Outlook

CPE No. 05-9-2025-030674 - PAGO CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Lun 7/07/2025 14:28
Para Liliana Maria Perez Madrid <lmperezm@sena.edu.co>; Amparo Del Socorro Sierra Arcila <amsierra@sena.edu.co>
CC Hernando Alonso Posada Lopera <hposadal@sena.edu.co>; Stefanía Ortega Céspedes <sortega@sena.edu.co>; Yeidy Alexandra Chumbe Caro <yachumbe@sena.edu.co>; Adriana Maria González Melguizo <amgonzalezm@sena.edu.co>; Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; Isabel Cristina Villa Llano <ivilla@sena.edu.co>

5 archivos adjuntos (5 MB)

C.E.(FRM) - 05-9-2025-030674-(5)-51040 + LILIANA MARIA PEREZ MADRID PAGO CON.tif; URABA 01 GRF-F-089 MEMORANDO DE PAGO V3.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-030674 -.pdf; INFORME 01 URABA GCCON-F-031-INFORMEDESUPERVISIONV03.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2.pdf; PAGO 01 CLI¿NICA DE URABA¿ S.A (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-030674 - NIS.pdf; C.I.(FRM)-9-2025-030674-(5)-51040-+ LILIANA MARIA PEREZ MADRID--PAGO CONTRATO.html;

Apreciado(a) * LILIANA MARIA PEREZ MADRID
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
05-9-2025-030674	2025-02-276697	7/7/2025 2:27:05 PM

Asunto	Descripción del asunto
AUTORIZACIONES	PAGO CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790

51010

Medellín

PARA: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Director (E), Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato No. CO1.PCCNTR.7650790, No. Facturas 41, notas débito 0, notas crédito 0, Valor total $ 8.554.365 objeto del contrato 5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ - ANTIOQUIA.

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:
NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLINICA DE URABA S.A.
CEDULA O NIT: 800.058.856-1
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790

CONCEPTO DEL PAGO: Pago #1 Clínica de Urabá S.A. - Servicio Médico Asistencial Regional Antioquia
Valor antes de IVA $ 8.554.365
Valor del IVA $ 0
Valor Total Notas Crédito $ 0
Valor total Notas Debito $ 0
Valor total Pago $ 8.554.365
El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en las siguientes tablas:
TABLA No. 1 Registro Presupuestal número _71125_ de 2025
(VER TABLA EN ADJUNTO)

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-03-04-02-021
El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta corriente Nº 64506123878 del banco Bancolombia a nombre de CLINICA DE URABA S.A., NIT 800.058.856-1

Cordialmente,

Hernando Alonso Posada Lopera
Director Regional (E)

Atentamente,



Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia



www.sena.edu.co
@SENAcomunica

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

PARA: Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
DE: Director (E), Regional Antioquia

ASUNTO: Pago contrato No. **CO1.PCCNTR.7650790**, No. Facturas **41,** notas débito **0,** notas crédito **0**, Valor total **$ 8.554.365** objeto del contrato **5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ - ANTIOQUIA.**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: CLINICA DE URABA S.A.
CEDULA O NIT: 800.058.856-1

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790

CONCEPTO DEL PAGO: Pago #1 Clínica de Urabá S.A. - Servicio Médico Asistencial Regional Antioquia

Valor antes de IVA	**$ 8.554.365**
Valor del IVA	**$ 0**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 8.554.365**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en las siguientes tablas:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número _71125_ de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03. TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL	NACION	10	CSF	$ 20.000.000
Total					$ 8.554.365

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-03-04-02-021

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta corriente **Nº 64506123878** del banco Bancolombia a nombre de CLINICA DE URABA S.A**., NIT** 800.058.856-1

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.7650790 del 15 de marzo de 2025 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 71125 de fecha 18 de marzo de 2025 suscrito con CLINICA DE URABA S.A., identificado con Nit No. 800.058.856-1, cuyo objeto es 5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Antioquia, durante el período comprendido entre el 18 de marzo de 2025 al 06 de junio de 2025, por un valor de Ocho millones quinientos cincuenta y cuatro mil trescientos sesenta y cinco pesos ($8.554.365) M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales

Se expide en Medellín, a los 24 días del mes de junio de 2025

FACTURA	FECHA	VALOR
CDEU239543	04/04/2025	$ 77.800
CDEU239544	04/04/2025	$ 77.800
CDEU239545	04/04/2025	$ 77.800
CDEU239546	04/04/2025	$ 77.800
CDEU239599	04/04/2025	$ 77.800
CDEU239600	04/04/2025	$ 77.800
CDEU239601	04/04/2025	$ 77.800
CDEU242221	28/04/2025	$ 155.600
CDEU242225	28/04/2025	$ 65.700
CDEU242495	29/04/2025	$ 77.800
CDEU243271	03/05/2025	$ 77.800
CDEU243650	05/05/2025	$ 155.600
CDEU243883	06/05/2025	$ 77.800
CDEU243941	07/05/2025	$ 155.600
CDEU244338	09/05/2025	$ 77.800
CDEU244341	09/05/2025	$ 77.800
CDEU245096	14/05/2025	$ 522.000
CDEU245150	15/05/2025	$ 155.600
CDEU245913	20/05/2025	$ 397.800
CDEU245915	20/05/2025	$ 654.000
CDEU246259	22/05/2025	$ 155.600
CDEU246261	22/05/2025	$ 155.600
CDEU246262	22/05/2025	$ 155.600
CDEU242501	29/04/2025	$ 77.800
CDEU247082	27/05/2025	$ 689.500

FACTURA	FECHA	VALOR
CDEU247089	27/05/2025	$ 515.800
CDEU247297	28/05/2025	$ 77.800
CDEU247768	30/05/2025	$ 961.965
CDEU247798	31/05/2025	$ 155.600
CDEU247984	03/06/2025	$ 37.200
CDEU247987	03/06/2025	$ 98.700
CDEU248009	03/06/2025	$ 65.700
CDEU248010	03/06/2025	$ 65.700
CDEU248140	04/06/2025	$ 77.800
CDEU249183	09/06/2025	$ 377.200
CDEU249288	09/06/2025	$ 155.600
CDEU249424	10/06/2025	$ 184.400
CDEU249431	10/06/2025	$ 271.700
CDEU249434	10/06/2025	$ 163.700
CDEU249672	11/06/2025	$ 350.000
CDEU249775	11/06/2025	$ 565.900
TOTAL		**$ 8.554.365**

FÉLIX HERNANDO GÓMEZ RAMÍREZ
COORDINADOR SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Liquidó: Isabel Cristina Villa Llano - Técnico Administrativo SMA – Regional Antioquia

Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico SMA SENA – Regional Antioquia

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	15 DE MARZO DE 2025
OBJETO	5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA.
CONTRATISTA	CLINICA DE URABA S.A
CC o NIT	800.058.856-1
LUGAR DE EJECUCIÓN	EL LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ EL MUNICIPIO DE APARTADÓ, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES LA CIUDAD DE MEDELLÍN.
FECHA DE INICIO	18 DE MARZO DE 2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE FIJA EN 10 MESES SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR EL MONTO DEL PRESUPUESTO DISPONIBLE. EL PLAZO SE CONTABILIZARÁ A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS ($ 20.000.000)
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$ 20.000.000
FORMA DE PAGO	EL CONTRATO SE PAGARÁ DE LA SIGUIENTE FORMA: EL VALOR DEL CONTRATO SERÁ CANCELADO MEDIANTE PAGOS, PARCIALES SEGÚN LO FACTURADO POR EL CONTRATISTA DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES Y PREVIA PRESENTACIÓN DE LA CORRESPONDIENTE FACTURA CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS ADMINISTRATIVOS Y FISCALES EXIGIDOS POR LA LEY Y

	LA ENTIDAD, LA CERTIFICACIÓN DE PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES, ESTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 789 DE 2002 Y DEL ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007, Y LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO EMITIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ESTE DESEMBOLSO ESTARÁ SUJETO, SIN EMBARGO, A LA DISPONIBILIDAD DE PAC. SI LAS FACTURAS NO HAN SIDO BIEN ELABORADAS O NO SE ACOMPAÑAN DE LOS DOCUMENTOS QUE LA RESPALDEN, LOS TÉRMINOS ANTERIORES SOLO EMPEZARÁN A CONTARSE DESDE LA FECHA EN QUE QUEDE CORREGIDA LA CUENTA O FACTURA O DESDE AQUELLA EN QUE SE HAYA APORTADO EL ÚLTIMO DE LOS DOCUMENTOS. // TODAS LAS DEMORAS QUE SE PRESENTEN POR ESTOS CONCEPTOS SERÁN DE RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR, QUIEN NO TENDRÁ POR ELLO DERECHO AL PAGO DE INTERESES O COMPENSACIÓN DE NINGUNA NATURALEZA. LA FACTURACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA ELECTRÓNICAMENTE Y DEBIDAMENTE VALIDADA POR LA DIAN, COMO REQUISITO NECESARIO PARA EL PAGO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS; LO ANTERIOR EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 358 DEL 5 DE MARZO DE 2020 “POR EL CUAL SE REGLAMENTAN LOS ARTÍCULOS 511,615,616-1,616-2,616-4,617,618, 618-2 Y 771-2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, 26 DE LA LEY 962 DE 2005 Y 183 DE LA LEY 1607 DE 2012 Y SE SUSTITUYE EL CAPÍTULO 4 DEL TÍTULO 1 DE LA PARTE 6 DEL LIBRO 1 DEL DECRETO 1625 DE 2016 ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA” Y LA RESOLUCIÓN 000042 DEL 5 DE MAYO DE 2020 “POR LA CUAL SE DESARROLLAN LOS SISTEMAS DE FACTURACIÓN, LOS PROVEEDORES TECNOLÓGICOS, EL REGISTRO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA COMO TÍTULO VALOR, SE EXPIDE EL ANEXO TÉCNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE SISTEMAS DE FACTURACIÓN”. ASÍ MISMO, LA FACTURACIÓN DEBERÁ CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN LA CIRCULAR NO. 3-2024-000019 DEL 25 DE ENERO DE 2024 SOBRE LOS NUEVOS LINEAMIENTOS Y REQUISITOS PARA LA RECEPCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DEL SENA. LAS FACTURAS DEBEN ESTAR CARGADAS EN LA PLATAFORMA SECOP II.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	1

PERIODO DEL INFORME	Desde el 18/03/2025 al 06/06/2025

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Garantizar durante toda la ejecución contractual la habilitación y prestación de servicios de salud, para lo cual deberá estar siempre inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, en virtud de las condiciones y los estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, aplicables a cualquier prestador de servicios, establecidas por el Ministerio de Salud.	Se verificó que en el presente período de facturación el contratista continúa inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, en virtud de las condiciones y los estándares de habilitación indispensables y de obligatorio cumplimiento, sin ninguna novedad. Las 41 facturas reportadas en el presente informe de supervisión están de acuerdo con lo ofertado y contratado según el contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 del 15 de marzo de 2025.	Verificación de REPS al inicio del contrato y seguimiento a prestadores. Revisión técnica de la facturación de la Clínica (41 facturas y 41 órdenes de atención).
2. Garantizar la prestación del servicio y propender por las suficientes atenciones médico-hospitalarias, propias de cada nivel de complejidad, en forma integral, eficiente y oportuna, que permita la continuidad de la atención a nuestros beneficiarios.	Ejecución de 41 órdenes de atención.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.
3. Utilizar de manera eficaz, acorde con el nivel de complejidad y la necesidad particular de cada beneficiario del SMA, su experiencia, recursos tecnológicos, conocimiento profesional o especializado y todos los medios disponibles a su alcance para cumplir a cabalidad con el objeto que se pretende contratar y asumir los riesgos inherentes al servicio contratado y a la forma de pago determinada por la entidad.	Ejecución de 41 órdenes de atención.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.

4. Acreditar la aplicación de protocolos y/o guías médicas, implementados para la prestación de servicios de salud en el manejo de pacientes.	En el presente informe todas las actividades facturadas se encuentran dentro del portafolio de servicios contratados.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.
5. Garantizar la prestación de servicios de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, tales como: laboratorio clínico (patología), radiología e imagenología y otros conexos, y necesarios para una óptima atención, los cuales deberán ser ofertados a TARIFA DIFERENCIAL según el tipo de atención prestada, ambulatoria u hospitalaria.	En el presente informe se presentaron y se pagan servicios de ayudas diagnosticas de 1 factura por valor de trescientos cincuenta mil pesos $ 350.000, numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión. Soportes de historias clínicas, resultados de apoyo diagnóstico, epicrisis, entre otros documentos para las 41 facturas radicadas mencionadas en el presente informe de supervisión.	Las actividades realizadas en el presente periodo de facturación se encuentran relacionadas en el numeral 7 acápite de observaciones del presente informe de supervisión.
6. Garantizar durante toda la ejecución contractual un funcionario, directa y exclusivamente, responsable de la administración del contrato, en la ejecución y cumplimiento de las actividades y compromisos adquiridos por él con el SMA del SENA Regional Antioquia, que, en correlación permanente con el supervisor designado por el SENA para la ejecución, vigilancia y control del contrato, solucionen de manera ágil y oportuna eventos o inconvenientes que se presenten durante la vigencia del contrato.	En el presente período de facturación el contacto por parte del contratista demostró disponibilidad permanente para resolver problemas contractuales y administrativos que favorecieron la solución de los requerimientos generados durante la atención de nuestros beneficiarios y con información actualizada de la ejecución contractual.	Se cuenta con una persona de contacto para ayuda y gestión de los problemas generados dentro de la atención ambulatoria y hospitalaria, y con generación y envío de informe de ejecución presupuestal actualizado.

7. Aceptar y facilitar las visitas del auditor médico del SMA, en lo referente a permitir el acceso a las historias clínicas, estadísticas, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros beneficiarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros beneficiarios, eventualmente, facilitar el acceso al paciente para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución No.1995 de 1999 del Ministerio de Salud.	El contratista demostró total disponibilidad para las respectivas auditorias y visitas técnicas requeridas por el SMA. Envío de informes solicitados.	Informes enviados por Clínica de Urabá S.A. a los correos lghenaom@sena.edu.co felgomez@sena.edu.co con reportes de ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025
8. Reportar al supervisor del contrato, trimestralmente, los indicadores de alerta temprana en cumplimiento de lo dispuesto en el numeral 14, artículo 17 del Decreto 1018 de 2007, sobre el aseguramiento y la calidad de atención en salud y Circular 056 del 2009.Todas las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato.	En el presente período no se recibieron reportes porque no hubo altas tempranas. Por el contrario, se recibió información solicitada correspondiente al cumplimiento de criterios ambientales por de parte del contratista.	Informes enviados por Clínica de Urabá S.A. a los correos lghenaom@sena.edu.co felgomez@sena.edu.co con información relevante al contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

2.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

Criterios ambientales: Frente a la verificación del cumplimiento de los criterios ambientales, mediante correos electrónicos del 12/05/2025, 03/06/2025 y 17/06/2025 se solicitó al contratista información referente para los meses objeto de pago en el presente informe. A vuelta de correos fechados el 22 de mayo de 2025 y 16 y 17 de junio de 2025 el contratista remitió los certificados RH1 de marzo, abril y mayo de 2025 así como el certificado de recolección, transporte y disposición final mensual de los meses de marzo, abril y mayo de 2025. Adjunto diez (10) folios.

Certificado SST: El contratista aporta soporte expedido el 04/03/2025 de la aseguradora SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. – ARL SURA quien certifica que la empresa Clínica de Urabá S.A. con NIT 800.058.856

cuenta con Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo e indica como fecha de autoevaluación de su SG-SST el 28/02/2025 en un (1) folio.

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
06/06/2025	CDEU239543	$77.800	$77.800	$19.922.200	0,39
	CDEU239544	$77.800	$155.600	$19.844.400	0,78
	CDEU239545	$77.800	$233.400	$19.766.600	1,17
	CDEU239546	$77.800	$311.200	$19.688.800	1,56
	CDEU239599	$77.800	$389.000	$19.611.000	1,95
	CDEU239600	$77.800	$466.800	$19.533.200	2,33
	CDEU239601	$77.800	$544.600	$19.455.400	2,72
	CDEU242221	$155.600	$700.200	$19.299.800	3,50
	CDEU242225	$65.700	$765.900	$19.234.100	3,83
	CDEU242495	$77.800	$843.700	$19.156.300	4,22
	CDEU243271	$77.800	$921.500	$19.078.500	4,61
	CDEU243650	$155.600	$1.077.100	$18.922.900	5,39
	CDEU243883	$77.800	$1.154.900	$18.845.100	5,77
	CDEU243941	$155.600	$1.310.500	$18.689.500	6,55
	CDEU244338	$77.800	$1.388.300	$18.611.700	6,94
	CDEU244341	$77.800	$1.466.100	$18.533.900	7,33
	CDEU245096	$522.000	$1.988.100	$18.011.900	9,94
	CDEU245150	$155.600	$2.143.700	$17.856.300	10,72
	CDEU245913	$397.800	$2.541.500	$17.458.500	12,71
	CDEU245915	$654.000	$3.195.500	$16.804.500	15,98
	CDEU246259	$155.600	$3.351.100	$16.648.900	16,76
	CDEU246261	$155.600	$3.506.700	$16.493.300	17,53
	CDEU246262	$155.600	$3.662.300	$16.337.700	18,31
	CDEU242501	$77.800	$3.740.100	$16.259.900	18,70
	CDEU247082	$689.500	$4.429.600	$15.570.400	22,15
	CDEU247089	$515.800	$4.945.400	$15.054.600	24,73
	CDEU247297	$77.800	$5.023.200	$14.976.800	25,12
	CDEU247768	$961.965	$5.985.165	$14.014.835	29,93
	CDEU247798	$155.600	$6.140.765	$13.859.235	30,70
	CDEU247984	$37.200	$6.177.965	$13.822.035	30,89
	CDEU247987	$98.700	$6.276.665	$13.723.335	31,38
	CDEU248009	$65.700	$6.342.365	$13.657.635	31,71
	CDEU248010	$65.700	$6.408.065	$13.591.935	32,04

	CDEU248140	$77.800	$6.485.865	$13.514.135	32,43
	CDEU249183	$377.200	$6.863.065	$13.136.935	34,32
	CDEU249288	$155.600	$7.018.665	$12.981.335	35,09
	CDEU249424	$184.400	$7.203.065	$12.796.935	36,02
	CDEU249431	$271.700	$7.474.765	$12.525.235	37,37
	CDEU249434	$163.700	$7.638.465	$12.361.535	38,19
	CDEU249672	$350.000	$7.988.465	$12.011.535	39,94
	CDEU249775	$565.900	$8.554.365	$11.445.635	42,77
TOTAL A PAGAR		$8.554.365			

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** ABRIL	**Planilla nro.** 1071174571 **del** 11/04/2025
	Periodo reportado MAYO	**Planilla nro.** 1071896020 **del** 14/05/2025
	Periodo reportado JUNIO	**Planilla nro.** 1073301001 **del** 13/06/2025

El contratista anexó a las facturas del presente período las certificaciones de revisoría fiscal firmadas a los 11 días del mes de abril, 30 días del mes de mayo y 13 días del mes de junio de 2025 por Juan Carlos Ortiz Giraldo Revisor Fiscal, donde certifica que CLINICA DE URABA S.A. con NIT 800.058.856-1, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. A demás certifico que cumple con la cuota de aprendices SENA.

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

5.1.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S. A		
NRO. DE PÓLIZA	21-44-101465734		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	20/03/2025		
FECHA APROBACIÓN	20/03/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	15/03/2025	30/04/2026	$ 4.000.000
Salarios y prestaciones sociales	15/03/2025	31/12/2028	$ 4.000.000

Calidad del servicio	15/03/2025	30/04/2026	$ 4.000.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S. A		
NRO. DE PÓLIZA	21-40-101251497		
CERTIFICADO O DE ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	20/03/2025		
FECHA APROBACIÓN	20/03/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	15/03/2025	31/12/2025	$ 284.700.000

5.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

5.3 Solicitud de modificación

No aplica.

6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

7. OBSERVACIONES

- Desde la supervisión mediante correo y oficio radicado Sena número CPE No. 05-9-2025-018486 – INFORMACIÓN INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL del 30 de abril enviado al contacto designado se remitió información relevante para la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 del 15 de marzo de 2025, base de datos de beneficiarios actualizados del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Antioquia, así como el modelo de carné que debe portar cada beneficiario para uso de los servicios ofertados a través del contratista, el modelo de orden de atención expedida por el SENA, Circular No. 1-4040 3 – 2024 - 000019 del 25 de enero de 2024, Guía de acceso al sistema de

facturación electrónica y lineamientos de buenas prácticas de prescripción de medicamentos SMA. Se adjunta correo y oficio.

