/2024 15:32 **Estado de Pago: CONTADO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO**
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1
Paciente: **DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA** **Identifica:** CC 30707123 **Edad:** 73 a 10 m 29 d **Num Historia:** **30707123**
Télefono: 3004910183 **Carné:**
Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 26/09/2024 8:01 **Egreso:** 29/11/2024 15:32
Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **58498**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
933300	929	ACUATERAPIA	4.00	31.730,00	0,00	126.920,00
931001	929	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3.00	28.390,00	0,00	85.170,00

Total Servicios	**212.090,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**212.090,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: DOSCIENTOS DOCE MIL NOVENTA 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

A

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 929 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 16/09/2024

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: DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA	CARNE No. 12098010-A
FAMILIAR DE. FRANCISCO PEÑA	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐ X

EL (LOS) SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:

TERAPIA FISICA INTEGRAL #10 SESIONES
TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS#10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE VALORADA POR ORTOPEDIA, SS MANEJO TERPAUTICO POR FISIOTERAPIA
ANEXAR EPICRISIS DE ATENCION CLINICA*
oct-20

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Medica General
RM 1094905073
U. del Quindio

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Doris de Peña

C.C.No. 30707123

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.707.123
VELASCO De PEÑA

APELLIDOS
DORIS EUGENIA

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1950
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-OCT-1975 PASTO

A-2300100-00065982-F-0030707123-20080905 0003034805A 1 6790002887

NARIÑO

12098010-A



DORIS EUGENIA
VELASCO DE PEÑA
C.C. 30.707.123
RH O+
Fecha de nacimiento 30 DIC 1950

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA
DE CLASE MUNDIAL

FRANCISCO PEÑA PINO
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

CUFE: fcbf8bf559bf43ce0635d45096036ea62d275ff4287bc137cdc8fd174b3b19a7aed005211653488a8e2697f2bb541f6a

Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:53:02 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 162301

Fecha: 29/11/2024 15:35 **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 5 m 21 d **Num Historia:** 37803822

Télefono: 3127594396 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 25/09/2024 3:33 **Egreso:** 29/11/2024 15:35

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 58499

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
933300	1323	ACUATERAPIA	4.00	31.730,00	0,00	126.920,00

Total Servicios	**126.920,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**126.920,00**

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

Saldo APB: CIENTO VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE 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 ORDEN DE ATENCION	No. 1323 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 8/10/2024

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: KINESIS	FISIOTERAPIA	

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 MODALIDADES HIDRICAS SOD #10 SESIONES

OBSERVACIONES: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE GONARTROSIS BILATERAL, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, 20/20

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

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

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 80229993



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 26036454



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 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

Fecha de Expedición 23/01/2018

SENA

CUFE: 5d814207cf18a2178407a8c0372c8e6a4184be6e158ef0ec48ef707e0fc997547d53034a88510a2243f21ef51a89785c
Fecha de Aceptación Dian: 29/11/2024 15:46:02 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 162302

Fecha: 29/11/2024 15:41 **Estado de Pago: CONTADO** **Atención:** Ambulatoria
Administradora: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL NARIÑO**
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Nit:** 899999034-1
Paciente: **AURA NELY NARVAEZ ARTURO** **Identifica:** CC 27180687 **Edad:** 53 a 5 m 7 d **Num Historia:** **27180687**
Télefono: 3153558585 **Carné:**
Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 31/10/2024 8:40 **Egreso:** 29/11/2024 15:41
Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** **63294**

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1404	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3.00	28.390,00	0,00	85.170,00

Total Servicios	**85.170,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**85.170,00**

Valor Paciente: CERO PESOS MONEDA CORRIENTE C/00CVS.
Saldo APB: OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA 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 ORDEN DE ATENCION	No. 1404 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 18/10/2024

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: KINESIS	TERAPIA FISICA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

A: AURA NELLY NARVAEZ ARTURO	CARNE No. 12972280-A
FAMILIAR DE. JAIME FAJARDO	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐ X

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

TERAPIA FISICA #10 SESIONES

OBSERVACIONES: MANEJO DE DOLOR, FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS

RENUEVO ORDEN SEPTIEMBRE 2024

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Diana C. Montero
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MÉDICA ASESORA

COORDINADO

RECIBI Aura Nelly Narvaez A

C.C.No. 27-180 687

8

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

27.180.687

NUMERO

NARVAEZ ARTURO

APELLIDOS

AURA NELY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1971

EL ROSARIO

(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-SEP-1990 EL ROSARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2300100-53131071-F-0027180687-20050523 05313 05143B 02 167099962

12.972.280 - A



AURA NELLY
NARVAEZ ARTURO

C.C. 27.180.687 El Rosario

RH: O+

Fecha de Nacimiento 22/06/1971

SENA

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Jaime Marin Fajardo Daza

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

CUFE: 89261de2fc50139aa85c53234fda8b2964f6bf2ecf8dc5e11d18ec3761e79a2099ac749cc4f9e3ec18c108477816710d

Fecha de Aceptación Dian: 2/12/2024 10:23:39 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 162430

Fecha: 02/12/2024 10:22 **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:** 69 a 0 m 1 d **Num Historia:** 27122973

Télefono: 3167572133 **Carné:**

Tipo de afil: Cotizante/Afiliado **Ingreso:** 29/10/2024 10:20 **Egreso:** 02/12/2024 10:22

Nivel afil: AFILIADO **Fech Egre Adm:** **Consecutivo Interno:** 63321

Código	Autorización	Servicio	Cantidad	Valor Unitario	Iva	Valor total
931001	1306	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3.00	28.390,00	0,00	85.170,00

Total Servicios	**85.170,00**	**Comisiones**	0,00
Copagos	0,00	**Descuentos**	0,00
C/Moderadora	0,00	**Iva**	0,00
Total Paciente	0,00	**Saldo APB**	**85.170,00**

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

Saldo APB: OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA 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

RESPONSABLE FACTURACION

MARIO FERNANDO DIAZ ARCINIEGAS

FIRMA PACIENTE

HUELLA

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 ORDEN DE ATENCION	No. 1306 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 3/10/2024

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 HIJO PADRE HNO. X ☐ ☐ ☐

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****
INADECUADA MODULACION DE DOLOR

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 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 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-ENE-1976 BARBACOAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00442426-F-0027122973-20130623 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