- Se verificaron los valores facturados por CLINICA DE URABA S.A., encontrando que están acordes con los valores ofertados y contratados según el contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 del 15 de marzo de 2025.
- A continuación, se relacionan los servicios prestados por el contratista durante este periodo de facturación y se deja constancia que adicional se publica documento denominado GTH-F-009 Relación de Servicios Prestados - SMA como anexo al presente informe de supervisión, en la plataforma SECOPII:

SERVICIO PRESTADO	CANTIDAD POR SERVICIO	VALOR TOTAL
CONSULTA MEDICO GENERAL	15	$ 1.167.000
CONSULTAS	12	$ 1.597.500
LABORATORIOS	12	$ 4.477.900
PROCEDIMIENTOS	1	$ 961.965
AYUDAS DIAGNOSTICAS	1	$ 350.000
TOTALES	**41**	**$ 8.554.365**

- Para este periodo de facturación se ofició al contratista mediante radicado CPE No. 05-9-2025-024796 del 03/06/2025 Informe de Glosas y Devoluciones #01, glosas para (1) factura por valor total de setenta y siete mil ochocientos pesos $77.800.

  Mediante correo electrónico del 09/06/2025 el contratista envío respuesta a glosas y adjunto los soportes requeridos para la factura glosada. A continuación, se muestra el detalle de glosas y la respuesta de estas.

DETALLE RESPUESTA GLOSAS Y DEVOLUCIONES #01					
NUMERO DE FACTURA	**FECHA DE FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**VALOR NOTA CRÉDITO**	**OBSERVACIÓN RESPUESTA**
CDEU242501	29/04/2025	$ 77.800	$ 77.800	$ -	Lo facturado consulta no coincide con orden de atención soporte de factura (ecografía). Se levanta glosa, el contratista adjuntó soporte de atención de acuerdo con el servicio facturado.
TOTAL FACTURAS		$ 77.800	$ 77.800		

La respuesta a glosas fue revisada por el Auditor Médico y se da aval y visto bueno para el pago de la factura mediante correo electrónico con fecha del 17 de junio de 2025. Se adjunta copia de correos electrónicos y soportes de respuesta a glosas.

- Para este periodo de facturación se ofició al contratista mediante radicado CPE No. 05-9-2025-025102 del 04/06/2025 Informe de Glosas y Devoluciones #02, glosas para (1) factura por valor total de setenta y cuatro mil pesos $74.000.
  Para la fecha del presente informe el contratista aún no presenta respuesta a las mencionadas glosas.

DETALLE INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #02					
NUMERO DE FACTURA	**FECHA DE FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**CODIGO GLOSA**	**OBSERVACIÓN GLOSA**
CDEU246360	22.05.2025	$ 74.000	$ 74.000	SO0801	No se encuentra soporte de EKG ni lectura del mismo.
TOTAL FACTURAS		$ 74.000	$ 74.000		

- Para este periodo de facturación se ofició al contratista mediante radicado CPE No. 05-9-2025-028556 del 24/06/2025 Informe de Glosas y Devoluciones #03, glosas para (1) factura por valor total de setenta y siete mil ochocientos pesos $77.800.
  Para la fecha del presente informe el contratista aún no presenta respuesta a las mencionadas glosas.

DETALLE INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #03					
NUMERO DE FACTURA	**FECHA DE FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**CODIGO GLOSA**	**OBSERVACIÓN GLOSA**
CDEU249599	10.06.2025	$ 77.800	$ 77.800	SO0201	Falta orden de servicio generada por SMA para consulta de médico general.
TOTAL FACTURAS		$ 77.800	$ 77.800		

- Mediante correo electrónico con fecha del 05/05/2025 se recibió notificación por parte del contratista sobre el estado de ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025 con fecha de corte al 05 mayo de 2025. Se adjunta soporte de correo electrónico recibido además del informe de ejecución enviado por el contratista.
- El 21/05/2025 desde la supervisión se verificó la vigencia de las pólizas que respaldan la ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025, las cuales se encuentran vigentes. Estas pólizas (cumplimiento y RCE) fueron verificadas en el enlace dispuesto por la aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A. Se anexa al presente informe dos (2) folios que contienen los certificados expedidos en la página dispuesta por la aseguradora para la verificación.
- Desde la supervisión se realizó la consulta y verificación en las páginas de la Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional de los antecedentes del representante legal del contratista (se adjunta copia de certificados), en los cuales no se encontró novedad alguna que reportar. Adicional, desde el área de Relaciones Corporativas e Internacionales se revisó el Sistema de Gestión Virtual de Aprendices SGVA con el fin de verificar el cumplimiento de la cuota regulada de aprendices; Se adjunta FORMATO ESTADO DE CUENTA donde se informa que CLINICA DE URABA S.A. con NIT No. 800058856 presenta cumplimiento con la cuota regulada de aprendices por el periodo comprendido del 1-dic.-2023 A 30-may.-2025, según cuadro base de liquidación No. 170734 del 21 de junio de 2025.

- En el presente informe de supervisión se deja constancia que para las 41 facturas, el respaldo del servicio prestado puede encontrarse en (Constancia de atención firmada emitida por el contratista).

Total, anexos al presente informe doscientos noventa y nueve (299) folios: RP, RUT, Certificado Bancario, Certificados S.S., Certificados Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional, correos ejecución contractual y copia de otros anexos relacionados, Rips, ordenes de atención y detalle de cargos a facturas.

Para constancia se firma el 24 de junio de 2025.

FÉLIX HERNANDO GÓMEZ RAMÍREZ
Supervisor del contrato

LUIS GERMÁN HENAO MAYA
Apoyo a la supervisión

Elaboró: Félix Hernando Gómez Ramírez, Coordinador Grupo Servicio Médico Asistencial SENA –Regional Antioquia
Isabel Cristina Villa L, Técnico Administrativo Grupo Servicio Médico Asistencial SENA – Regional Antioquia

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHymagudel	YURIANA MARIA AGUDELO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-18-10:46 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5025 de fecha 2025-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	71125	**Fecha Registro:**	2025-03-18	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-005-000000 SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	20.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	20.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	20.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800058856	**Razón Social:**	CLINICA DE URABA S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	64506123878	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	25785623	**Nombre:**	EMILY ELISA CORONADO GARCES	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL - ANTIOQUIA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7650790	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-18

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		20.000.000,00	0,00		
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO_PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ - ANTIOQUIA

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-005-000000	SENA REGIONAL ANTIOQUIA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	20.000.000,00	20.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14868366249

(415)7707212489984(8020) 000001486836624 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 5 8 8 5 6	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CLINICA DE URABA S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINICA DE URABA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

41. Dirección principal
DG 99 E 106 C 84

42. Correo electrónico administracion@clinicadeuraba.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 8 1 5 6 2 8 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 8 9 0 1 0 1						4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	1 0	1 4	1 5	1 6	4 2	5 2	5 5																

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RESTREPO GUTIERREZ JUAN CANCIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14868366249

(415)7707212489984(8020) 000001486836624 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 5 8 8 5 6	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	9 9
72. Número	2 8 4	1
73. Fecha	1 9 8 9 0 2 2 7	2 0 1 0 1 1 1 7
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 9 0 3 0 3	2 0 1 0 1 2 2 0
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 6 2 7	0 0 0 0 4 6 2 7
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 4 4	0 4 4
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 9 0 2 2 7	2 0 1 0 1 1 1 7
81. Hasta	2 0 2 9 0 2 2 7	2 0 2 9 0 2 2 7

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 7 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14868366249

(415)7707212489984(8020) **000001486836624 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 5 8 8 5 6	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 0 0 9 3 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 2 6 0 1 4 3		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RESTREPO	GUTIERREZ	JUAN	CANCIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 0 1 0 2 4		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 2 4 7 7 8 3		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RESTREPO	GUTIERREZ	JORGE	IVAN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14868366249

(415)7707212489984(8020) **000001486836624 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 5 8 8 5 6	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 2 4 7 7 8 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RESTREPO	GUTIERREZ	JORGE	IVAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 6 0 5 1 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 2 6 0 1 4 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RESTREPO	GUTIERREZ	JUAN	CANCIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 6 0 5 1 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 0 0 7 4 0 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONTAÑO	GOMEZ	LEON	JAIRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 6 0 5 1 9	2 0 1 4 0 3 1 5

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 0 1 0 9 9 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JARAMILLO	PEREZ	LUZ	MARINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14868366249

(415)7707212489984(8020) **000001486836624 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 5 8 8 5 6	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 6 6 7 9 0 8		4 2 1 8 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ORTIZ	GIRALDO	JUAN	CARLOS

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 3 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 0 1 0 7 2 0 7		2 4 6 9 6 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONTOYA	PINEDA	LUIS	FERNANDO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 3 1 5

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14868366249

(415)7707212489984(8020) **000001486836624 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 5 8 8 5 6	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE URABA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5	

165. Dirección: DG 99 E 106 C 84

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 7 1 6	2 0 0 4 0 4 1 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 2 8 1 7 3 6		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE URABA- CONSULTORIOS 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5	

165. Dirección: CL 101 109 86

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 3 0 6 9	2 0 1 9 0 3 1 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 2 8 1 7 3 6		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE URABA TURBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Turbo 8 3 7	

165. Dirección: CL 104 20 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 7 1 4 8 9	2 0 1 3 0 8 2 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 2 9 7 8 5 0	2 0 1 6 1 2 3 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14868366249

(415)7707212489984(8020) **000001486836624 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 5 8 8 5 6	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE URABA - FISIOTERAPIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5	

165. Dirección: DG 99 E 106 C 15 17

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 4 6 9 2 7	2 0 0 6 0 3 2 2	
168. Teléfono: 8 2 8 1 7 3 6	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

Apartadó, 28 de febrero de 2025

Señores
A QUIEN PUEDA INTERESAR
La ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la **CLINICA DE URABA S.A.** identificada con **Nit. 800.058.856** a la fecha de expedición de esta certificación, presenta los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta corriente	645-061238-78	2001/02/06	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8280083 de Apartadó, o en nuestra sucursal 645 Apartadó ubicada en la calle 96 #99ª-11.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Turbo - Of. 959 Turbo
Gerente Nº 350
Cédula Nº 1041146203

Libardo Zuluaga Echavarría
Gerente
Sucursal Apartado 645

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente

Gmail **FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>**

NIT 800058856-1 CLINICA DE URABA RADICACION FACTURACION ABRIL 2025 (1 CIERRE PARCIAL)

FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com> 12 de mayo de 2025, 4:33 p.m.
Para: Facturación 2 <facturacion2@clinicadeuraba.com>
CC: Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>, Cartera CdeU <cartera@clinicadeuraba.com>, Conmutador CdeU <conmutador@clinicadeuraba.com>, Administración CdeU <administracion@clinicadeuraba.com>, Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>

Buenas tardes,

Mediante el presente confirmo recepción de 7 facturas por valor total de $544.600. Sin embargo me permito recordar que para el proceso de pago de estas facturas se hace necesario enviar los informes y documentos que contractualmente quedaron estipulados.
Así las cosas para este radicado es necesario adjuntar:

- Reporte RH1 mensual (marzo y abril)
- Certificado de recolección, transporte y disposición final mensual (marzo y abril)
- Certificado de implementación del SG-SST

Agradecemos la gestión para lo antes expuesto y quedamos atentos.

Cordialmente,

Isabel Cristina Villa Llano
Facturas Servicio Médico Asistencial
facturasmasena@gmail.com
SENA - Regional Antioquia
Calle 51 No. 57 - 70 Torre sur, Piso 1, Medellín
[Texto citado oculto]

Gmail **FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>**

NIT 800058856-1 CLINICA DE URABA RADICACION FACTURACION ABRIL 2025 (2 CIERRE FINAL)

Facturación 2 <facturacion2@clinicadeuraba.com> 22 de mayo de 2025, 2:50 p.m.
Para: "facturasmasena@gmail.com" <facturasmasena@gmail.com>, Angelica Maria Molina Muñoz <ammolina@sena.edu.co>
CC: Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>, Cartera CdeU <cartera@clinicadeuraba.com>, Conmutador CdeU <conmutador@clinicadeuraba.com>, Administración CdeU <administracion@clinicadeuraba.com>

Buenas tardes,

Sres.
SENA

Cordial saludo,

Adjunto envío facturación correspondiente al mes de **ABRIL 2025 (2 CIERRE FINAL),** por servicios prestados para su correspondiente radicación.

- Lista de pacientes atendidos
- Soportes (PDF facturas + soportes)
- Rips
- Seguridad social
- Reporte RH1 mensual (marzo y abril)
- Certificado de recolección, transporte y disposición final mensual (marzo y abril) - (Quedamos pendientes con este soporte, ya fue solicitado al área encargada)
- Certificado de implementación del SG-SST

Relación facturas adjuntas:
CDEU242221
CDEU242225
CDEU242495
CDEU242501

VALOR RADICADO $376,900

Favor confirmar recibido

Atentamente,

Ana María Ruiz

Departamento de Facturación.
Clínica de Urabá S.A.
email. : facturacion2@clinicadeuraba.com
Tel: 6048156280 ext 8833

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABÁ S.A., éstas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

8 archivos adjuntos

- **CDEU242225.pdf** 542K
- **CDEU242221.pdf** 815K
- **CDEU242495.pdf** 918K
- **CDEU242501.pdf** 514K
- **1- SENA.pdf** 88K
- **2- CERTIFICADO PAGO S.S. Y PARAFISCALES.pdf** 199K
- **3- ABRIL-2025.pdf** 47K
- **CERTIFICADO ARL (1).pdf** 65K

Gmail **FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>**

NIT 800058856-1 CLINICA DE URABA RADICACION FACTURACION MAYO 2025 (1 CIERRE PARCIAL)

FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com> 3 de junio de 2025, 12:51 p.m.
Para: Facturación 2 <facturacion2@clinicadeuraba.com>
CC: Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>, Cartera CdeU <cartera@clinicadeuraba.com>, Conmutador CdeU <conmutador@clinicadeuraba.com>, Administración CdeU <administracion@clinicadeuraba.com>, Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>

Buenas tardes,

Mediante el presente confirmo recepción de 14 facturas por valor total de $2.892.600. Sin embargo me permito recordar que para el proceso de pago de estas facturas se hace necesario enviar los informes y documentos que contractualmente quedaron estipulados.
Así las cosas para este radicado es necesario adjuntar:

- Reporte RH1 mensual (mayo)
- Certificado de recolección, transporte y disposición final mensual (marzo, abril y mayo) Este certificado se encuentra pendiente desde los dos radicados anteriores y no ha sido posible gestionar informe de pago por falta del mismo.

Agradecemos la gestión para lo antes expuesto y quedamos atentos.

Cordialmente,

Isabel Cristina Villa Llano
Facturas Servicio Médico Asistencial
facturasmasena@gmail.com
SENA - Regional Antioquia
Calle 51 No. 57 - 70 Torre sur, Piso 1, Medellín
[Texto citado oculto]

Gmail **FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>**

NIT 800058856-1 CLINICA DE URABA RADICACION FACTURACION 2025

Facturación 2 <facturacion2@clinicadeuraba.com> 16 de junio de 2025, 10:13 a.m.
Para: "facturasmasena@gmail.com" <facturasmasena@gmail.com>
CC: Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>, Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>

Buenos días,

Sres.
SENA

Cordial saludo,

Adjunto envío Certificado de recolección, transporte y disposición final mensual (marzo, abril y mayo) con el fin de continuar con el proceso de pago de las facturas por servicios prestados en dichos meses.

Favor confirmar

Atentamente,

Ana María Ruiz
Departamento de Facturación.
Clínica de Urabá S.A.
email. : facturacion2@clinicadeuraba.com
Tel: 6048156280 ext. 8833

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABÁ S.A., éstas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

3 archivos adjuntos

RECOLECCIÓN DE RESIDUOS-MARZO.pdf
111K

RECOLECCIÓN DE RESIDUOS-MAYO.pdf
112K

RECOLECCIÓN DE RESIDUOS-ABRIL.pdf
111K

Gmail **FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>**

NIT 800058856-1 CLINICA DE URABA RADICACION FACTURACION 2025

FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com> 17 de junio de 2025, 12:44 p.m.
Para: Facturación 2 <facturacion2@clinicadeuraba.com>
CC: Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>, Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>

Buenas tardes,

Mediante el presente confirmo recepción de los Certificados de recolección, transporte y disposición final mensual (marzo, abril y mayo). Sin embargo me permito recordar que para el proceso de pago de las facturas se hace necesario enviar los informes y documentos que contractualmente quedaron estipulados, quedando pendiente entonces el envío de:

- Reporte RH1 mensual (mayo)

Agradecemos la gestión para lo antes expuesto y quedamos atentos.

Cordialmente,

Isabel Cristina Villa Llano
Facturas Servicio Médico Asistencial
facturasmasena@gmail.com
SENA - Regional Antioquia
Calle 51 No. 57 - 70 Torre sur, Piso 1, Medellín
[Texto citado oculto]

Gmail

FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>

NIT 800058856-1 CLINICA DE URABA RADICACION FACTURACION 2025

Facturación 2 <facturacion2@clinicadeuraba.com> 17 de junio de 2025, 1:03 p.m.
Para: FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>

Buenas tardes,

Adjunto RH1 mensual (mayo)

Favor confirmar recibido,

Atentamente,

Ana Maria Ruiz
Auxiliar de facturación
Correo : facturacion2@clinicadeuraba.com
Tel: 6048156280 ext. 8833

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABÁ S.A., éstas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

De: FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>
Enviado: martes, 17 de junio de 2025 12:44
Para: Facturación 2 <facturacion2@clinicadeuraba.com>
Cc: Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>
Asunto: Re: NIT 800058856-1 CLINICA DE URABA RADICACION FACTURACION 2025

[Texto citado oculto]

RH1-MAYO 2025.ods
57K

FORMULARIO RH1 UNIFICADO - AUTORIDADES DE SALUD Y DE AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Nombre de la Institución(1)	CLÍNICA DE URABÁ S.A	Dirección(6)	Diagonal 99E No. 105C - 84
Representante legal(2)	JUAN CANCIO RESTREPO	Teléfono(7)	829 78 42
Persona encargada del diligenciamiento del formulario(3)	YOLIMA ANDREA ZAPATA ROLDAN	Municipio(8)	APARTADÓ-ANTIOQUIA
Empresa que presta el servicio especial de aseo(4)	BIO-RESIDUOS	Año(9)	2025
Correo electrónico(5)	alimasor@clinicadeurraba.com	Semestre reportado(10)	1

En caso de no generar alguno de los residuos especificados en la siguiente tabla digitecero en la casilla correspondiente

MES	NO PELIGROSOS			PELIGROSOS											TOTAL RES. PELIG+NO PELIG.(23) (RT)	IDRS	IDR	IDI	
				Riesgo Biológico				Químicos											
	Biodegradables(11) Kg/mes	Ordinarios e Inertes (12) Kg/mes	Reciclables(13) Kg/mes	Biosanitario(14) Kg/mes	Cortopunzantes(15) Kg/mes	Anatomopatologico(16) Kg/mes	Animal 0.7) Kg/mes	Fármacos (18) Kg/mes	Citotoxico (19) Kg/mes	Metalico pesados(20) Kg/mes	Reactivos(21) Kg/mes	Contenedores presurizados(22) Kg/mes	Aceites Usados(23) Kg/mes	reactivos(24) Kg/mes					
ENERO		234	212	998	30	3		31		1					1576	17.39	17.26	95,96	%
FEBRERO		242	293	1344	38	3		27		0					1647	14.69	17.79	97,52	%
MARZO		295.5	315	1170	50	4		37		0					1871.5	15.79	16.83	97,38	%
ABRIL		325	268	1078	29	2		28		0					1730	18.79	15.49	95,72	%
MAYO		348	321	1116	25	3		28		0					1841	18.90	17.44	93,98	%
JUNIO															0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	%
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]								
[illegible]				CAJA ORGANICOS	CAJA ROJA ORGANICOS	CAJA ORGANICOS													
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]								[illegible]								
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]								
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]								

DESDE: **01/03/2025** HASTA: **31/03/2025**

Cliente	CLINICA DE URABA S.A
NIT	800058856

DETALLADO DE RECOLECCIONES								RESPONSABLE DE ENTREGA CLIENTE	
No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
0	03/03/2025	1539904	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	91,00	20	leydi	
1	03/03/2025	1539904	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	leydi	
2	03/03/2025	1539904	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	2	leydi	
3	05/03/2025	1540614	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	80,00	15	leydi	
4	05/03/2025	1540614	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	leydi	
5	05/03/2025	1540614	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	leydi	
6	07/03/2025	1541569	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	96,00	16	viviana	
7	07/03/2025	1541569	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	3	viviana	
8	07/03/2025	1541569	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	viviana	
9	10/03/2025	1542213	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	109,00	20	leydis	
10	10/03/2025	1542213	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	3	leydis	
11	10/03/2025	1542213	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	leydis	
12	12/03/2025	1542887	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	97,00	24	leydis	

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	37,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	1.224,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		1.261,00

DESDE: **01/03/2025** HASTA: **31/03/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
13	12/03/2025	1542887	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	15,00	4	leydis	
14	12/03/2025	1542887	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	4,00	2	leydis	
15	14/03/2025	1543829	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	82,00	13	leydis	
16	14/03/2025	1543829	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	3	leydis	
17	14/03/2025	1543829	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	2	leydis	
18	17/03/2025	1544453	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	100,00	18	viviana	
19	17/03/2025	1544453	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	4,00	1	viviana	
20	17/03/2025	1544453	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	2	viviana	
21	17/03/2025	1544453	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	anatomopatologicos	4,00	2	viviana	
22	19/03/2025	1545134	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	88,00	17	viviana	
23	19/03/2025	1545134	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	viviana	
24	19/03/2025	1545134	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	viviana	
25	21/03/2025	1546183	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	86,00	15	leydi	
26	21/03/2025	1546183	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	leydi	
27	21/03/2025	1546183	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	2	leydi	
28	24/03/2025	1546850	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	75,00	12	erika	

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	37,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	1.224,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		1.261,00

DESDE: **01/03/2025** HASTA: **31/03/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
29	24/03/2025	1546850	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	4	erika	
30	24/03/2025	1546850	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	2	erika	
31	26/03/2025	1547465	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	81,00	11	leydi	
32	26/03/2025	1547465	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	2	leydi	
33	26/03/2025	1547465	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	1	leydi	
34	28/03/2025	1548418	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	73,00	12	octabia	
35	28/03/2025	1548418	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	octabia	
36	28/03/2025	1548418	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	4,00	5	octabia	
37	31/03/2025	1549021	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	112,00	24	viviana	
38	31/03/2025	1549021	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	viviana	
39	31/03/2025	1549021	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	viviana	

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	37,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	1.224,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		1.261,00

DESDE: **01/04/2025** HASTA: **30/04/2025**

Cliente	CLINICA DE URABA S.A
NIT	800058856

DETALLADO DE RECOLECCIONES								RESPONSABLE DE ENTREGA CLIENTE	
No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
0	02/04/2025	1549809	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	86,00	15	paula	
1	02/04/2025	1549809	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	paula	
2	02/04/2025	1549809	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	1,00	2	paula	
3	04/04/2025	1550887	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	105,00	14	diana	
4	04/04/2025	1550887	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	diana	
5	04/04/2025	1550887	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	5	diana	
6	07/04/2025	1551672	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	95,00	16	estefania	
7	07/04/2025	1551672	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	estefania	
8	07/04/2025	1551672	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	4,00	2	estefania	
9	09/04/2025	1552606	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	75,00	14	estefania	
10	09/04/2025	1552606	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	estefania	
11	11/04/2025	1553776	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	106,00	14	estefania	
12	11/04/2025	1553776	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	3	estefania	
13	11/04/2025	1553776	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	5	estefania	

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	28,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	1.109,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		1.137,00

DESDE: **01/04/2025** HASTA: **30/04/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
14	14/04/2025	1554540	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	75,00	15	paula	
15	14/04/2025	1554540	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	4	paula	
16	14/04/2025	1554540	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	5	paula	
17	16/04/2025	1555268	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	51,00	10	paula	
18	16/04/2025	1555268	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	paula	
19	16/04/2025	1555268	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	3	paula	
20	18/04/2025	1556425	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	32,00	6	paula	1234
21	18/04/2025	1556425	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	1,00	1	paula	1234
22	18/04/2025	1556425	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	1,00	2	paula	1234
23	21/04/2025	1557072	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	63,00	12	estefania	
24	21/04/2025	1557072	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	1,00	3	estefania	
25	21/04/2025	1557072	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	1,00	2	estefania	
26	23/04/2025	1558346	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	92,00	16	estefania	
27	23/04/2025	1558346	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	estefania	
28	23/04/2025	1558346	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	3	estefania	
29	25/04/2025	1559339	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	82,00	14	estafania	

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	28,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	1.109,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		1.137,00

DESDE: **01/04/2025** HASTA: **30/04/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
30	25/04/2025	1559339	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	2	estafania	
31	25/04/2025	1559339	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	1,00	2	estafania	
32	28/04/2025	1560107	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	111,00	20	diana	
33	28/04/2025	1560107	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	diana	
34	28/04/2025	1560107	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	4,00	6	diana	
35	30/04/2025	1560874	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	105,00	13	diana	
36	30/04/2025	1560874	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	3	diana	
37	30/04/2025	1560874	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	5	diana	
38	30/04/2025	1560874	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	anatomopatologicos	2,00	1	diana	

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	28,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	1.109,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		1.137,00

DESDE: **01/05/2025** HASTA: **31/05/2025**

Cliente	CLINICA DE URABA S.A
NIT	800058856

DETALLADO DE RECOLECCIONES								RESPONSABLE DE ENTREGA CLIENTE	
No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
0	02/05/2025	1561846	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	69,00	10	viviana	
1	02/05/2025	1561846	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	3	viviana	
2	02/05/2025	1561846	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	1	viviana	
3	05/05/2025	1562440	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	100,00	14	banesa	
4	05/05/2025	1562440	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	2	banesa	
5	05/05/2025	1562440	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	5	banesa	
6	07/05/2025	1563120	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	85,00	12	erika	
7	07/05/2025	1563120	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	5	erika	
8	07/05/2025	1563120	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	erika	
9	07/05/2025	1563120	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	anatomopatologicos	2,00	1	erika	
10	09/05/2025	1564091	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	75,00	19	Erika	1234
11	09/05/2025	1564091	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	1,00	1	Erika	1234
12	09/05/2025	1564091	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	2	Erika	1234

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	28,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	1.144,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		1.172,00

DESDE: **01/05/2025** HASTA: **31/05/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
13	12/05/2025	1564695	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	107,00	18	Keinny G	1234
14	12/05/2025	1564695	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	1	Keinny G	1234
15	12/05/2025	1564695	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	1	Keinny G	1234
16	14/05/2025	1565463	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	84,00	15	Keinny G	1234
17	14/05/2025	1565463	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	1	Keinny G	1234
18	14/05/2025	1565463	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	2	Keinny G	1234
19	19/05/2025	1567301	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	1,00	1	Paula C	1234
20	19/05/2025	1567301	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	anatomopatologicos	1,00	1	Paula C	1234
21	19/05/2025	1567301	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	2	Paula C	1234
22	19/05/2025	1567301	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	61,00	12	Paula C	1234
23	21/05/2025	1568007	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	1,00	1	Estefania	1234567
24	21/05/2025	1568007	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	1,00	1	Estefania	1234567
25	21/05/2025	1568007	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	94,00	14	Estefania	1234567
26	23/05/2025	1568992	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	1	Estefania	1234567
27	23/05/2025	1568992	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	1,00	2	Estefania	1234567
28	23/05/2025	1568992	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	86,00	13	Estefania	1234567

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	28,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	1.144,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		1.172,00

DESDE: **01/05/2025** HASTA: **31/05/2025**

No	FECHA Y HORA DE Y HORA RECOLECCIÓN	No RECIBO	SEDE	TIPO DE RESIDUO RECOLECTADO	RESIDUO	CANTIDAD KG	No De BOLSAS	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN
29	26/05/2025	1569875	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	3	Vanesa	1028021617
30	26/05/2025	1569875	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	4	Vanesa	1028021617
31	26/05/2025	1569875	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	119,00	12	Vanesa	1028021617
32	28/05/2025	1570696	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	3,00	4	Banesa	1028021617
33	28/05/2025	1570696	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	3,00	3	Banesa	1028021617
34	28/05/2025	1570696	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	113,00	15	Banesa	1028021617
35	30/05/2025	1571866	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	cortopunzantes	2,00	2	Banesa	1028021617
36	30/05/2025	1571866	CLINICA DE URABA S.A	Quimicos	farmacos	2,00	3	Banesa	1028021617
37	30/05/2025	1571866	CLINICA DE URABA S.A	Biologicos y/o Infecciosos	biosanitarios	123,00	17	Banesa	1028021617

Subtotales	RESIDUOS QUÍMICOS	28,00
	RESIDUOS BIOLÓGICOS	1.144,00
	RESIDUOS INDUSTRIALES	
	RESIDUOS NO PELIGROSOS	
	RAEES	
	OTROS	
TOTALES KG		1.172,00

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. – ARL SURA

Informa que la empresa CLINICA URABA S A con Nit 800058856 , se encuentra afiliada a ARL SURA.

En cumplimiento de la normatividad vigente, actualmente se encuentra implementando el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y para ello, CLINICA URABA S A aplicó la herramienta diagnóstica de la Resolución 0312 de 2019 el 28/02/2025 cuyo resultado se presenta en este informe.

La autoevaluación de los Estándares Mínimos es realizada por el empleador según el artículo 28 de la Resolución 0312 de 2019, y los datos ingresados obedecen única y exclusivamente a su criterio como empresa. ARL SURA no suministra o diligencia información, ni es responsable de los resultados que de ella se generen.

El resultado obtenido es:

Item evaluado	% Calificación Real	Valor Ponderado (%)	% Implementación
I. Planear (25%)	100	25	25
II. Hacer (60%)	100	60	60
III. Verificar (5%)	25	5	1.25
IV. Actuar (10%)	100	10	10
% Total implementación			**96.25**

De acuerdo a su porcentaje de implementación del 96.25 su resultado es ACEPTABLE.

La empresa es responsable en el desarrollo de las actividades para dar cumplimiento a los requisitos normativos legales vigentes, al monitoreo, disminución y control de los riesgos como también a la implementación total del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, garantizando el bienestar de sus trabajadores.

La presente comunicación se expide a solicitud de la empresa el 04/03/2025.

Atentamente



Gerencia Técnica Arl Sura
Código transacción: 5552109

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

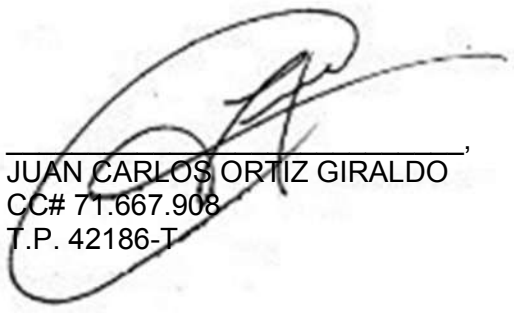
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.667.908 y con Tarjeta Profesional No. 42186-T, de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CLINICA DE URABA S.A. identificada con NIT:800.058.856-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. A demás certifico que cumple con la cuota de aprendices SENA.

La empresa se encuentra acogida por el decreto 2201 de diciembre 2016 -Autorretención Especial a título de renta.

La anterior Certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Apartadó, a los 11 (Once) días del mes de Abril de 2025.



_____,
JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO
CC# 71.667.908
T.P. 42186-T

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-04-11, 07:14:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	CLINICA DE URABA SA
NIT	NI 800058856
Código Sucursal (Nombre)	01 (PAGOS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1071174571
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1403795785
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 106.676.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	67	$ 28.892.700	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	26	$ 11.226.700	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	32	$ 18.032.900	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.259.200	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	10	$ 937.700	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 296.300	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 165.900	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 70.500	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	9	$ 895.400	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	3	$ 325.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	114	$ 18.212.400	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	134	$ 7.787.100	$ 0
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	133	$ 16.856.500	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	2	$ 687.000	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	2	$ 1.030.500	$ 0
		SubTotales:		$ 106.676.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 106.676.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.667.908 y con Tarjeta Profesional No. 42186-T, de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CLINICA DE URABA S.A. identificada con NIT:800.058.856-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. A demás certifico que cumple con la cuota de aprendices SENA.

La empresa se encuentra acogida por el decreto 2201 de diciembre 2016 -Autorretención Especial a título de renta.

La anterior Certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Apartadó, a los 30 (treinta) días del mes de mayo de 2025.



_____,
JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO
CC# 71.667.908
T.P. 42186-T

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-14, 06:43:02 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	CLINICA DE URABA SA
NIT	NI 800058856
Código Sucursal (Nombre)	01 (PAGOS)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1071896020
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1481518598
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 110.463.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	64	$ 29.293.100	$ 19.300
N800229739	230201	PROTECCION	26	$ 11.127.600	$ 7.400
N900336004	25-14	COLPENSIONES	33	$ 19.802.300	$ 13.200
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 1.492.900	$ 1.200
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	10	$ 907.500	$ 600
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 351.300	$ 300
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 157.700	$ 200
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	9	$ 944.700	$ 700
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	3	$ 323.500	$ 300
N800088702	EPS010	EPS SURA	113	$ 18.748.800	$ 12.300
N890903790	14-11	ARL SURA	135	$ 8.158.300	$ 5.400
N890900842	CCF03	COMFENALCOANTIOQUIACCF	131	$ 17.364.400	$ 11.400
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	2	$ 687.000	$ 500
N899999239	PAICBF	ICBF	2	$ 1.030.500	$ 700
		SubTotales:		$ 110.389.600	$ 73.500
		Total a Pagar:			$ 110.463.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.667.908 y con Tarjeta Profesional No. 42186-T, de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CLINICA DE URABA S.A. identificada con NIT:800.058.856-1, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes. A demás certifico que cumple con la cuota de aprendices SENA.

La empresa se encuentra acogida por el decreto 2201 de diciembre 2016 -Autorretención Especial a título de renta.

La anterior Certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en Apartadó, a los 13 (trece) días del mes de junio de 2025.



_____,
JUAN CARLOS ORTIZ GIRALDO
CC# 71.667.908
T.P. 42186-T

Outlook

CPE No. 05-9-2025-018486 - INFORMACIÓN INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Mié 30/04/2025 9:55
Para ADMINISTRACION@CLINICADEURABA.COM <ADMINISTRACION@CLINICADEURABA.COM>
CC Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; FACTURACION@CLINICADEURABA.COM <FACTURACION@CLINICADEURABA.COM>; CONTRATACION@CLINICADEURABA.COM <CONTRATACION@CLINICADEURABA.COM>; Isabel Cristina Villa Llano <ivilla@sena.edu.co>; Adriana Maria González Melguizo <amgonzalezm@sena.edu.co>

7 archivos adjuntos (7 MB)

C.E.(FRM) - 05-9-2025-018486-(5)- JUAN CANCIO RESTREPO GUTIÉRREZ INFORMACIÓN.tif; GUIA ACCESO SISTEMA FACTURACION ELECTRONICA SIIF NACION (1).PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas -.pdf; COMUNICACIÓN DE INICIO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CLINICA DE URABA.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Intern.pdf; 1-4040.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-018486 - NIS 2025-02-165868 - 4-30-2025.pdf; LINEAMIENTOS BUENAS PRÁCTICAS DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas.pdf; BENEFICIARIOS APARTADÓ 2025.XLSX 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-018486 - NIS 2025-0.xlsx; C.I.(FRM)-9-2025-018486-(5)---JUAN CANCIO RESTREPO GUTIÉRREZ-INFORMACIÓN INIC.html;

Apreciado(a)
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
05-9-2025-018486	2025-02-165868	4/30/2025 9:54:34 AM

Asunto	Descripción del asunto
INFORMES	INFORMACIÓN INICIO EJECUCIÓN CONTRACTUAL

5-1023
Medellín

Doctor:
JUAN CANCIO RESTREPO GUTIÉRREZ
Representante Legal
CLÍNICA DE URABÁ S.A
administracion@clinicadeuraba.com
Apartado - Antioquia

Asunto: Información inicio ejecución contractual

Cordial saludo,

A través del presente y en atención al contrato suscrito entre el SENA Y CLÍNICA DE URABA S. A número CO1.PCCNTR.7650790 de 2025 el cual tiene por objeto 5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA, me permito adjuntar comunicación de ejecución contractual.

Agradeciendo la atención prestada,

FÉLIX HERNANDO GÓMEZ RAMÍREZ
Supervisor CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

Adjunto:
Base de Datos beneficiarios SMA
Circular No. 1-4040 3 – 2024 - 000019 del 25 de enero de 2024
Guía de acceso al sistema de facturación electrónica
Lineamientos buenos prácticas de prescripción de medicamentos SMA

Atentamente,

Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

5-1023
Medellín

Doctor:
JUAN CANCIO RESTREPO GUTIÉRREZ
Representante Legal
CLÍNICA DE URABÁ S.A
administracion@clinicadeuraba.com
Apartado - Antioquia

Asunto: Información inicio ejecución contractual

Cordial saludo,

A través del presente y en atención al contrato suscrito entre el SENA Y CLÍNICA DE URABA S. A número CO1.PCCNTR.7650790 de 2025 el cual tiene por objeto 5_424 PRESTAR SERVICIOS DE SALUD (ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA Y AMBULATORIA, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, PROPIOS DEL NIVEL DE COMPLEJIDAD) QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL EN APARTADÓ-ANTIOQUIA, me permito informar que:

1. EL SENA hace entrega de una tabla de datos en Excel el cual contiene información de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial de la Regional Antioquia a los cuales se les presta atención (tratamiento de datos: "de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, las partes autorizan el tratamiento de sus datos para los fines exclusivos del presente contrato. En todo caso, esta autorización padre ser ampliada o revocada en cualquier momento". El archivo va anexo a la presente comunicación. En todo caso favor tener presente que previo a la prestación del servicio deberá solicitarse al paciente la presentación del carné que lo identifica como beneficiario del SMA según modelo que se presentará más adelante.

2. Las órdenes expedidas por el Servicio Médico Asistencial para especialistas y ayudas diagnósticas tienen vigencia de 60 días, una vez pasado este tiempo el beneficiario deberá acercarse al SMA a renovar dicha orden, en su defecto la orden actualizada (u orden expedida por primera vez) podrá remitirse vía correo electrónico por el personal de autorizaciones que a continuación se relaciona. Para el soporte de facturación deberá allegarse la orden debidamente firmada por el beneficiario:

Contacto	Correo Electrónico	Teléfono
Félix Hernando Gómez Ramírez - Coordinador del Servicio Médico Asistencial	felgomez@sena.edu.co	3104200156
Isabel Villa – Facturación	ivilla@sena.edu.co	3195019824
Luis German Henao Maya-auditor médico	lghenaom@sena.edu.co	3147834873

Adriana M González M - Apoyo Administrativo	amgonzalezm@sena.edu.co	3012518985
Correo Institucional Servicio Médico	sma.antioquia@sena.edu.co	
Correo de facturación	facturasmasena@gmail.com	

3. Adicionalmente es importante que quienes se encuentran a cargo de la atención de nuestros beneficiarios conozcan el alcance de los servicios que corresponde al SENA garantizar en temas de salud según los términos de la normatividad vigente en la materia: En virtud del Decreto 907 del 16 de mayo de 1975, por medio del cual se reglamenta, en su artículo 30, el Servicio Médico Asistencial del Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- que preceptúa la seguridad social para la familia del empleado; modificado por el artículo 35 del Decreto 594 del 15 de marzo de 1977 que establece: "El SENA asumirá directamente o contratará con una o varias entidades públicas o privadas, especializadas en seguridad social, un seguro médico asistencial para los parientes de los empleados (…)", y demás normas que lo modifiquen, sustituyan, adicionen o complementen, el SENA Regional Antioquia se encuentra comprometido con la función de garantizar la prestación de servicios médico asistenciales a todos sus beneficiarios.

4. El SMA del SENA, es una unidad autoexcluida del SGSSS, pero que reúne algunas características de este sistema, cuya población está constituida por los familiares (padres, cónyuge e hijos o hermanos con edad hasta los 25 años que estén estudiando o tengan incapacidad física o mental que los imposibilite) y que dependen exclusiva y económicamente del empleado público y trabajador oficial, vinculado laboralmente al SENA y pensionado adscrito al mismo. Al interior de las instalaciones del SENA, a nivel nacional, el SMA se encuentra constituido como una Unidad Funcional de Atención Médica en la que se ofrece atención básica intramural de muy baja complejidad, con alcance en el campo de consulta externa y odontología general que, particularmente, en la Regional Antioquia cuenta con un equipo humano asistencial de dos médicos asesores, un médico auditor, un odontólogo, una auxiliar de enfermería y un auxiliar en salud oral".

5. Los beneficiarios que requieran los servicios que brinda la entidad a la que Usted representa deberán identificarse previo al acceso de los servicios con el carné que lo acredite como beneficiario del Servicio Médico Asistencial del SENA y cédula de ciudadanía, según el modelo que se presenta a continuación:







6. Conforme circular adjunta No. 3-2024-000019 del 25 de enero de 2024 el SENA definió los NUEVOS LINEAMIENTOS Y REQUISITOS PARA LA RECEPCIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA EXPEDIDA POR CONTRATISTAS Y PROVEEDORES el cual inició su implementación a partir de la expedición de esta, lo que nos obliga a dar cumplimiento a la mencionada circular

"En primer lugar es preciso señalar que las entidades ejecutoras del Presupuesto General de la Nación, al realizar el registro de la obligación, el sistema identificará si el tercero beneficiario

de la misma es sujeto obligado a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

Es de anotar, que la información tributaria de los terceros (Proveedor o Contratista) creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web, por lo cual el sistema validará de forma automática la responsabilidad 52 – Facturador electrónico que se encuentra en el RUT, en consecuencia cualquier tercero que tenga este tipo de responsabilidad en el RUT, deberá de forma obligatoria suministrar factura de venta electrónica por cualquier tipo de operación que lleve a cabo con el SENA."

Se hace necesario realizar las siguientes actividades para la recepción de facturación electrónica en el SENA:

a) Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.
b) Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" su dirección electrónica como proveedor, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.
c) Diligenciar en la sección de la factura Notas u observaciones, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la Regional o Centro de Formación con la cual se suscribió el contrato, número del contrato, y correo del supervisor (felgomez@sena.edu.co), finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma y espacio.
d) Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.
e) Toda la recepción de facturas se realiza a través del correo facturasmasena@gmail.com con los soportes respectivos (facturas en pdf, ordenes (deben de estar firmadas por el beneficiario y el soporte de la atención)
f) Cuando el proveedor o contratista decida hacer el envío de la factura de forma manual, deberá remitir el correo adjuntando el pdf y el xml en archivo comprimido zip, a la dirección electrónica: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co. En este caso adicionalmente debe definir el asunto del correo remisorio. En dicho asunto del correo debe registrar los siguientes datos: el código de identificación de la Regional o Centro de Formación con el cual suscribió el contrato, número del contrato y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma.

7. Para el pago de facturas generadas, cada mes deben de adjuntar:

a) Constancia de que se encuentra al día con el pago de la seguridad social (Planilla de pago y certificado emitido por el revisor fiscal)
b) Certificado de RH1 mes a mes
c) Reporte RH1 o certificado de envío de la plataforma de la autoridad competente según

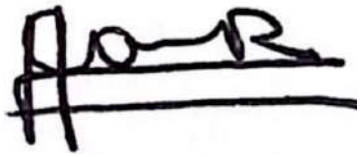
corresponda

d) El contrato de disposición final de residuos (la copia del contrato solo se envía en el primer mes de ejecución)
e) Certificado de disposición final de residuos mes a mes
f) Certificado de IDEAM vigencia 2024

8. RESTRICCIONES DEL SERVICIO DE ATENCIÓN A TENER ENCUENTA AL MOMENTO DE FORMULAR POR PARTE DE LOS ESPECIALISTAS DEL HPTU

- El SMA no cubre productos Fito terapéuticos
- El SMA no cubre suplementos alimenticios salvo en caso de desnutrición diagnosticada ver
- Los pañales se cubren siempre y cuando haya diagnóstico de no control de esfínteres y son pañales básicos, no tipo pants
- No se cubren productos cosméticos
- No se cubren antisolares
- No se cubre ningún producto que no cuente con registro Invima para su comercialización en el país.

Agradeciendo la atención prestada,



FÉLIX HERNANDO GÓMEZ RAMÍREZ

Supervisor CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

Adjunto:

Base de Datos beneficiarios SMA

Circular No. 1-4040 3–2024-000019 del 25 de enero de 2024

Guía de acceso al sistema de facturación electrónica

Lineamientos buenos prácticas de prescripción de medicamentos SMA

Outlook

CPE No. 05-9-2025-024796 - INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #01 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Mar 3/06/2025 11:40
Para FACTURASMASENA@GMAIL.COM <FACTURASMASENA@GMAIL.COM>
CC Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; CARTERA@CLINICADEURABA.COM <CARTERA@CLINICADEURABA.COM>; Isabel Cristina Villa Llano <ivilla@sena.edu.co>; Adriana Maria González Melguizo <amgonzalezm@sena.edu.co>

4 archivos adjuntos (1 MB)

C.E.(FRM) - 05-9-2025-024796-(5)- FACTURACIÓN INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCION.tif; INFORME GLOSAS Y DEVOLUCIONES 01 ANEXOS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-024796 -.pdf; C.I.(FRM)-9-2025-024796-(5)---FACTURACIÓN-INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES 0.html; INFORME GLOSAS Y DEVOLUCIONES 01.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-024796 - NIS 2.pdf;

Apreciado(a)
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
05-9-2025-024796	2025-02-220699	6/3/2025 11:39:48 AM

Asunto	Descripción del asunto
INFORMES	INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #01 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

5-1023
Medellín

Señores
Facturación
facturasmasena@gmail.com
cartera@clinicadeuraba.com
Clínica de Urabá S.A.
Apartadó – Antioquia

Asunto: Informe de Glosas y Devoluciones #01 Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

Apreciados Señores

De manera atenta relaciono a continuación conceptos glosados y devolución de una (1) factura correspondiente a novedades de servicios prestados en el mes de abril de 2025.

Atento a su oportuna respuesta, agradezco su diligencia y gestión.

Cordialmente,

Félix Hernando Gómez Ramírez
Supervisor Ctto. No. CO1.PCCNTR.7650790/2025

Anexo: Siete (7) folios
Proyectó: Isabel Cristina Villa Llano - Contratista – Grupo Servicio Médico Asistencial
Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico – Grupo Servicio Médico Asistencial

Atentamente,



NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

5-1023

Medellín

Señores
Facturación
facturasmasena@gmail.com
cartera@clinicadeuraba.com
Clínica de Urabá S.A.
Apartadó – Antioquia

Asunto: Informe de Glosas y Devoluciones #01 Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

Apreciados Señores

De manera atenta relaciono a continuación conceptos glosados y devolución de una (1) factura correspondiente a novedades de servicios prestados en el mes de abril de 2025.

DETALLE INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #01					
NUMERO DE FACTURA	**FECHA DE FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**CODIGO GLOSA**	**OBSERVACIÓN GLOSA**
CDEU242501	29/04/2025	$ 77.800	$ 77.800	SO0201	Lo facturado consulta no coincide con orden de atención soporte de factura (ecografía).
TOTAL FACTURAS		$ 77.800	$ 77.800		

Atenta a su oportuna respuesta, agradezco su diligencia y gestión.

Cordialmente,

Félix Hernando Gómez Ramírez
Supervisor Ctto. No. CO1.PCCNTR.7650790/2025

Anexo: Siete (7) folios

Proyectó: Isabel Cristina Villa Llano - Contratista – Grupo Servicio Médico Asistencial

Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico – Grupo Servicio Médico Asistencial

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 242501

Cufe: 0c8fcab0f3db0c51e4ec758deea92571c6a69ca49ad55423d198dab59a516dac518cb4e6e72cb3c070913d1d1d667d8e

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	22/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	29/04/2025	Hora	12:49 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	29/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	29/04/2025	Hora	12:50 PM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004028802	Autorización Nº	2820		

Diagnóstico R51X CEFALEA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

27/05/2025

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

GLOSA POR FALTA ORDEN
LO ORDENADO ECOGRAFIA
NO CORRESPONDE A LO FACTURADO CONSULTA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Daniela Restrepo F.

Elaboro	DANIELA RESTREPO FRANCO	Recibí Factura: Nombre	Firma	C.C.	Fecha

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **27/04/2025 12:42:00PM** **Nº** 1897438

I D E N T I F I C
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019552

FECHA DE INGRESO: 27/04/2025

FECHA DE EGRESO: 27/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 3164

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

NORBEY ALEJANDRO MONTOYA ARBO
Firma Profesional
Regis 1037616371
tro
RADIOTERAPIA

Impreso: 2025-04-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3164

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

881302 Ecografía Abdomen Total

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Gmail

FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>

RESPUESTA A GLOSA CLINICA DE URABA SA NIT 800058856 RPCU7330 CPE No. 05-9-2025-024796 - INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #01 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

Glosas CdeU <glosas@clinicadeuraba.com> 9 de juni
Para: "facturasmasena@gmail.com" <facturasmasena@gmail.com>
CC: Cartera CdeU <cartera@clinicadeuraba.com>, Conmutador CdeU <conmutador@clinicadeuraba.com>

Buenos días

Señores:
SENA
Cuentas Médicas

Referencia: Respuesta a devolucion

De manera atenta nos permitimos dar respuesta a las glosas y/o devoluciones presentadas por la aseguradora, adjunto encontrará una archivo en PDF con la respuesta, objeción y soportes.

Por favor indicarnos si este es el medio para dar respuesta a las devoluciones ya que luego de dar respuesta a una de las devoluciones llega esta notficación de servicioalciudadano@sena.edu.co; adicionalmente la radicacion de facturas se esta realizando por correo electronico.

Quedo atenta, muchas gracias

Señor (a) peticionario (a):
Revisado y validado su contenido nos permitimos indicar que no cuenta con los datos suficientes para darle trÃ¡mite oportuno y una respuesta de fondo a solicitud, para ello requerimos los siguientes datos:

Nombre de la Empresa:
Nit de la Empresa: **(Adjuntar copia NIT en PDF)**
Correo Contacto:
Numero telefonico o celular de contacto:
Departamento, Direccion y municipio donde esta ubicada actualmente:
Destinatario, centro de formacion o regional Sena:
Indicar Plataforma:

Descripcion de su solicitud:

Recuerde que si usted no envia los datos solicitados, su comunicacion no se podra direccionar al area competente y sera devuelta; si desea poner una so anonima espicifique detalladamente los destinatarios de esta incluyendo regional y/o ciudad.

De igual forma lo invitamos hacer uso **Oficina Virtual de Radicacion Sena** en el siguiente (LINK) con el fin de procesar de forma rapida y eficiente sus solicitude

Nota:
Si desea ***interponer una Peticion, Queja Reclamo, Sugerencia; dirijase al Portal PQRS*** ingresando en este ***Enlace***.
Para realizar una ***denuncia por actos de corrupcion ingresa al portal de denuncias*** a traves del siguiente ***Enlace***.

Cordialmente

Liliana Maria Lara
Auxiliar de Glosas
Clínica de Urabá S.A.
Email: glosas@clinicadeuraba.com
Teléfono: (604)8156280 ext 8833

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABÁ S.A., éstas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

CDEU242501.pdf
1149K

CLINICA DE URABA S.A. NIT. 800058856-1				
RESPUESTAS Y ANALISIS DE GLOSAS RPCU 7330				
FECHA	9 DE JUNIO DE 2025			
ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO	SENA			
No. FACTURA	CDEU 242501			
No. RADICADO	5-1023			
No. AUTORIZACIÓN Y/O POLIZA:	2820			
NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO:	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA CC 1028016980			

CÓDIGO	RESPUESTA IPS	VALOR GLOSADO	VALOR ACEPTADO	VALOR SOPORTADO
RE99 Glosa no aceptada y subsanada en su totalidad	Se sostiene cobro, adjunto autorización de consulta N° 2820 y certificado de atencón firmado por el usuario.	77,800	0	77,800

5-1023

Medellín

Señores
Facturación
facturasmasena@gmail.com
cartera@clinicadeuraba.com
Clínica de Urabá S.A.
Apartadó – Antioquia

Asunto: Informe de Glosas y Devoluciones #01 Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

Apreciados Señores

De manera atenta relaciono a continuación conceptos glosados y devolución de una (1) factura correspondiente a novedades de servicios prestados en el mes de abril de 2025.

DETALLE INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #01					
NUMERO DE FACTURA	**FECHA DE FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**CODIGO GLOSA**	**OBSERVACIÓN GLOSA**
CDEU242501	29/04/2025	$ 77.800	$ 77.800	SO0201	Lo facturado consulta no coincide con orden de atención soporte de factura (ecografía).
TOTAL FACTURAS		$ 77.800	$ 77.800		

Atenta a su oportuna respuesta, agradezco su diligencia y gestión.

Cordialmente,

Félix Hernando Gómez Ramírez
Supervisor Ctto. No. CO1.PCCNTR.7650790/2025

Anexo: Siete (7) folios

Proyectó: Isabel Cristina Villa Llano - Contratista – Grupo Servicio Médico Asistencial

Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico – Grupo Servicio Médico Asistencial

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 242501

Cufe: 0c8fcab0f3db0c51e4ec758deea92571c6a69ca49ad55423d198dab59a516dac518cb4e6e72cb3c070913d1d1d667d8e

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	22/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	29/04/2025	Hora	12:49 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	29/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	29/04/2025	Hora	12:50 PM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004028802	Autorización Nº	2820		

Diagnóstico R51X CEFALEA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

27/05/2025

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

GLOSA POR FALTA ORDEN
LO ORDENADO ECOGRAFIA
NO CORRESPONDE A LO FACTURADO CONSULTA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Daniela Restrepo F.

Elaboro	DANIELA RESTREPO FRANCO	Recibí Factura: Nombre	Firma	C.C.	Fecha

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 22/04/2025 10:44:00AM **Nº.** 1895954

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO
Teléfono: 3004028802

FECHA DE INGRESO: 22/04/2025

FECHA DE EGRESO: 22/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2820

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-04-21

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2820

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

Outlook

RV: RESPUESTA A GLOSA CLINICA DE URABA SA NIT 800058856 RPCU7330 CPE No. 05-9-2025-024796 - INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #01 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

Desde Luis Germán Henao Maya <lghenaom@sena.edu.co>
Fecha Mar 17/06/2025 12:01
Para Isabel Cristina Villa Llano <ivilla@sena.edu.co>

1 archivo adjunto (1 MB)
CDEU242501.pdf;

Buenos dias, se revisa respuesta y se acepta

se levanta glosa

De: FACTURACION SMA SENA ANTIOQUIA <facturasmasena@gmail.com>
Enviado: lunes, 9 de junio de 2025 10:47 a. m.
Para: Luis Germán Henao Maya <lghenaom@sena.edu.co>
Asunto: Fwd: RESPUESTA A GLOSA CLINICA DE URABA SA NIT 800058856 RPCU7330 CPE No. 05-9-2025-024796 - INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #01 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

Buenos días Doctor,

Comparto para su revisión y aprobación.

Cordialmente,

Isabel Cristina Villa Llano
Facturas Servicio Médico Asistencial
facturasmasena@gmail.com
SENA - Regional Antioquia
Calle 51 No. 57 - 70 Torre sur, Piso 1, Medellín

---------- Forwarded message ---------
De: **Glosas CdeU** <glosas@clinicadeuraba.com>
Date: lun, 9 jun 2025 a la(s) 8:39 a.m.
Subject: RESPUESTA A GLOSA CLINICA DE URABA SA NIT 800058856 RPCU7330 CPE No. 05-9-2025-024796 - INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #01 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025
To: facturasmasena@gmail.com <facturasmasena@gmail.com>
Cc: Cartera CdeU <cartera@clinicadeuraba.com>, Conmutador CdeU <conmutador@clinicadeuraba.com>

Buenos días

Señores:
SENA
Cuentas Médicas

Referencia: Respuesta a devolucion

De manera atenta nos permitimos dar respuesta a las glosas y/o devoluciones presentadas por la aseguradora, adjunto encontrará una archivo en PDF con la respuesta, copia de la objeción y soportes.

Por favor indicarnos si este es el medio para dar respuesta a las devoluciones ya que luego de dar respuesta a una de las devoluciones llega esta notficación de servicioalciudadano@sena.edu.co; adicionalmente la radicacion de facturas se esta realizando por correo electronico.

Quedo atenta, muchas gracias

Señor (a) peticionario (a):
Revisado y validado su contenido nos permitimos indicar que no cuenta con los datos suficientes para darle trÃ¡mite oportuno y una respuesta de fond
solicitud, para ello requerimos los siguientes datos:

Nombre de la Empresa:
Nit de la Empresa: **(Adjuntar copia NIT en PDF)**
Correo Contacto:
Numero telefonico o celular de contacto:
Departamento, Direccion y municipio donde esta ubicada actualmente:
Destinatario, centro de formacion o regional Sena:
Indicar Plataforma:

Descripcion de su solicitud:

Recuerde que si usted no envia los datos solicitados, su comunicacion no se podra direccionar al area competente y sera devuelta; si desea poner una anonima espicifique detalladamente los destinatarios de esta incluyendo regional y/o ciudad.

De igual forma lo invitamos hacer uso **Oficina Virtual de Radicacion Sena** en el siguiente (**LINK**) con el fin de procesar de forma rapida y eficiente sus solicitu

Nota:
Si desea ***interponer una Peticion, Queja Reclamo, Sugerencia; dirijase al Portal PQRS*** ingresando en este ***Enlace***.
Para realizar una ***denuncia por actos de corrupcion ingresa al portal de denuncias*** a traves del siguiente ***Enlace***.

Cordialmente

Liliana Maria Lara
Auxiliar de Glosas
Clínica de Urabá S.A.
Email: glosas@clinicadeuraba.com
Teléfono: (604)8156280 ext 8833

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABÁ S.A., éstas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

Luis Germán Henao Maya
Regional Antioquia - Contratista
lghenaom@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500
Calle 51 # 57-70

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.

Si usted no es el destinatario autorizado o ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.

Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

Outlook

CPE No. 05-9-2025-025102 - INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #02 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Mié 4/06/2025 13:55
Para FACTURACION2@CLINICADEURABA.COM <FACTURACION2@CLINICADEURABA.COM>
CC Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; Isabel Cristina Villa Llano <ivilla@sena.edu.co>; Adriana Maria González Melguizo <amgonzalezm@sena.edu.co>; CARTERA@CLINICADEURABA.COM <CARTERA@CLINICADEURABA.COM>

4 archivos adjuntos (2 MB)

C.E.(FRM) - 05-9-2025-025102-(5)- FACTURACIÓN INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCION.tif; C.I.(FRM)-9-2025-025102-(5)---FACTURACIÓN-INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES 0.html; INFORME GLOSAS Y DEVOLUCIONES 02.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-025102 - NIS 2.pdf; INFORME GLOSAS Y DEVOLUCIONES 02 ANEXOS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-025102 -.pdf;

Apreciado(a)
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
05-9-2025-025102	2025-02-223510	6/4/2025 1:55:07 PM

Asunto	Descripción del asunto
INFORMES	INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #02 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

5-1023

Medellín

Señores
Facturación
facturacion2@clinicadeuraba.com
cartera@clinicadeuraba.com
Clínica de Urabá S.A.
Apartadó – Antioquia

Asunto: Informe de Glosas y Devoluciones #02 Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

Apreciados Señores

De manera atenta relaciono a continuación conceptos glosados y devolución de una (1) factura correspondiente a novedades de servicios prestados en el mes de mayo de 2025.

Atento a su oportuna respuesta, agradezco su diligencia y gestión.

Cordialmente,

Félix Hernando Gómez Ramírez
Supervisor Ctto. No. CO1.PCCNTR.7650790/2025

Anexo: Ocho (8) folios

Proyectó: Isabel Cristina Villa Llano - Contratista – Grupo Servicio Médico Asistencial
Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico – Grupo Servicio Médico Asistencial

Atentamente,

Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

5-1023

Medellín

Señores
Facturación
facturacion2@clinicadeuraba.com
cartera@clinicadeuraba.com
Clínica de Urabá S.A.
Apartadó – Antioquia

Asunto: Informe de Glosas y Devoluciones #02 Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

Apreciados Señores

De manera atenta relaciono a continuación conceptos glosados y devolución de una (1) factura correspondiente a novedades de servicios prestados en el mes de mayo de 2025.

DETALLE INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #02					
NUMERO DE FACTURA	**FECHA DE FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**CODIGO GLOSA**	**OBSERVACIÓN GLOSA**
CDEU246360	22.05.2025	$ 74.000	$ 74.000	SO0801	No se encuentra soporte de EKG ni lectura del mismo.
TOTAL FACTURAS		$ 74.000	$ 74.000		

Atenta a su oportuna respuesta, agradezco su diligencia y gestión.

Cordialmente,

Félix Hernando Gómez Ramírez
Supervisor Ctto. No. CO1.PCCNTR.7650790/2025

Anexo: Ocho (8) folios

Proyectó: Isabel Cristina Villa Llano - Contratista – Grupo Servicio Médico Asistencial

Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico – Grupo Servicio Médico Asistencial

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 246360

Cufe: b77668e87de263aed214609ba276322aa6333fc7df5450e8e2b36f03eafae125729c1da81af3c6f3f84519e88ad3aef4

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	07/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	22/05/2025	Hora	01:19 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	21/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO	Fecha Validacion Dian:	22/05/2025	Hora	01:20 PM
Identificación	6855802				
Teléfono	3146278550-3146278550	Autorización Nº	2467		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
ELECTROCARDIOGRAMA					
895101	25102	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1	74,000	74,000
			SUBTOTAL		**$74,000**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.864
U. de A.

04/06/2025
GLOSA
NO SE EVIDENCIA EKG NI LECTURA DEL MISMO

T O T A L B R U T O	**74,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**74,000.00**

SETENTA Y CUATRO MIL PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 07/05/2025 9:56:00AM **Nº.** 1900029

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO Edad: 84 Años
Identificación: 6855802 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-64
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 07/05/2025

FECHA DE EGRESO: 07/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2467

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: ELECTROCARDIOGRAMA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





FRANCISCO CARRASCAL CUADRAD
Firma Paciente
Cedula 6855802

Firma Tutor o Responsable
Cedula

ELSA DORIS ECHEVERRIA LEDESMA
Firma Profesional
Registro 5-3936-11
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Impreso: 2025-04-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2467

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 6855802

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO identificado con el carne 8110766-B Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

895100 Electrocardiograma Ekg

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Outlook

CPE No. 05-9-2025-028556 - INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #03 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

Desde grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>
Fecha Mar 24/06/2025 7:25
Para FACTURACION2@CLINICADEURABA.COM <FACTURACION2@CLINICADEURABA.COM>
CC Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; CARTERA@CLINICADEURABA.COM <CARTERA@CLINICADEURABA.COM>; Isabel Cristina Villa Llano <ivilla@sena.edu.co>; Adriana Maria González Melguizo <amgonzalezm@sena.edu.co>

4 archivos adjuntos (1 MB)

C.E.(FRM) - 05-9-2025-028556-(5)- FACTURACIÓN INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCION.tif; C.I.(FRM)-9-2025-028556-(5)---FACTURACIÓN-INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES 0.html; INFORME GLOSAS Y DEVOLUCIONES 03.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-028556 - NIS 2.pdf; INFORME GLOSAS Y DEVOLUCIONES 03 ANEXOS.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-028556 -.pdf;

Apreciado(a)
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
05-9-2025-028556	2025-02-255441	6/24/2025 7:23:34 AM

Asunto	Descripción del asunto
INFORMES	INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #03 CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.7650790 DE 2025

5-1023
Medellín

Señores
Facturación
facturacion2@clinicadeuraba.com
cartera@clinicadeuraba.com
Clínica de Urabá S.A.
Apartadó – Antioquia

Asunto: Informe de Glosas y Devoluciones #03 Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

Apreciados Señores

De manera atenta relaciono a continuación conceptos glosados y devolución de una (1) factura correspondiente a novedades de servicios prestados en el mes de junio de 2025.

Atento a su oportuna respuesta, agradezco su diligencia y gestión.

Cordialmente,

Félix Hernando Gómez Ramírez
Supervisor Ctto. No. CO1.PCCNTR.7650790/2025

Anexo: Cinco (5) folios
Proyectó: Isabel Cristina Villa Llano - Contratista – Grupo Servicio Médico Asistencial
Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico – Grupo Servicio Médico Asistencial

Atentamente,

Grupo Administración de Documentos
Dirección General
servicioalciudadano@sena.edu.co
PBX:5461500
Calle 57 · 8 - 69 Bogotá Colombia

www.sena.edu.co
@SENAcomunica

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

5-1023

Medellín

Señores
Facturación
facturacion2@clinicadeuraba.com
cartera@clinicadeuraba.com
Clínica de Urabá S.A.
Apartadó – Antioquia

Asunto: Informe de Glosas y Devoluciones #03 Contrato No. CO1.PCCNTR.7650790 de 2025

Apreciados Señores

De manera atenta relaciono a continuación conceptos glosados y devolución de una (1) factura correspondiente a novedades de servicios prestados en el mes de junio de 2025.

DETALLE INFORME DE GLOSAS Y DEVOLUCIONES #03					
NUMERO DE FACTURA	**FECHA DE FACTURA**	**VALOR FACTURA**	**VALOR GLOSA**	**CODIGO GLOSA**	**OBSERVACIÓN GLOSA**
CDEU249599	10.06.2025	$ 77.800	$ 77.800	SO0201	Falta orden de servicio generada por SMA para consulta de médico general.
TOTAL FACTURAS		$ 77.800	$ 77.800		

Atenta a su oportuna respuesta, agradezco su diligencia y gestión.

Cordialmente,

Félix Hernando Gómez Ramírez
Supervisor Ctto. No. CO1.PCCNTR.7650790/2025

Anexo: Cinco (5) folios

Proyectó: Isabel Cristina Villa Llano - Contratista – Grupo Servicio Médico Asistencial

Revisó: Luis Germán Henao Maya - Auditor Médico – Grupo Servicio Médico Asistencial

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 249599

Cufe: a59ab859b717c31e4941a288cc367bf25374cf164f1fbac1f9d4475b94967ee257dda42e48302e09c8941dd1b1959dc3

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	06/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	10/06/2025	Hora	04:40 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	10/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	DAISSY JONIS DURAN IBARRA	Fecha Validacion Dian:	10/06/2025	Hora	04:41 PM
Identificación	21880659				
Teléfono	3218304193-8282510-3218304193	Autorización Nº	5329		

Diagnóstico D649 ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890301	39141	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.864
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 06/06/2025 7:05:00AM **Nº.** 1908294

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: DAISSY JONIS DURAN IBARRA Edad: 80 Años
Identificación: 21880659 CC
Dirección: CARR 104B 109A-28 B/EL ESTADIO-APARTADO
Teléfono: 8282510-3218304193

FECHA DE INGRESO: 06/06/2025

FECHA DE EGRESO: 06/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:5329

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

DAISSY JONIS DURAN IBARRA
Firma Paciente
Cedula 21880659

OFELIA QUJADA
Firma Tutor o Responsable
Cedula 39306085

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Outlook

800058856- CLINICA DE URABA S.A. - INFORME EJECUCION CONTRATO ACTUAL CON FECHA CORTE 05 MAYO 2025

Desde Facturación CdeU <facturacion@clinicadeuraba.com>
Fecha Lun 5/05/2025 17:37
Para Felix Hernando Gomez Ramirez <felgomez@sena.edu.co>; Maryury Del Carmen Bayona Tarazona <mbayonat@sena.edu.co>
CC Patricia Aristizabal Correa <paristizabal@sena.edu.co>; Isabel Cristina Villa Llano <ivilla@sena.edu.co>; Administración CdeU <administracion@clinicadeuraba.com>; Contratación CdeU <contratacion@clinicadeuraba.com>; Cartera CdeU <cartera@clinicadeuraba.com>; Coordinación CdeU <coordinacion@clinicadeuraba.com>

2 archivos adjuntos (285 KB)
Outlook-2cxzrmfk; 1-INFORME CONTRATO CORTE 05 MAYO 2025.pdf;

SEÑORES:
SENA

Adjunto enviamos informe de facturación correspondiente al contrato **# CO1.PCCNTR.7650790** vigente entre las partes fecha de corte 05 mayo 2025

Quedamos atentos a cualquier duda o información adicional.

Atentamente,

Zulay Pérez Montoya
Departamento de Facturación.
Clínica de Urabá S.A.
email. : facturacion@clinicadeuraba.com
Tel: 6048156280 ext 8833

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

Con el fin de garantizar la protección de sus datos personales y de dar cumplimiento a las disposiciones previstas en el Artículo 10 del Decreto 1377 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se reglamenta la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que nos ha suministrado en virtud de nuestra relación comercial, se encuentran incluidos en la base de datos de nuestra institución y están siendo tratados de acuerdo a la POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA CLÍNICA DE URABÁ S.A., éstas políticas están publicadas en nuestra página web www.clinicadeuraba.com.

Antes de imprimir este correo, tenga en cuenta su responsabilidad con el medio ambiente.

FECHA INFORME:	5 de mayo de 2025
ERP:	SENA
CONTRATO Nro:	CO1.PCCNTR.7650790
CERTIFICADO PRESUPUESTAL:	CO1.PCCNTR.7650790
FECHA INICIO CONTRATO:	20/03/2025
FECHA FINAL CONTRATO:	31/12/2025
PLAZO ADICIONAL:	
VALOR INICIAL CONTRATO:	**20,000,000**
ADICION CONTRATO	**-**

MES	OBSERVACIÓN	VALOR
ABRIL DE 2025	RADICADO 28 ABRIL	544,600
MAYO PENDIENTE X RADICAR	**SIN RADICAR**	233,400
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-

TOTAL EJECUTADO	778,000
VALOR CONTRATO INICIAL	20,000,000
GLOSAS ACEPTADAS	-
NOTAS CREDITOS	-
ADICION CONTRATO #1	-
SALDO DISPONIBLE CONTRATO.	19,222,000

ELABORADO POR: Zulay Pérez

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

21-44-101465734

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 20 de marzo de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ANTIOQUIA

Tomador:

CLINICA DE URABA S.A.

Inicio de vigencia:

sábado, 15 de marzo de 2025

Fin vigencia:

domingo, 31 de diciembre de 2028

Valor total asegurado:

$ 12.000.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionessoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

21-40-101251497

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 20 de marzo de 2025

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL ANTIOQUIA

Tomador:

CLINICA DE URABA S.A.

Inicio de vigencia:

sábado, 15 de marzo de 2025

Fin vigencia:

miércoles, 31 de diciembre de 2025

Valor total asegurado:

$ 284.700.000,00

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionessoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de junio de 2025, a las 10:13:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	8260143
Código de Verificación	8260143250619101332

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de junio de 2025, a las 10:14:08, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8000588561
Código de Verificación	8000588561250619101408

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 273991827

PIB
09:16:45

Bogotá DC, 18 de junio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 8260143:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:17:30 AM horas del 18/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **8260143**
Apellidos y Nombres: **RESTREPO GUTIERREZ JUAN CANCIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899999034-1
FORMATO ESTADO DE CUENTA INCUMPLIMIENTO CONTRATO DE APRENDIZAJE

CUADRO BASE DE LIQUIDACIÓN APRENDICES

REGIONAL	**REGIONAL ANTIOQUIA**	**FECHA**	21 de junio de 2025
		No.	170734
RAZON SOCIAL	**CLINICA DE URABA S.A.**	**NIT**	800058856
DIRECCION	DIAGONAL 99E N° 106C - 84	**TEL**	3046081351

RESOLUCION APRENDICES No.	Fecha de Expedición	Fecha de Ejecutoria	Cuota regulada	RESOLUCION APRENDICES No.	Fecha de Expedición	Fecha de Ejecutoria	Cuota regulada
1) Resolución No. 10457 Ejecut. 9-nov.-2022	11-oct.-2022	9-nov.-2022	6	-			
2) Resolución No. 12381 Ejecut. 15-ene.-2025	20-dic.-2024	15-ene.-2025	6	-			
-				-			
-				-			
-				-			

	2022	2023	2024	2025
SMMLV	-	1.160.000,00	1.300.000,00	1.423.500,00
DIAS ASIGNADOS	-	180,00	2.160,00	738,00
DIAS CUMPLIDOS	-	180,00	2.160,00	738,00
DIAS INCUMPLIDOS	-	0,00	0,00	0,00
FACTOR BASE LIQUIDACION	-	28999,5 (75% SMDLV)	32499,75 (75% SMDLV)	35587,5 (75% SMDLV)
VALOR DE LA LIQUIDACION ANUAL	-	0,00	0,00	0,00
PAGOS O ABONOS(MN)	-	0,00	0,00	0,00
INTERESES DE MORA	-	0,00	0,00	0,00
MULTA (11,00)	-	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL POR PERIODO	-	0,00	0,00	0,00
INTERESES EXTEMPORANEOS(21-jun.-2025)	0,00			
MENOS VR POR COMPENSACIÓN	0,00			
VALOR TOTAL DE LA LIQUIDACIÓN	**0,00**			

Se realiza liquidación por el período comprendido del 1-dic.-2023 A 30-may.-2025 asi

	ASIGNADOS	CUMPLIDOS	INCUMPLIDOS
VIGENCIA 2022:	-	-	-
OBSERVACIÓN			
VIGENCIA 2023:	180,00	180,00	0,00
OBSERVACIÓN			
VIGENCIA 2024:	2.160,00	2.160,00	0,00
OBSERVACIÓN			
VIGENCIA 2025:	738,00	738,00	0,00
OBSERVACIÓN SE TUVO EN CUENTA ACUERDO 011 DE 2008,			

- Días asignados = cuota asignada por número(s) de día(s.)
- Valor liquidado = días incumplidos X factor día.

Elaborado por JAIME ALONSO CAÑAS MERINO. Se revisó la H/de Vida, el S.G.V.A. donde se registran los contratos de aprendizaje y el Sistema Nacional de Pagos donde se registran los pagos por concepto de abonos por incumplimiento a cargo de la compañia. Se establece que la empresa CLINICA DE URABA S.A. con NIT No. 800058856 presenta cumplimiento con la cuota regulada de aprendices por el periodo comprendido del 1-dic.-2023 A 30-may.-2025, según cuadro base de liquidación No. 170734 del 21 de junio de 2025.

"Para efectuar el pago" a través de internet > pagina www.sena.edu.co > Att al Ciudadano > pagos en línea > registra su empresa, en código de usuario el NIT sin DV sin puntos ni comas, y continúe con el procedimiento en la opción, recaudos cartera > contrato de aprendizaje > liquidación de fiscalización No. 170734

NOMBRE EMPRESARIO
CARGO
CEDULA
FIRMA

Fiscalizador

Vo. Bo. Coordinador

	Versión: 02
	Código: GTH-F-009

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Relación de Servicios Prestados - SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
1	21880659	DURAN IBARRA DAISSY JONIS	2003	21.03.2025	Consulta Medico General	77800
2	30079690	DAVID ELIZABETH	2005	21.03.2025	Consulta Medico General	77800
3	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH	2004	21.03.2025	Consulta Medico General	77800
4	1032177792	CARRASCAL DAVID SAIRA VALENTINA	2006	21.03.2025	Consulta Medico General	77800
5	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	2077	25.03.2025	Consulta Medico General	77800
6	1001028636	CARRASCAL DAVID MALLERLYS TATIANA	2188	27.03.2025	Consulta Medico General	77800
7	6855802	CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO	2187	27.03.2025	Consulta Medico General	77800
8	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH	2120	25.03.2025	890280 Consulta Médico Ortopedista	155600
9	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	2748	11.04.2025	Consulta Por Nutricionista	65700
10	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	2425	02.04.2025	Consulta Medico General	77800
11	5587194	PEREZ BALLESTEROS FELIPE	3290	25.04.2025	Consulta Medico General	77800
12	1032177792	CARRASCAL DAVID SAIRA VALENTINA	2399	02.04.2025	890242 Consulta Médico Dermatólogo	155600
13	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	3642	05.05.2025	Consulta Medico General	77800
14	1032177792	CARRASCAL DAVID SAIRA VALENTINA	2400	02.04.2025	890280 Consulta Médico Ortopedista Modulo De Columna	155600
15	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	2159	26.03.2025	Consulta Medico General	77800
16	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA	2158	26.03.2025	Consulta Medico General	77800
17	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	3160	24.04.2025	903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-902210 HEMOGRAMA IV-904904 TSH-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-906915 SEROLOGIA-906249 VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS-908436 DETENCCION DE ADN VPH	522000
18	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	3162	24.04.2025	890242 Consulta Médico Dermatólogo	155600
19	6855802	CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO	2470	03.04.2025	906610 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA 907009 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL 906915 SEROLOGIA. 906249 VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	397800

	Versión: 02
	Código: GTH-F-009

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Relación de Servicios Prestados - SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
20	6855802	CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO	2469	03.04.2025	902210 HEMOGRAMA IV-903026 MICROALBUMINURIA-903016 FERRITINA-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-903841 GLUCOSA-903846 HIERRO TOTAL-904904 TSH	654000
21	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA	4144	15.05.2025	890280 Consulta Médico Ortopedista	155600
22	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA	4145	15.05.2025	890242 Consulta Médico Dermatólogo	155600
23	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	4149	15.05.2025	890242 Consulta Médico Dermatólogo	155600
24	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	2820	25.04.2025	Consulta Medico General	77800
25	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	3872	08.05.2025	907009 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL-906610 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-903026 MICROALBUMINURIA-904904 TSH	689500
26	21880659	DURAN IBARRA DAISSY JONIS	2222	27.03.2025	902210 HEMOGRAMA IV-903026 MICROALBUMINURIA-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-903841 GLUCOSA-904904 TSH-907009 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL	515800
27	30079690	DAVID ELIZABETH	4741	26.05.2025	Consulta Medico General	77800
28	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	4217	16.05.2025	Resección Tumor Maligno o Benigno Del Tejido Celular Subcutáneo Excepto Cara De 3-5 cm Soat 15107 (homologa cups 864102) #2	961965
29	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	3871	08.05.2025	890266 Consulta Médico Internista	155600
30	30079690	DAVID ELIZABETH	5003	30.05.2025	902210 HEMOGRAMA IV	37200
31	30079690	DAVID ELIZABETH	5005	30.05.2025	901236 UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO]	98700
32	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	4218	16.05.2025	Consulta Por Nutricionista	65700
33	21880659	DURAN IBARRA DAISSY JONIS	2223	05.05.2025	Consulta Por Nutricionista	65700
34	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	3478	29.04.2025	Consulta Medico General	77800

	Versión: 02
	Código: GTH-F-009

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato Relación de Servicios Prestados - SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
35	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA	4142	15.05.2025	903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903426 GLICOSILADA-903841 GLUCOSA-904904 TSH	377200
36	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA	4143	15.05.2025	890266 Consulta Médico Internista	155600
37	39400910	VARGAS IBARRA MARIA VIRGINIA	4104	15.05.2025	903895 CREATININA-902210 HEMOGRAMA IV-902205 ERITROSEDIMENTACION-903856 BUN-902045 T.P-902049 T.P.T.	184400
38	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	4147	15.05.2025	903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903895 CREATININA-903841 GLUCOSA-904904 TSH	271700
39	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	4725	26.05.2025	Hemograma tipo IV, Nitrógeno ureico, GPT, GOT, Gonadotropina coriónica subunidad beta cualititativa en suero	163700
40	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	3164	25.04.2025	881302 Ecografía Abdomen Total	350000
41	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA	2317	31.03.2025	903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-902210 HEMOGRAMA IV-903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-903706 VIT D25H-904904 TSH-906605 ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]	565900
					VALOR TOTAL	8554365

CDEU239543,050450135901,CC,21880659,26/03/2025,2003,890201,10,13,I10X,,,,1,77800,0,77800
CDEU239544,050450135901,CC,30079690,26/03/2025,2005,890201,10,13,R070,,,,1,77800,0,77800
CDEU239545,050450135901,CC,39306568,26/03/2025,2004,890201,10,13,M480,,,,1,77800,0,77800
CDEU239546,050450135901,CC,1032177792,26/03/2025,2006,890201,10,13,M549,,,,1,77800,0,77800
CDEU239599,050450135901,CC,39401906,27/03/2025,2077,890201,10,13,Z136,,,,1,77800,0,77800
CDEU239600,050450135901,CC,1001028636,28/03/2025,2188,890201,10,13,N899,,,,1,77800,0,77800
CDEU239601,050450135901,CC,6855802,29/03/2025,2187,890201,10,13,I10X,,,,1,77800,0,77800

050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU239543,04/04/2025,01/04/2025,28/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,77800
050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU239544,04/04/2025,01/04/2025,28/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,77800
050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU239545,04/04/2025,01/04/2025,28/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,77800
050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU239546,04/04/2025,01/04/2025,28/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,77800
050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU239599,04/04/2025,01/04/2025,28/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,77800
050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU239600,04/04/2025,01/04/2025,28/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,77800
050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU239601,04/04/2025,01/04/2025,28/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,77800

050450135901,22/04/2025,AF016023,7
050450135901,22/04/2025,US016023,7
050450135901,22/04/2025,AC016023,7

CC,1001028636,PEC001,5,CARRASCAL,DAVID,MALLERLYS,TATIANA,23,1,F,05,045,U
CC,1032177792,PEC001,5,CARRASCAL,DAVID,SAIRA,VALENTINA,20,1,F,05,045,U
CC,21880659,PEC001,1,DURAN,IBARRA,DAISSY,JONIS,80,1,F,05,045,U
CC,30079690,PEC001,5,DAVID,,ELIZABETH,,50,1,F,05,045,U
CC,39306568,PEC001,2,MALDONADO,BELTRAN,EDITH,,71,1,F,05,045,U
CC,39401906,PEC001,5,MEJIA,CUARTAS,MARTHA,CECILIA,66,1,F,05,045,U
CC,6855802,PEC001,5,CARRASCAL,CUADRADO,FRANCISCO,,85,1,M,05,045,U

CDEU242221,050450135901,CC,39306568,03/04/2025,2120,890280,10,13,M480,,,,1,155600,0,155600
CDEU242225,050450135901,CC,39401906,23/04/2025,2748,890206,10,13,I10X,,,,1,65700,0,65700
CDEU242495,050450135901,CC,39401906,04/04/2025,2425,890201,10,13,I10X,E039,E785,,1,77800,0,77800
CDEU242501,050450135901,CC,1028016980,22/04/2025,2820,890201,10,13,R51X,R42X,R104,B07X,1,77800,0,77800

050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU242221,28/04/2025,01/04/2025,30/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,155600
050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU242225,28/04/2025,01/04/2025,30/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,65700
050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU242495,29/04/2025,01/04/2025,30/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,77800
050450135901,CLINICA DE URABA S.A.,NI,800058856,CDEU242501,29/04/2025,01/04/2025,30/04/2025,PEC001,SENA,C01.PCCNTR.6179,REGIMEN ESPECIAL,,0,0,0,77800

050450135901,22/05/2025,AF016107,4
050450135901,22/05/2025,US016107,3
050450135901,22/05/2025,AC016107,4

CC,1028016980,PEC001,5,BENITEZ,ARBOLEDA,JESSICA,,31,1,F,05,045,U
CC,39306568,PEC001,2,MALDONADO,BELTRAN,EDITH,,71,1,F,05,045,U
CC,39401906,PEC001,5,MEJIA,CUARTAS,MARTHA,CECILIA,66,1,F,05,045,U

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU243271","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"5587194","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1941-04-24","codSexo":"M","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-29 07:30","numAutorizacion":"3290","codConsulta":"890201","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":328,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"Z000","codDiagnosticoRelacionado1":"E039","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037645259","vrServicio":77800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU243650","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1032177792","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"2005-10-22","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-05 10:30","numAutorizacion":"2399","codConsulta":"890242","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":308,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"L709","codDiagnosticoRelacionado1":null,"codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"88219874","vrServicio":155600,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU243883","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"4844586","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1943-08-02","codSexo":"M","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-06 07:00","numAutorizacion":"3642","codConsulta":"890201","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":328,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado1":"I652","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037645259","vrServicio":77800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU243941","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":
[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1032177792","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"2005-10-22","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":
[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-06 16:40","numAutorizacion":"2400","codConsulta":"890280","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":339,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"M545","codDiagnosticoRelacionado1":null,"codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"8126096","vrServicio":155600,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]
}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU244338","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"TI","numDocumentoIdentificacion":"1027966051","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"2008-02-07","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-08 09:00","numAutorizacion":"2159","codConsulta":"890201","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":328,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"R104","codDiagnosticoRelacionado1":"Z000","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037645259","vrServicio":77800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU244341","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30657179","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1972-10-09","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-08 08:30","numAutorizacion":"2158","codConsulta":"890201","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":328,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado1":"K769","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037645259","vrServicio":77800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU245096","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1028016980","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1994-04-11","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-26 07:30","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3160","codProcedimiento":"902210","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37200,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-26 07:30","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3160","codProcedimiento":"904904","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":118400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":7},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-26 07:30","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3160","codProcedimiento":"906915","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":23800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":9},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-26 07:30","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3160","codProcedimiento":"903818","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":45900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-26 07:30","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3160","codProcedimiento":"903815","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-26 07:30","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3160","codProcedimiento":"

903868","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":25300,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":5},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-26
07:30","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3160","codProcedimiento":"
903426","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":82500,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":2},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-26
07:30","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3160","codProcedimiento":"
903895","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":21700,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":6},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-26
07:30","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3160","codProcedimiento":"
906249","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":129300,"conce
ptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"
consecutivo":8}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU245150","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":
[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1028016980","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1994-04-11","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":
[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-14 11:45","numAutorizacion":"3162","codConsulta":"890242","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":308,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"D239","codDiagnosticoRelacionado1":null,"codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"88219874","vrServicio":155600,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}
]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU245913","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"6855802","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1940-12-31","codSexo":"M","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 07:15","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2470","codProcedimiento":"906610","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":233400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 07:15","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2470","codProcedimiento":"907009","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":11300,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 07:15","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2470","codProcedimiento":"906915","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":23800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 07:15","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2470","codProcedimiento":"906249","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":129300,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU245915","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":
[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"6855802","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1940-12-31","codSexo":"M","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":
[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"903016","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":86000,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"903846","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":63500,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":9},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"902210","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37200,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"903026","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":68400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"903818","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":45900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":7},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"

903815","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRe
lacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37900,"conceptoR
ecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"cons
ecutivo":5},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07
09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"
903816","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRe
lacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":44700,"conceptoR
ecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"cons
ecutivo":6},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07
09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"
903868","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRe
lacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":25300,"conceptoR
ecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"cons
ecutivo":10},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07
09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"
903895","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRe
lacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":21700,"conceptoR
ecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"cons
ecutivo":11},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07
09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"
903426","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRe
lacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":82500,"conceptoR
ecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"cons
ecutivo":4},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07
09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"
903841","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRe
lacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":22500,"conceptoR
ecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"cons
ecutivo":8},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07
09:53","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2469","codProcedimiento":"

904904","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":118400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":12}]}}]}

```
{
    "numDocumentoIdObligado": "800058856",
    "numFactura": "CDEU246259",
    "tipoNota": null,
    "numNota": null,
    "usuarios": [
        {
            "tipoDocumentoIdentificacion": "CC",
            "numDocumentoIdentificacion": "30657179",
            "tipoUsuario": "01",
            "fechaNacimiento": "1972-10-09",
            "codSexo": "F",
            "codPaisResidencia": "170",
            "codMunicipioResidencia": "05147",
            "codZonaTerritorialResidencia": "02",
            "incapacidad": "NO",
            "consecutivo": 1,
            "codPaisOrigen": "170",
            "servicios": {
                "consultas": [
                    {
                        "codPrestador": "050450135901",
                        "fechaInicioAtencion": "2025-05-21 08:45",
                        "numAutorizacion": "4144",
                        "codConsulta": "890280",
                        "modalidadGrupoServicioTecSal": "01",
                        "grupoServicios": "01",
                        "codServicio": 339,
                        "finalidadTecnologiaSalud": "44",
                        "causaMotivoAtencion": "38",
                        "codDiagnosticoPrincipal": "M545",
                        "codDiagnosticoRelacionado1": null,
                        "codDiagnosticoRelacionado2": null,
                        "codDiagnosticoRelacionado3": null,
                        "tipoDiagnosticoPrincipal": "01",
                        "tipoDocumentoIdentificacion": "CC",
                        "numDocumentoIdentificacion": "72160615",
                        "vrServicio": 155600,
                        "conceptoRecaudo": "05",
                        "valorPagoModerador": 0,
                        "numFEVPagoModerador": null,
                        "consecutivo": 1
                    }
                ]
            }
        }
    ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU246261","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30657179","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1972-10-09","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-21 10:00","numAutorizacion":"4145","codConsulta":"890242","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":308,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"L209","codDiagnosticoRelacionado1":"L662","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"88219874","vrServicio":155600,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU246262","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"TI","numDocumentoIdentificacion":"1027966051","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"2008-02-07","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-21 10:30","numAutorizacion":"4149","codConsulta":"890242","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":308,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"L709","codDiagnosticoRelacionado1":null,"codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"88219874","vrServicio":155600,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU246360","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"6855802","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1940-12-31","codSexo":"M","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-07 10:00","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2467","codProcedimiento":"895101","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":745,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"39427719","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":74000,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059667,
  "NumFactura": "CDEU243271",
  "CodigoUnicoValidacion":
"c83711d0459610ded729aaabb16454530cc9b9b0f4658d2b60724b7ce0eda20371c2fa3e5c9d37a048930f643
da9a5f2",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:37.8048985-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU243271",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059675,
  "NumFactura": "CDEU243650",
  "CodigoUnicoValidacion":
"43a9f5bc5bdab8a4c75fa3c364013e5bc8baba90e7aed9dd7b4fa72944d740759e6a13ec50296246799536f71f
767d87",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:38.3162207-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU243650",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059682,
  "NumFactura": "CDEU243883",
  "CodigoUnicoValidacion":
"9d3d5d28f4f7a3ac1d703ddf913d8f813f5157814a96369024b496e1c8392fcee51d2cb1b6acce0274cc086876
dae408",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:38.8827683-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU243883",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059689,
  "NumFactura": "CDEU243941",
  "CodigoUnicoValidacion":
"c107b85123dc2428154c80dcc094c3a13d1343faed76723084a5e8eeddcb8945cb8859f4bb06a7a6a93452fcab36d4a1",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:39.3837153-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001 SENA\\CDEU243941",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059695,
  "NumFactura": "CDEU244338",
  "CodigoUnicoValidacion":
"895753ac9bdc61c9f47605b7170751c1918232e58bc0f794fca7ea39aa50211072641af16ec81d588a86371c46
a94dad",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:39.928714-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU244338",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059702,
  "NumFactura": "CDEU244341",
  "CodigoUnicoValidacion":
"5d711ea5ac61ec631c0cfb665fd7a033681a2d12dca0c4de59ac798eab53b0d01e1a750a533546b76004d41d2
1ad5af5",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:40.52278-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU244341",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059711,
  "NumFactura": "CDEU245096",
  "CodigoUnicoValidacion":
"6146da6d7d5e0692623014b149ff0e94fa65392f6616586eee017f0836012fe37231026d37b3365078f62f4a8958abdd",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:41.0956091-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU245096",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059718,
  "NumFactura": "CDEU245150",
  "CodigoUnicoValidacion":
"1d0fc2477a501d013b892798ab2b6b7dfc5e317dfa7c6d0ba4f35525269c89a5cf9140e1d17e209717975adf44
dd2f17",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:41.6373695-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU245150",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059725,
  "NumFactura": "CDEU245913",
  "CodigoUnicoValidacion":
"f3c7d263a02f2d024771356823c5f76481777195382471b09568fc028101c95e7bdc8eaafe3409f5229cf9a524
47f3a4",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:42.2655151-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU245913",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059734,
  "NumFactura": "CDEU245915",
  "CodigoUnicoValidacion":
"facffa9b124715c61ff95b831e508c7d6199f208990ede1ca2d6f59108eb097e10e0ed571b5d84b64fdf62e3b1a
02359",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:42.840374-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU245915",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059741,
  "NumFactura": "CDEU246259",
  "CodigoUnicoValidacion":
"62069e5df43767fcd8ca429246192d3ebd48e2e757ac14d23b74046c8a087ce384d1babd70db363ac9b6e8a4a
e1c06b7",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:43.4288509-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU246259",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059746,
  "NumFactura": "CDEU246261",
  "CodigoUnicoValidacion":
"f9c3527b4762043f103fea96251f493562f7cde1ae02c99f03bd0c3aa2a41a619812b7ce90a7217c034322627992cba8",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:43.971116-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001 SENA\\CDEU246261",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059753,
  "NumFactura": "CDEU246262",
  "CodigoUnicoValidacion":
"aa1f61d9489e88abd3377c47761be03d541d9b849d0e6d1f3fc9496aed5ad70b0acc4b75d32ae7d883701bbb6
2d92e68",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:44.5495302-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU246262",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 22059759,
  "NumFactura": "CDEU246360",
  "CodigoUnicoValidacion":
"72c97fe9ffd75e9dce1d09bd65358ebd8fe0f11cfa2f3263eb4e4e95d6acf06893cc712ba78b4ba7af0ddcfb0eff4
6df",
  "FechaRadicacion": "2025-06-03T10:54:45.1295205-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\\2025--05\\PEC001
SENA\\CDEU246360",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de una FEV en salud y su RIPS soporte emitida
desde un PSS/PTS a otro PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CONTRATO.Value] El apartado no
existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057] no debe incluirse, ya que se
proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion": "[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_POLIZA.Value]
El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de
Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU247082","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":
[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"4844586","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1943-08-02","codSexo":"M","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":
[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"903028","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":68400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"903426","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":82500,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"903815","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"903816","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":44700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"903818","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":45900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":5},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"

903868","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":25300,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":6},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24
08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"
903895","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":21700,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":7},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24
08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"
906610","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":233400,"conce
ptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"
consecutivo":9},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24
08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"
907009","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":11300,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":10},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24
08:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3872","codProcedimiento":"
904904","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":118400,"conce
ptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"
consecutivo":8}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU247089","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"21880659","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1945-06-14","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"902210","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37200,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"903028","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":68400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"903426","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":82500,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"903815","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"903816","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":44700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":5},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24 07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"

```
903818","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":45900,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":6},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24
07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"
903841","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":22500,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":7},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24
07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"
903868","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":25300,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":8},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24
07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"
903895","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":21700,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":9},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24
07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"
904904","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":118400,"conce
ptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"
consecutivo":10},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-24
07:20","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2222","codProcedimiento":"
907008","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":11300,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":11}]}}]}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU247297","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30079690","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1975-04-14","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-28 10:30","numAutorizacion":"4741","codConsulta":"890201","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":328,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"N939","codDiagnosticoRelacionado1":"N390","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037645259","vrServicio":77800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU247768","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1028016980","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1994-04-11","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-30 11:00","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4217","codProcedimiento":"864102","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"04","codServicio":203,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"88219874","codDiagnosticoPrincipal":"D239","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":579960,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-30 11:00","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4217","codProcedimiento":"864102","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"04","codServicio":203,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"88219874","codDiagnosticoPrincipal":"D239","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":382005,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU247798","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"4844586","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1943-08-02","codSexo":"M","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-30 15:40","numAutorizacion":"3871","codConsulta":"890266","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":329,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"I652","codDiagnosticoRelacionado1":"I709","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"32849238","vrServicio":155600,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25049503,
  "NumFactura": "CDEU247082",
  "CodigoUnicoValidacion":
"479e1b6b74298da4934cf22a076cec8e55e57ab469527d602d318e4d89cc775dc32
2e9984e823ed6084123ae70e9b7ae",
  "FechaRadicacion": "2025-06-11T13:17:21.1472795-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--05\\PEC001 SENA\\11 JUNIO\\CDEU247082",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25049509,
  "NumFactura": "CDEU247089",
  "CodigoUnicoValidacion":
"42669164f9315f237137a8ec9c7e4587ca8384cacba910a68872f59d1b91bfce436
9e69c1d0ce9c95360861d59253267",
  "FechaRadicacion": "2025-06-11T13:17:21.6634521-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--05\\PEC001 SENA\\11 JUNIO\\CDEU247089",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25049511,
  "NumFactura": "CDEU247297",
  "CodigoUnicoValidacion":
"1737fff11dfa5c5200ca4de1773e5601def6518267e93694d84124fd3c6c683a2ee
b8092884de28ba34c41e501a4a2e4",
  "FechaRadicacion": "2025-06-11T13:17:22.1622232-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--05\\PEC001 SENA\\11 JUNIO\\CDEU247297",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25049515,
  "NumFactura": "CDEU247768",
  "CodigoUnicoValidacion":
"8016ad2771427609a938d6fe8b22002e92ea14da545c221d0d25e8fcbf4ec0e7da0
eb8ca65d36209621de60f3373a76d",
  "FechaRadicacion": "2025-06-11T13:17:22.70234-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--05\\PEC001 SENA\\11 JUNIO\\CDEU247768",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25049519,
  "NumFactura": "CDEU247798",
  "CodigoUnicoValidacion":
"447b597369b319bc5b87ff74b485d374cd98ca47ffc67f3ae035891fb7baf7d8504
481af0e603d2516dc55443019cf5a",
  "FechaRadicacion": "2025-06-11T13:17:23.1861197-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--05\\PEC001 SENA\\11 JUNIO\\CDEU247798",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU247984","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30079690","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1975-04-14","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-31 08:41","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"5003","codProcedimiento":"902210","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"N390","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37200,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU247987","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30079690","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1975-04-14","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-31 11:51","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"5005","codProcedimiento":"901236","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"N390","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":98700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU248009","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1028016980","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1994-04-11","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-03 11:00","numAutorizacion":"4218","codConsulta":"890206","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":333,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"E782","codDiagnosticoRelacionado1":"I10X","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"43109225","vrServicio":65700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU248010","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":
[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"21880659","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1945-06-14","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":
[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-03 10:20","numAutorizacion":"2223","codConsulta":"890206","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":333,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"I10X","codDiagnosticoRelacionado1":"Z713","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"43109225","vrServicio":65700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}
}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU248140","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1028016980","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1994-04-11","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-14 09:30","numAutorizacion":"3478","codConsulta":"890201","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":328,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"21","codDiagnosticoPrincipal":"E782","codDiagnosticoRelacionado1":"I10X","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037645259","vrServicio":77800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU249183","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30657179","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1972-10-09","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:18","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4142","codProcedimiento":"903426","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"K769","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":82500,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:18","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4142","codProcedimiento":"903815","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"K769","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:18","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4142","codProcedimiento":"903816","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"K769","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":44700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:18","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4142","codProcedimiento":"903818","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"K769","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":45900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:18","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4142","codProcedimiento":"903868","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"K769","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":25300,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":6},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:18","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4142","codProcedimiento":"

904904","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"K769","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":118400,"conce
ptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"
consecutivo":7},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29
08:18","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4142","codProcedimiento":"
903841","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"K769","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":22500,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":5}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU249288","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"30657179","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1972-10-09","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-05 15:20","numAutorizacion":"4143","codConsulta":"890266","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":329,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"E039","codDiagnosticoRelacionado1":"E669","codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"32849238","vrServicio":155600,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU249424","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"39400910","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1955-10-14","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-06 06:40","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4104","codProcedimiento":"903895","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"D239","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":21700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":5},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-06 06:40","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4104","codProcedimiento":"902210","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"D239","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37200,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-06 06:40","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4104","codProcedimiento":"903856","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"D239","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":18000,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-06 06:40","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4104","codProcedimiento":"902045","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"D239","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":54400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-06 06:40","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4104","codProcedimiento":"902049","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"D239","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":53100,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU249431","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"TI","numDocumentoIdentificacion":"1027966051","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"2008-02-07","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:43","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4147","codProcedimiento":"903815","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"Z000","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:43","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4147","codProcedimiento":"903818","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"Z000","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":45900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:43","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4147","codProcedimiento":"903841","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"Z000","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":22500,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:43","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4147","codProcedimiento":"903868","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"Z000","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":25300,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:43","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4147","codProcedimiento":"903895","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"Z000","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":21700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":5},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 08:43","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4147","codProcedimiento":"

904904","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"Z000","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":118400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":6}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU249434","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"TI","numDocumentoIdentificacion":"1027966051","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"2008-02-07","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05147","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 09:01","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4725","codProcedimiento":"902210","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"L709","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37200,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 09:01","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4725","codProcedimiento":"903856","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"L709","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":18000,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":2},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 09:01","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4725","codProcedimiento":"903866","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"L709","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":39400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":3},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 09:01","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4725","codProcedimiento":"903867","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"L709","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":39400,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-05-29 09:01","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"4725","codProcedimiento":"904508","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"19401273","codDiagnosticoPrincipal":"L709","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":29700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":5}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU249599","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"21880659","tipoUsuario":"01","fechaNacimiento":"1945-06-14","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"consultas":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-06-06 07:00","numAutorizacion":"5329","codConsulta":"890301","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"01","codServicio":328,"finalidadTecnologiaSalud":"44","causaMotivoAtencion":"38","codDiagnosticoPrincipal":"D649","codDiagnosticoRelacionado1":null,"codDiagnosticoRelacionado2":null,"codDiagnosticoRelacionado3":null,"tipoDiagnosticoPrincipal":"01","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037645259","vrServicio":77800,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU249672","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1028016980","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1994-04-11","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-27 13:00","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"3164","codProcedimiento":"881302","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":745,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"1037616371","codDiagnosticoPrincipal":"R51X","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":350000,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1}]}}]}

{"numDocumentoIdObligado":"800058856","numFactura":"CDEU249775","tipoNota":null,"numNota":null,"usuarios":[{"tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"39401906","tipoUsuario":"05","fechaNacimiento":"1959-11-11","codSexo":"F","codPaisResidencia":"170","codMunicipioResidencia":"05045","codZonaTerritorialResidencia":"02","incapacidad":"NO","consecutivo":1,"codPaisOrigen":"170","servicios":{"procedimientos":[{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-02 07:50","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2317","codProcedimiento":"903815","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"Z136","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37900,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":4},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-02 07:50","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2317","codProcedimiento":"903816","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"Z136","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":44700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":5},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-02 07:50","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2317","codProcedimiento":"903868","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"Z136","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":25300,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":6},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-02 07:50","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2317","codProcedimiento":"902210","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"Z136","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":37200,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":1},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-02 07:50","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2317","codProcedimiento":"903895","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaSalud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentificacion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"Z136","codDiagnosticoRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":21700,"conceptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"consecutivo":7},{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-02 07:50","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2317","codProcedimiento":"

903426","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"Z136","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":82500,"concep
toRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"c
onsecutivo":2},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-02
07:50","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2317","codProcedimiento":"
903706","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"Z136","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":198200,"conce
ptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"
consecutivo":3},
{"codPrestador":"050450135901","fechaInicioAtencion":"2025-04-02
07:50","idMIPRES":null,"numAutorizacion":"2317","codProcedimiento":"
904904","viaIngresoServicioSalud":"02","modalidadGrupoServicioTecSal
":"01","grupoServicios":"02","codServicio":706,"finalidadTecnologiaS
alud":"15","tipoDocumentoIdentificacion":"CC","numDocumentoIdentific
acion":"800058856-1","codDiagnosticoPrincipal":"Z136","codDiagnostic
oRelacionado":null,"codComplicacion":null,"vrServicio":118400,"conce
ptoRecaudo":"05","valorPagoModerador":0,"numFEVPagoModerador":null,"
consecutivo":8}]}}]}

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884529,
  "NumFactura": "CDEU247984",
  "CodigoUnicoValidacion":
"86980ebf2a62760af8af3e15e59e916dd7f355837eb27ba5a6d38aef0845987c0be
b56d9125912cc4cd03fe9fc36184f",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:25.0276033-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU247984",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884538,
  "NumFactura": "CDEU247987",
  "CodigoUnicoValidacion":
"228fd7e89da15cd6aecf243f0e273c2ff7a9da42a669e9ee497a7e3720fabdbf4f0
497abe9919a82d87dc748ed558c06",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:25.5063298-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU247987",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884542,
  "NumFactura": "CDEU248009",
  "CodigoUnicoValidacion":
"3ee582be6dc15fbc9760912fb23b43880a78643646b7faf121155e68ab77260cbc2
d0c824e4c130daaa76d3f21a7d272",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:26.0113192-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU248009",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884553,
  "NumFactura": "CDEU248010",
  "CodigoUnicoValidacion":
"9d4bda8e02f90bedf8e6360c3c088eed024afff8c8599ab8e3512811f28091021e1
7bfb9c567e8af726d17418d6b15f6",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:26.5057924-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU248010",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884557,
  "NumFactura": "CDEU248140",
  "CodigoUnicoValidacion":
"5c78317ab650b6d7f1dd7d4c3234e792d04ecbcf4d20ecf113a416f674d41e81beb
2b982ac307f1e28c5da0a9c986c6c",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:26.9683442-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU248140",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884564,
  "NumFactura": "CDEU249183",
  "CodigoUnicoValidacion":
"cdc2d5aead154ee5bc0439ddbc610bfbcf81aaad86be3fe44e66c2756c7cb2d9439
9f61459c52f8c7b6f4fe5df1606f3",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:27.5780206-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU249183",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884574,
  "NumFactura": "CDEU249288",
  "CodigoUnicoValidacion":
"7af9e46a1f945ceda295aa58b5a9fd303fe482ece3f374a339653423f987d8bd388
1b867a306b93b0db9ee2e9803f7f8",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:28.0818191-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU249288",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884585,
  "NumFactura": "CDEU249424",
  "CodigoUnicoValidacion":
"5a5d884a56c19cc6b57bc71628a8af2e97249cdbf4687fa63831e9a09db4f1b9855
5f44f0734d6a6642d7793874a2788",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:28.5789-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU249424",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884592,
  "NumFactura": "CDEU249431",
  "CodigoUnicoValidacion":
"cb9835f6db6e21a440e34e6afe3efb8e3b5938964f0941405839ccf88460d5e8ad6
0509679a5115eeda84a092e0cde47",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:29.1548101-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU249431",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884601,
  "NumFactura": "CDEU249434",
  "CodigoUnicoValidacion":
"00116855e7b590741045efb19671fb06dec876005a85b746d24a6252e74389fa88a
7106346cc86614e2a60835216596f",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:29.6635531-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU249434",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884612,
  "NumFactura": "CDEU249599",
  "CodigoUnicoValidacion":
"94bfbca1f5654827e58b58336970b85e311ecf0e1dd81557a77ade73cd4f51b2ca8
03c958e902e519b769811a42d9020",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:30.1596896-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU249599",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884620,
  "NumFactura": "CDEU249672",
  "CodigoUnicoValidacion":
"aadd5026dbb997c73bb15f0409d9ba544b6c3e77fb58c5dbe6fec8bac28be0151ff
5c0ac5c85e434d0346e5fbeea571d",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:30.6713489-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU249672",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

```
{
  "ResultState": true,
  "ProcesoId": 25884632,
  "NumFactura": "CDEU249775",
  "CodigoUnicoValidacion":
"30718b1cf49f8a3fe2fd8675d3831f423f7f73540e91eeb04ec5694c6bdb76f5eb5
12a1bc5de548d5e7ed59bb371f8a4",
  "FechaRadicacion": "2025-06-13T10:51:31.1725443-05:00",
  "RutaArchivos": "C:\\Quiron\\RIPSJSON\\CLINICA DE URABA S.A\
\2025--06\\PEC001 SENA\\CDEU249775",
  "ResultadosValidacion": [
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "RVG19",
      "Descripcion": "No es permitido realizar la validación de una
FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro PSS/
PTS.",
      "Observaciones": "No es permitido realizar la validación de
una FEV en salud y su RIPS soporte emitida desde un PSS/PTS a otro
PSS/PTS. NIT Prestador: 800058856 - NIT Pagador: 899999034",
      "PathFuente": "NitPrestador",
      "Fuente": "FevRips"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED129",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_CO
NTRATO.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Contrato [C01.PCCNTR.6179057]
no debe incluirse, ya que se proporcionó el Número de Póliza",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    },
    {
      "Clase": "NOTIFICACION",
      "Codigo": "FED131",
      "Descripcion":
"[Interoperabilidad.Group.Collection.AdditionalInformation.NUMERO_PO
LIZA.Value] El apartado no existe o no tiene valor en el Xml del
documento electrónico",
      "Observaciones": "El Número de Póliza [0] no debe incluirse,
ya que se proporcionó el Número de Contrato",
      "PathFuente": "",
      "Fuente": "FacturaElectronica"
    }
  ]
}
```

Contratante Servicio Médico Asistencial - SENA - Regional ANTIOQUIA
Contratista 176411-CLINICA DE URABA S.A - 800058856
Impreso para Relación 17.06.2025

Cuenta Cobro	Nro. Factura	Fecha Factura	Valor sin IVA	(-Glosas)	IVA	Valor Total	Fecha de Aval	Observación
1078	CDEU239543	04.04.2025	77800	0	0	77800	12.05.2025	Sin glosa
1079	CDEU239544	04.04.2025	77800	0	0	77800	12.05.2025	Sin glosa
1080	CDEU239545	04.04.2025	77800	0	0	77800	12.05.2025	Sin glosa
1081	CDEU239546	04.04.2025	77800	0	0	77800	12.05.2025	Sin glosa
1082	CDEU239599	04.04.2025	77800	0	0	77800	12.05.2025	Sin glosa
1083	CDEU239600	04.04.2025	77800	0	0	77800	12.05.2025	Sin glosa
1084	CDEU239601	04.04.2025	77800	0	0	77800	12.05.2025	Sin glosa
1226	CDEU242221	28.04.2025	155600	0	0	155600	03.06.2025	Sin glosa
1227	CDEU242225	28.04.2025	65700	0	0	65700	03.06.2025	Sin glosa
1228	CDEU242495	29.04.2025	77800	0	0	77800	03.06.2025	Sin glosa
1257	CDEU243271	03.05.2025	77800	0	0	77800	04.06.2025	Sin glosa
1258	CDEU243650	05.05.2025	155600	0	0	155600	04.06.2025	Sin glosa
1259	CDEU243883	06.05.2025	77800	0	0	77800	04.06.2025	Sin glosa
1260	CDEU243941	07.05.2025	155600	0	0	155600	04.06.2025	Sin glosa
1262	CDEU244338	09.05.2025	77800	0	0	77800	04.06.2025	Sin glosa
1263	CDEU244341	09.05.2025	77800	0	0	77800	04.06.2025	Sin glosa
1264	CDEU245096	14.05.2025	522000	0	0	522000	04.06.2025	Sin glosa
1265	CDEU245150	15.05.2025	155600	0	0	155600	04.06.2025	Sin glosa
1266	CDEU245913	20.05.2025	397800	0	0	397800	04.06.2025	Sin glosa
1268	CDEU245915	20.05.2025	654000	0	0	654000	04.06.2025	Sin glosa
1269	CDEU246259	22.05.2025	155600	0	0	155600	04.06.2025	Sin glosa
1270	CDEU246261	22.05.2025	155600	0	0	155600	04.06.2025	Sin glosa
1271	CDEU246262	22.05.2025	155600	0	0	155600	04.06.2025	Sin glosa
1400	CDEU242501	29.04.2025	77800	0	0	77800	10.06.2025	Sin glosa
1401	CDEU247082	27.05.2025	689500	0	0	689500	16.06.2025	Sin glosa
1402	CDEU247089	27.05.2025	515800	0	0	515800	16.06.2025	Sin glosa
1403	CDEU247297	28.05.2025	77800	0	0	77800	16.06.2025	Sin glosa
1404	CDEU247768	30.05.2025	961965	0	0	961965	16.06.2025	Sin glosa
1405	CDEU247798	31.05.2025	155600	0	0	155600	16.06.2025	Sin glosa
1406	CDEU247984	03.06.2025	37200	0	0	37200	16.06.2025	Sin glosa
1407	CDEU247987	03.06.2025	98700	0	0	98700	16.06.2025	Sin glosa
1408	CDEU248009	03.06.2025	65700	0	0	65700	16.06.2025	Sin glosa
1409	CDEU248010	03.06.2025	65700	0	0	65700	16.06.2025	Sin glosa

Contratante	**Servicio Médico Asistencial - SENA - Regional ANTIOQUIA**
Contratista	**176411-CLINICA DE URABA S.A - 800058856**
Impreso para Relación	**17.06.2025**

Cuenta Cobro	Nro. Factura	Fecha Factura	Valor sin IVA	(-Glosas)	IVA	Valor Total	Fecha de Aval	Observación
1410	CDEU248140	04.06.2025	77800	0	0	77800	16.06.2025	Sin glosa
1411	CDEU249183	09.06.2025	377200	0	0	377200	16.06.2025	Sin glosa
1412	CDEU249288	09.06.2025	155600	0	0	155600	16.06.2025	Sin glosa
1413	CDEU249424	10.06.2025	184400	0	0	184400	16.06.2025	Sin glosa
1414	CDEU249431	10.06.2025	271700	0	0	271700	16.06.2025	Sin glosa
1415	CDEU249434	10.06.2025	163700	0	0	163700	16.06.2025	Sin glosa
1416	CDEU249672	11.06.2025	350000	0	0	350000	16.06.2025	Sin glosa
1417	CDEU249775	11.06.2025	565900	0	0	565900	16.06.2025	Sin glosa
		Totales	8554365	0	0	8554365		

Con la presente certifico que la Institución revisada es una IPS Habilitada ante la DSSA y Ministerio de Salud

Luis German Henao Maya

Medico Auditor

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 14/04/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 4 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU239543	21880659	DURAN IBARRA DAISSY JONIS	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU239544	30079690	DAVID ELIZABETH	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU239545	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU239546	1032177792	CARRASCAL DAVID SAIRA VALEN	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU239599	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILI	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU239600	1001028636	CARRASCAL DAVID MALLERLYS T	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU239601	6855802	CARRASCAL CUADRADO FRANCISC	CONSULTA G	0	77,800	77,800
Gran Total	7			0	544,600	544,600

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764068455054 del 04 de abril de 2024. Autoriza CDEU 185276 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 239543

Cufe: fe9c5e7e6dc3e525ee032b212d115322d8d12bd111c29b50b9036d28f8b614f69ac3fed013bc6a2107a598966474a7cb

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	26/03/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/04/2025	Hora	10:17 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	DAISSY JONIS DURAN IBARRA	Fecha Validacion Dian:	04/04/2025	Hora	10:18 AM
Identificación	21880659				
Teléfono	3218304193-8282510-3218304193	Autorización Nº	2003		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

08/05/2025
SI GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 26/03/2025 7:29:00AM **Nº.** 1888380

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: DAISSY JONIS DURAN IBARRA Edad: 80 Años
Identificación: 21880659 CC
Dirección: CARR 104B 109A-28 B/EL ESTADIO-APARTADO
Teléfono: 8282510-3218304193

FECHA DE INGRESO: 26/03/2025

FECHA DE EGRESO: 26/03/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2003

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





DAISSY JONIS DURAN IBARRA
Firma Paciente
Cedula 21880659

OFELIA QUEJADA
Firma Tutor o Responsable
Cedula 39306605

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-21

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2003

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 21880659

Favor atender por nuestra cuenta a DURAN IBARRA DAISSY JONIS identificado con el carne 39306085-A Madre-Padre de QUEJADA DURAN OFELIA MARIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764068455054 del 04 de abril de 2024. Autoriza CDEU 185276 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 239544

Cufe: 4b0819e837711fa48c357ae8f6a4d6560718bb1e87498b3d377a57658ac8389b43ef2adb62eed5a706e9fbad194a7e9b

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	26/03/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/04/2025	Hora	10:19 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ELIZABETH DAVID	Fecha Validacion Dian:	04/04/2025	Hora	10:20 AM
Identificación	30079690				
Teléfono	3206658200-3146278550	Autorización Nº	2005		

Diagnóstico R070 DOLOR DE GARGANTA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

08/05/2025
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Perez

Elaboro	**BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 26/03/2025 7:53:00AM **Nº.** 1888395

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ELIZABETH DAVID Edad: 49 Años
Identificación: 30079690 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CR 108 #105-66
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 26/03/2025

FECHA DE EGRESO: 26/03/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2005

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

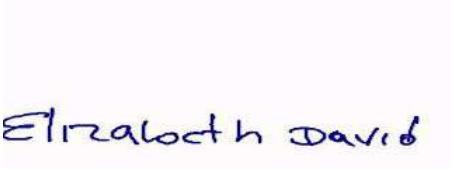
Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



ELIZABETH DAVID
Firma Paciente
Cedula 30079690

Firma Tutor o Responsable
Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-21

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2005

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30079690

Favor atender por nuestra cuenta a DAVID ELIZABETH identificado con el carne 8110766-C Conyuge de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764068455054 del 04 de abril de 2024. Autoriza CDEU 185276 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 239545

Cufe: e4a362008a61f8c39b0e4cdb1d0f4e4cddaa2a6cb89f12b0adf378d3227e2e4ae2780f3eab0212f3e97b0ad008c6ec99

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	26/03/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/04/2025	Hora	10:20 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	04/04/2025	Hora	10:21 AM
Identificación	39306568				
Teléfono	3146278550-3206658200	Autorización Nº	2004		

Diagnóstico M480 ESTENOSIS ESPINAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-07
C.C. 71.713.954
U. de A.

08/05/2025
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 26/03/2025 8:28:00AM **Nº.** 1888415

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH MALDONADO BELTRAN Edad: 71 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CR 108 N.110-65
Teléfono: 3206658200

FECHA DE INGRESO: 26/03/2025

FECHA DE EGRESO: 26/03/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 2004

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



EDITH MALDONADO BELTRAN
Firma Paciente
Cedula 39306568

SAIRA VALENTINA
Firma Tutor o Responsable
Cedula 1032176792



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-21

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2004

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764068455054 del 04 de abril de 2024. Autoriza CDEU 185276 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 239546

Cufe: 51a9a76a8ce0ed80c2795fa33b9d4e2a70ea1a988260a81e3c116a2604fbc567026814cbdf1ff2973cc873c69a428f60

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	26/03/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/04/2025	Hora	10:23 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAVID	Fecha Validacion Dian:	04/04/2025	Hora	10:24 AM
Identificación	1032177792	Autorización Nº	2006		
Teléfono	3013068455-3147537234				

Diagnóstico M549 DORSALGIA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-01127-07
C.C. 71.713.954
U. de A.

08/05/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 26/03/2025 8:07:00AM **Nº.** 1888407

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAVID Edad: 19 Años
Identificación: 1032177792 CC
Dirección: B/ LAURELES CARR 108 # 105-66 DE APARTADO
Teléfono: 3147537234

FECHA DE INGRESO: 26/03/2025

FECHA DE EGRESO: 26/03/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2006

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAV
Firma Paciente
Cedula 1032177792

Firma Tutor o Responsable
Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-21

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2006

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1032177792

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL DAVID SAIRA VALENTINA identificado con el carne 8110766-H Hijo de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764068455054 del 04 de abril de 2024. Autoriza CDEU 185276 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 239599

Cufe: 2488013e5c14d65033cbdd50319a7978ddfc814586748c74f02c84b21f83082a0180dd48b40a885d82a27804b867433e

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	27/03/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/04/2025	Hora	05:31 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	04/04/2025	Hora	05:32 PM
Identificación	39401906	Autorización Nº	2077		
Teléfono	3234624772-3217200803				

Diagnóstico Z136 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
		SUBTOTAL			**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

08/05/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 27/03/2025 7:02:00AM **Nº.** 1888758

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 65 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803

FECHA DE INGRESO: 27/03/2025

FECHA DE EGRESO: 27/03/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2077

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsable
Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2077

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764068455054 del 04 de abril de 2024. Autoriza CDEU 185276 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 239600

Cufe: e53bdb16eee03c3ad3a5eef9c802011a8ccd37b6b86d7d8eeb3cecb2a89f0ad2b0385e9908b45de0e61847c745499536

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	28/03/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/04/2025	Hora	05:34 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID	Fecha Validacion Dian:	04/04/2025	Hora	05:35 PM
Identificación	1001028636	Autorización Nº	2188		
Teléfono	3206658200-3146278550				

Diagnóstico N899 TRASTORNO NO INFLAMATORIO DE LA VAGINA. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

08/05/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 28/03/2025 8:24:00AM **Nº.** 1889160

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID Edad: 22 Años
Identificación: 1001028636 CC
Dirección: CR 115 #110-64 BARRIO LAURELES, APARTADO
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 28/03/2025

FECHA DE EGRESO: 28/03/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2188

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Elizabeth David

MALLERLYS TATIANA CARRASCAL	ELIZABETH DAVID	IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1001028636	Cedula 30079690	Registro 1037645259
		MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-27

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2188

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1001028636

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL DAVID MALLERLYS TATIANA identificado con el carne 8110766-G Hijo de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764068455054 del 04 de abril de 2024. Autoriza CDEU 185276 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 239601

Cufe: 1925e8db0ecb242b79ed844dd6b16824248f7bee73f3cf7fbb4884dc32401749c255c960122c591176a9a217eafe3c9e

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	29/03/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/04/2025	Hora	05:36 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO	Fecha Validacion Dian:	04/04/2025	Hora	05:37 PM
Identificación	6855802				
Teléfono	3146278550-3146278550	Autorización Nº	2187		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

08/05/2025
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 29/03/2025 8:50:00AM **Nº.** 1889474

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO Edad: 84 Años
Identificación: 6855802 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-64
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 29/03/2025

FECHA DE EGRESO: 29/03/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2187

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



FRANCISCO CARRASCAL CUADRAD
Firma Paciente
Cedula 6855802

Firma Tutor o Responsable
Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-27

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2187

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 6855802

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO identificado con el carne 8110766-B Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 12/05/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 4 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU242221	39306568	MALDONADO BELTRAN EDITH	CONSULTAS	0	155,600	155,600
CDEU242225	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILI	VALORACION	0	65,700	65,700
CDEU242495	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILI	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU242501	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	CONSULTA G	0	77,800	77,800
Gran Total	4			0	376,900	376,900

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 242221

Cufe: 521601affc2390107bc024a947bd83e7f91d4198ff1c91618f7e7d895964a55769ad8c08281d860a9e4896fc5ebc93f2

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	03/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	28/04/2025	Hora	03:20 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	28/04/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	28/04/2025	Hora	03:21 PM
Identificación	39306568				
Teléfono	3146278550-3206658200	Autorización Nº	2120		

Diagnóstico M480 ESTENOSIS ESPINAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890280	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

27/05/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 03/04/2025 5:23:00PM **Nº.** 1891171

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH MALDONADO BELTRAN Edad: 71 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CR 108 N.110-65
Teléfono: 3206658200

FECHA DE INGRESO: 03/04/2025

FECHA DE EGRESO: 03/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2120

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: ORTOPEDIA

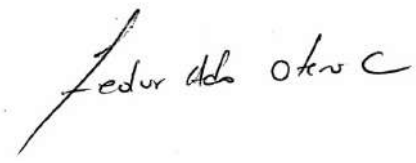
En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





EDITH MALDONADO BELTRAN
Firma Paciente
Cedula 39306568

FRANSISCO CARRASCAL
Firma Tutor o Responsable
Cedula 8110766

FEDOR HERNANDO OTERO CORDER
Firma Profesional
Registro 8126096
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Impreso: 2025-03-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2120

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890280 Consulta Médico Ortopedista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 242225

Cufe: 7254d5eb81eade07902d3cc184866b410c175a4302390e6ce89a5bf5c3ad3dce8c2ae0b330ab995ad482efba959534ca

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	23/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	28/04/2025	Hora	03:26 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	28/04/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	28/04/2025	Hora	03:27 PM
Identificación	39401906				
Teléfono	3234624772-3217200803	Autorización Nº	2748		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
VALORACION NUTRICIONISTA					
890206	37601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	65,700	65,700
			SUBTOTAL		**$65,700**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

27/05/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**65,700.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**65,700.00**

SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 23/04/2025 7:13:00AM **Nº.** 1896198

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 65 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803

FECHA DE INGRESO: 23/04/2025

FECHA DE EGRESO: 23/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 2748

Valor autorizado:

Generado por: ORDEN

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE NUTRICION Y DIETETICA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsable
Cedula



YENY XIMENA BUILES QUINCHIA
Firma Profesional
Registro MND04068
NUTRICION CLINICA

Impreso: 2025-04-11

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2748

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Nutricionista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 242495

Cufe: cc6293e3f124c5344dc830170155a69ca6f3b00b566897b2a8cf42dc2082f5ae482ed238b86c3fce35dad5925fec2ecc

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	04/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	29/04/2025	Hora	12:37 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	29/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	29/04/2025	Hora	12:38 PM
Identificación	39401906				
Teléfono	3234624772-3217200803	Autorización Nº	2425		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

27/05/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Daniela Restrepo F.

Elaboro	**DANIELA RESTREPO FRANCO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 04/04/2025 6:51:00AM **Nº.** 1891239

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 65 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803

FECHA DE INGRESO: 04/04/2025

FECHA DE EGRESO: 04/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 2025

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsable
Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-04-02

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2425

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 26/05/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 5 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU243271	5587194	PEREZ BALLESTEROS FELIPE	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU243650	1032177792	CARRASCAL DAVID SAIRA VALEN	CONSULTAS	0	155,600	155,600
CDEU243883	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU243941	1032177792	CARRASCAL DAVID SAIRA VALEN	CONSULTAS	0	155,600	155,600
CDEU244338	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU244341	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MA	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU245096	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	LABORATORI	0	522,000	522,000
CDEU245150	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	CONSULTAS	0	155,600	155,600
CDEU245913	6855802	CARRASCAL CUADRADO FRANCISC	LABORATORI	0	397,800	397,800
CDEU245915	6855802	CARRASCAL CUADRADO FRANCISC	LABORATORI	0	654,000	654,000
CDEU246259	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MA	CONSULTAS	0	155,600	155,600
CDEU246261	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MA	CONSULTAS	0	155,600	155,600
CDEU246262	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	CONSULTAS	0	155,600	155,600
CDEU246360	6855802	CARRASCAL CUADRADO FRANCISC	ELECTROCAR	0	74,000	74,000
Gran Total	14			0	2,892,600	2,892,600

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 243271

Cufe: b5269c6a339af3f4578e5a9715f7d33aae5ea24f6bd34aca5cdfa5402bc05e3c0c3bd26c2fcb89523f9a7cd204113bf3

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	29/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	03/05/2025	Hora	07:20 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	02/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	FELIPE PEREZ BALLESTEROS	Fecha Validacion Dian:	03/05/2025	Hora	07:21 AM
Identificación	5587194	Autorización Nº	3290		
Teléfono	3015141513-3103743776				

Diagnóstico Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-87
C.C. 71.713.364
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 29/04/2025 7:06:00AM **Nº.** 1897892

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: FELIPE PEREZ BALLESTEROS Edad: 84 Años
Identificación: 5587194 CC
Dirección: BARRIO FUNDADORES CL94 N.96A-50
Teléfono: 3103743776

FECHA DE INGRESO: 29/04/2025

FECHA DE EGRESO: 29/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 3290

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



FELIPE PEREZ BALLESTEROS
Firma Paciente
Cedula 5587194

Firma Tutor o Responsable
Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2023-04-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3290

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 5587194

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ BALLESTEROS FELIPE identificado con el carne 71939292-B Madre-Padre de PEREZ VILLERO RICARDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dcsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 243650

Cufe: 741a868195d76c8991458b81ae5478771cb4881559a47e1c2a3bfffb681053cf6ac7387bc6de033dadfb507ee9d82fcd

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	05/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	05/05/2025	Hora	04:47 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAVID	Fecha Validacion Dian:	05/05/2025	Hora	04:48 PM
Identificación	1032177792	Autorización Nº	2399		
Teléfono	3013068455-3147537234				

Diagnóstico L709 ACNE. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Impreso: 2025-04-02

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2399

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1032177792

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL DAVID SAIRA VALENTINA identificado con el carne 8110766-H Hijo de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Fisioterapias Y/O Terapias A Domicilio Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

890242 Consulta Médico Dermatólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 05/05/2025 10:35:00AM **Nº.** 1899358

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAVID Edad: 19 Años
Identificación: 1032177792 CC
Dirección: B/ LAURELES CARR 108 # 105-66 DE APARTADO
Teléfono: 3147537234

FECHA DE INGRESO: 05/05/2025

FECHA DE EGRESO: 05/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 2399

Valor autorizado:

Generado por: ORDEN

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE DERMATOLOGIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Saira V Carrascal

SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAVID
Firma Paciente
Cedula 1032177792

Firma Tutor o Responsable
Cedula

Carlos E Lizarazo Q.
Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUINTER
Firma Profesional
Registro 0436/02
DERMATOLOGIA

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 243883

Cufe: b3663a14902409615677d4630b104cb78186a8ebe41b7e7c6aa6e63a79ada08f82c0a7c728be27ce32db9ad73136c8cb

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	06/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	06/05/2025	Hora	03:52 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	05/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ALFONSO MARINO RIVAS	Fecha Validacion Dian:	06/05/2025	Hora	03:53 PM
Identificación	4844586				
Teléfono	3103986460-3104540323-	Autorización Nº	3642		

Diagnóstico E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-07
C.C. 71.713.364
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 06/05/2025 6:48:00AM **Nº.** 1899599

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 81 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Teléfono: 3104540323-

FECHA DE INGRESO: 06/05/2025

FECHA DE EGRESO: 06/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:3642

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA CON MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

ALFONSO MARINO RIVAS
Firma Paciente
Cedula 4844586

SANDRA OSIRIS RIVAS
Firma Tutor o Responsable
Cedula 39424166

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-05-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3642

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 4844586

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS ALFONSO MARINO identificado con el carne 39424166-B Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 243941

Cufe: 5ccaa61cd0efe8c8491c59377dbfc6d8d3ce8b8c9e7ee82cfb2c807b61e9beebfd7b6c93e2252a275319f605b1d37e11

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	06/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	07/05/2025	Hora	07:09 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	06/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAVID	Fecha Validacion Dian:	07/05/2025	Hora	07:10 AM
Identificación	1032177792	Autorización Nº	2400		
Teléfono	3013068455-3147537234				

Diagnóstico M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890280	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 06/05/2025 4:27:00PM **Nº.** 1899850

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAVID Edad: 19 Años
Identificación: 1032177792 CC
Dirección: B/ LAURELES CARR 108 # 105-66 DE APARTADO
Teléfono: 3147537234

FECHA DE INGRESO: 06/05/2025

FECHA DE EGRESO: 06/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 2400

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: ORTOPEDIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

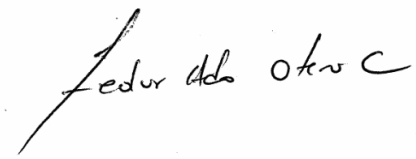
Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



SAIRA VALENTINA CARRASCAL DAV
Firma Paciente
Cedula 1032177792

Firma Tutor o Responsable
Cedula



FEDOR HERNANDO OTERO CORDER
Firma Profesional
Registro 8126096
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Impreso: 2025-04-02

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2400

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1032177792

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL DAVID SAIRA VALENTINA identificado con el carne 8110766-H Hijo de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890280 Consulta Médico Ortopedista Modulo De Columna

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 244338

Cufe: 1d62596c59d1e76168d4579ed6bd3e79c1165cb18b0f14a3678eb9fdcdf93c42257c680c19666640c2fb8ff2f928b1a9

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	08/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	09/05/2025	Hora	08:57 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	08/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JULIANA BRUNAL CARTAGENA	Fecha Validacion Dian:	09/05/2025	Hora	08:58 AM
Identificación	1027966051				
Teléfono	3105364016-3114187570	Autorización Nº	2159		

Diagnóstico R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-07
C.C. 71.713.364
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 08/05/2025 8:06:00AM **Nº.** 1900265

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JULIANA BRUNAL CARTAGENA Edad: 17 Años
Identificación: 1027966051 TI
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3114187570

FECHA DE INGRESO: 08/05/2025

FECHA DE EGRESO: 08/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2159

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: COSULTA POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

JULIANA BRUNAL CARTAGENA
Firma Paciente
Cedula 1027966051

MARIA CARTAGENA
Firma Tutor o Responsable
Cedula 78747589

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2159

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1027966051

Favor atender por nuestra cuenta a BRUNAL CARTAGENA JULIANA identificado con el carne 78747589-E Hijo de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 78747589

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 244341

Cufe: e7103b2353a4672dc430626067183e3c1cd526f66f8185a51af58e4796364d93747c8e1d669393901822affa68745d7d

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	08/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	09/05/2025	Hora	09:02 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	08/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	09/05/2025	Hora	09:03 AM
Identificación	30657179				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	2158		

Diagnóstico E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 08/05/2025 8:02:00AM **Nº.** 1900261

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 08/05/2025

FECHA DE EGRESO: 08/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2158

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



MARIA MARTHA CARTAGENA MART
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsable
Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2158

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 78747589

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 245096

Cufe: 4215c50a231a3891410d4fe571b1a873e0a1f0f974fd5f2370a5fca94181d4df299c358ba65c02e8b1f35dfc493ece20

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	26/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	14/05/2025	Hora	04:33 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	13/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	14/05/2025	Hora	04:34 PM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004019552	Autorización Nº	3160		

Diagnóstico R51X CEFALEA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	37,200	37,200
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
906916	19886	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	1	23,800	23,800
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	45,900	45,900
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	37,900	37,900
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	25,300	25,300
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	82,500	82,500
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
906166	19878	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	129,300	129,300
			SUBTOTAL		**$522,000**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**522,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**522,000.00**

QUINIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **26/04/2025 7:26:00AM** **Nº** 1897136

I D E N T I F I C
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019552

FECHA DE INGRESO: 26/04/2025

FECHA DE EGRESO: 26/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:3160

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: HEMOGRAMA IV
-HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
-COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
-COLESTEROL TOTAL
-TRIGLICERIDOS
-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
-VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS
-SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **26/04/2025 7:26:00AM** **Nº** 1897136

I D E N T I F I C
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019552



JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
tro
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-04-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3160

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-902210 HEMOGRAMA IV-904904 TSH-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-906915 SEROLOGIA-906249 VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS-908436 DETENCCION DE ADN VPH

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 245150

Cufe: bb2a06b407f287f97fc946963c1b1104abccf70c48cab8e8196b27c5367157a9a73a482047d583987030d1224ba78718

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	14/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	15/05/2025	Hora	08:37 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	14/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	15/05/2025	Hora	08:38 AM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004019551	Autorización Nº	3162		

Diagnóstico D239 TUMOR BENIGNO DE LA PIEL. SITIO NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-87
C.C. 71.713.954
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 14/05/2025 8:38:00AM **Nº.** 1901842

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019551

FECHA DE INGRESO: 14/05/2025

FECHA DE EGRESO: 14/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 3162

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: DERMATOLOGIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Jessica Benitez

JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula

Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUIN
Firma Profesional
Registro 0436/02
DERMATOLOGIA

Impreso: 2025-04-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3162

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890242 Consulta Médico Dermatólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 245913

Cufe: 8f0fe93069f4513ccb78f6cf04eb622a61d6e2e305559376a9ce4de169f562aa36238392350ec8b7fe602807569a6a74

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	07/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	20/05/2025	Hora	09:49 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	19/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO	Fecha Validacion Dian:	20/05/2025	Hora	09:50 AM
Identificación	6855802	Autorización Nº	2470		
Teléfono	3146278550-3146278550				

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
906610	19140	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	233,400	233,400
907009	19868	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESI	1	11,300	11,300
906915	19886	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR	1	23,800	23,800
906249	19878	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - VIH	1	129,300	129,300
			SUBTOTAL		**$397,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.364
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**397,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**397,800.00**

TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **07/05/2025 7:27:00AM** **Nº** 1899934

I D E N T I F I C
Paciente: FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO Edad: 84 Años
Identificación: 6855802 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-64
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 07/05/2025

FECHA DE EGRESO: 07/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2470

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado:ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
-SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]
-VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS
-SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **07/05/2025 7:27:00AM** **Nº** 1899934

I D E N T I F I C
Paciente: FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO Edad: 84 Años
Identificación: 6855802 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-64
Teléfono: 3146278550



FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO
Firma Paciente
Cedula 6855802

FRANCISCO CARRASCAL
Firma Tutor o Responsabl
Cedula 8110766

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
tro
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-04-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2470

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 6855802

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO identificado con el carne 8110766-B Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

906610 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA
907009 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL
906915 SEROLOGIA
906249 VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 245915

Cufe: 986520b074469262a0b1432c2dc9fc2febb22f6c2727ff7b56e739d7f3eee774c8618fbb4c829547661593f15f357761

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	07/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	20/05/2025	Hora	09:54 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	19/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO	Fecha Validacion Dian:	20/05/2025	Hora	09:55 AM
Identificación	6855802				
Teléfono	3146278550-3146278550	Autorización Nº	2469		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	37,200	37,200
903026	19722	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	1	68,400	68,400
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	45,900	45,900
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	37,900	37,900
903816	19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	1	44,700	44,700
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	25,300	25,300
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	82,500	82,500
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	22,500	22,500
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
			SUBTOTAL		**$504,500**
LABORATORIOS					
903016	19436	FERRITINA	1	86,000	86,000
903846	19571	HIERRO TOTAL	1	63,500	63,500
			SUBTOTAL		**$149,500**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**654,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**654,000.00**

SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **07/05/2025 7:30:00AM** **Nº** 1899936

I D E N T I F I C
Paciente: FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO Edad: 84 Años
Identificación: 6855802 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-64
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 07/05/2025

FECHA DE EGRESO: 07/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización:2469

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: HEMOGRAMA IV
-FERRITINA
-MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
-HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
-COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
-COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL
-COLESTEROL TOTAL
-GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- TRIGLICERIDOS
-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **07/05/2025 7:30:00AM** **Nº** 1899936

I D E N T I F I C
Paciente: FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO Edad: 84 Años
Identificación: 6855802 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CRA 108 N.110-64
Teléfono: 3146278550



FRANCISCO CARRASCAL CUADRADO
Firma Paciente
Cedula 6855802

FRANCISCO CARRASCAL
Firma Tutor o Responsabl
Cedula 8110766

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
tro
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-04-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2469

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 6855802

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL CUADRADO FRANCISCO identificado con el carne 8110766-B Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

902210 HEMOGRAMA IV-903026 MICROALBUMINURIA-903016 FERRITINA-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-903841 GLUCOSA-903846 HIERRO TOTAL-904904 TSH

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 246259

Cufe: 57f35186b0666c2e2deddc3504bd5b2a14c8bd351f90e706839e7b2d7fe9ba5e6b5abdfe171a186840180b6c9c7bb098

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	21/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	22/05/2025	Hora	08:32 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	21/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	22/05/2025	Hora	08:33 AM
Identificación	30657179				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	4144		

Diagnóstico M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890280	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.364
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 21/05/2025 8:42:00AM **Nº.** 1903551

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 21/05/2025

FECHA DE EGRESO: 21/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:4144

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

MARIA MARTHA CARTAGENA MART
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsable
Cedula

RICARDO ERNESTO SOLER BELLO
Firma Profesional
Registro 73-1033-97
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Impreso: 2025-05-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4144

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890280 Consulta Médico Ortopedista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 246261

Cufe: 0489199cee34df38738f7a66aaddf04e90ea48f1157a261dc2f26d14691327bd81964189b815d758d1492f68df2968fd

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	21/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	22/05/2025	Hora	08:34 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	21/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	22/05/2025	Hora	08:35 AM
Identificación	30657179				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	4145		

Diagnóstico L209 DERMATITIS ATOPICA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 21/05/2025 9:11:00AM **Nº.** 1903574

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 21/05/2025

FECHA DE EGRESO: 21/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 4145

Valor autorizado:

Generado por: ORDEN

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE DERMATOLOGIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Carlos E. Lizarazo Q.
Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINI
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsable
Cedula

CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUINTER
Firma Profesional
Registro 0436/02
DERMATOLOGIA

Impreso: 2025-05-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4145

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890242 Consulta Médico Dermatólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 246262

Cufe: 738bb5904336a5a184027d5a299dfab7cc3827d6cfef4e98941adb8410af854c1b93e3d9b1b2bf651939799a4112649f

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	21/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	22/05/2025	Hora	08:35 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	21/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JULIANA BRUNAL CARTAGENA	Fecha Validacion Dian:	22/05/2025	Hora	08:36 AM
Identificación	1027966051				
Teléfono	33114187570-3105364016	Autorización Nº	4149		

Diagnóstico L709 ACNE. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

04/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Impreso: 2025-05-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4149

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1027966051

Favor atender por nuestra cuenta a BRUNAL CARTAGENA JULIANA identificado con el carne 78747589-E Hijo de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890242 Consulta Médico Dermatólogo

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 21/05/2025 9:15:00AM **Nº.** 1903575

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JULIANA BRUNAL CARTAGENA Edad: 17 Años
Identificación: 1027966051 TI
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 21/05/2025

FECHA DE EGRESO: 21/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización:4149

Valor autorizado:

Generado por: ORDEN

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE DERMATOLOGIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



JULIANA BRUNAL CARTAGENA	30657179	
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1027966051	Cedula	Registro

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 242501

Cufe: 0c8fcab0f3db0c51e4ec758deea92571c6a69ca49ad55423d198dab59a516dac518cb4e6e72cb3c070913d1d1d667d8e

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	22/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	29/04/2025	Hora	12:49 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	29/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	29/04/2025	Hora	12:50 PM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004028802	Autorización Nº	2820		

Diagnóstico R51X CEFALEA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

27/05/2025

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

GLOSA POR FALTA ORDEN
LO ORDENADO ECOGRAFIA
NO CORRESPONDE A LO FACTURADO CONSULTA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Daniela Restrepo F.

Elaboro	DANIELA RESTREPO FRANCO	Recibí Factura: Nombre	Firma	C.C.	Fecha

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 22/04/2025 10:44:00AM **Nº.** 1895954

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO
Teléfono: 3004028802

FECHA DE INGRESO: 22/04/2025

FECHA DE EGRESO: 22/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:2820

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-04-21

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2820

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 5/06/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 5 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU247082	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	LABORATORI	0	689,500	689,500
CDEU247089	21880659	DURAN IBARRA DAISSY JONIS	LABORATORI	0	515,800	515,800
CDEU247297	30079690	DAVID ELIZABETH	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU247768	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	PROCEDIMIE	0	961,965	961,965
CDEU247798	4844586	RIVAS ALFONSO MARINO	CONSULTAS	0	155,600	155,600
Gran Total	5			0	2,400,665	2,400,665

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 247082

Cufe: 8c255d0be3abb3a67f55c7bb5b8719d4531a1d8771faa09f580a136808833da5ebd95dd52d18ac7b393a39bef9302a86

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	24/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/05/2025	Hora	03:31 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ALFONSO MARINO RIVAS	Fecha Validacion Dian:	27/05/2025	Hora	03:32 PM
Identificación	4844586	Autorización Nº	3872		
Teléfono	3103986460-3104540323				

Diagnóstico E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

LABORATORIOS (1)

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
903028	19722	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	1	68,400	68,400
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	82,500	82,500
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	37,900	37,900
903816	19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	1	44,700	44,700
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	45,900	45,900
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	25,300	25,300
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
906610	19140	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	233,400	233,400
907009	19868	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESI	1	11,300	11,300
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
			SUBTOTAL		**$689,500**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**689,500.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**689,500.00**

SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **24/05/2025 8:19:00AM** **Nº** 1904626

I D E N T I F I C
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 81 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Teléfono: 3104540323

FECHA DE INGRESO: 24/05/2025

FECHA DE EGRESO: 24/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización:3872

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
-HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
-COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL
-COLESTEROL TOTAL
-TRIGLICERIDOS
-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
-SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)
- HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **24/05/2025 8:19:00AM** **Nº** 1904626

I D E N T I F I C
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 81 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Teléfono: 3104540323



ALFONSO MARINO RIVAS
Firma Paciente
Cedula 4844586

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
tro
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-05-08

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3872

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 4844586

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS ALFONSO MARINO identificado con el carne 39424166-B Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

907009 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL-906610 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL -903868 TG-903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-903026 MICROALBUMINURIA-904904 TSH

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 247089

Cufe: a7b60b7518b1450e8d9ef93cc6e4f3a36c3fbdb172e331ed8a02fe02e41d841a3a41f6146f27225a6d675a3f441a3690

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	24/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	27/05/2025	Hora	03:42 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	26/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	DAISSY JONIS DURAN IBARRA	Fecha Validacion Dian:	27/05/2025	Hora	03:43 PM
Identificación	21880659	Autorización Nº	2222		
Teléfono	3218304193-8282510-3218304193				

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	37,200	37,200
903028	19722	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	1	68,400	68,400
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	82,500	82,500
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	37,900	37,900
903816	19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	1	44,700	44,700
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	45,900	45,900
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	22,500	22,500
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	25,300	25,300
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
907008	19868	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	1	11,300	11,300
			SUBTOTAL		**$515,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-07
C.C. 71.713.954
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**515,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**515,800.00**

QUINIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **24/05/2025 7:22:00AM** **Nº** 1904615

I D E N T I F I C
Paciente: DAISSY JONIS DURAN IBARRA Edad: 80 Años
Identificación: 21880659 CC
Dirección: CARR 104B 109A-28 B/EL ESTADIO-APARTADO
Teléfono: 8282510-3218304193

FECHA DE INGRESO: 24/05/2025

FECHA DE EGRESO: 24/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización:2222

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: HEMOGRAMA IV
-MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
-HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
-COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
-COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL
-COLESTEROL TOTAL
-GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
-TRIGLICERIDOS
-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **24/05/2025 7:22:00AM** **Nº** 1904615

I D E N T I F I C
Paciente: DAISSY JONIS DURAN IBARRA Edad: 80 Años
Identificación: 21880659 CC
Dirección: CARR 104B 109A-28 B/EL ESTADIO-APARTADO
Teléfono: 8282510-3218304193



DAISSY JONIS DURAN IBARRA
Firma Paciente
Cedula 21880659

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
tro
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2222

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 21880659

Favor atender por nuestra cuenta a DURAN IBARRA DAISSY JONIS identificado con el carne 39306085-A Madre-Padre de QUEJADA DURAN OFELIA MARIA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

902210 HEMOGRAMA IV-903026 MICROALBUMINURIA-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-903841 GLUCOSA-904904 TSH-907009 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 247297

Cufe: ad202bd5a538bbaa2ca9be57e46093464bc886e35dac6c233ed13705aad04c7e4142f8b6c94831288f9caf5fdb3ae730

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	28/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	28/05/2025	Hora	01:54 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	27/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ELIZABETH DAVID	Fecha Validacion Dian:	28/05/2025	Hora	01:55 PM
Identificación	30079690				
Teléfono	3206658200-3146278550	Autorización Nº	4741		

Diagnóstico N939 HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 28/05/2025 10:02:00AM **Nº.** 1905847

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ELIZABETH DAVID Edad: 50 Años
Identificación: 30079690 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CR 108 #105-66
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 28/05/2025

FECHA DE EGRESO: 28/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 4741

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Elizabeth David

ELIZABETH DAVID
Firma Paciente
Cedula 30079690

Firma Tutor o Responsable
Cedula

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-05-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4741

Adscrito: 176411 - CLINICA DE URABA S.A

Dirección: CLL 100E 111-78 APARTADO

Teléfono(s): 8282342 - 8281736

Especialidad: CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30079690

Favor atender por nuestra cuenta a DAVID ELIZABETH identificado con el carne 8110766-C Conyuge de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 247768

Cufe: 190702acfb75833419c9c694dc5a04a5d8684953d069ffde5feff473ab402181e3677852bd83551a3b04c09d201aa939

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	30/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	30/05/2025	Hora	04:24 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	29/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	30/05/2025	Hora	04:25 PM
Identificación	1028016980	Autorización Nº	4217		
Teléfono	3004318802-3004019551				

Diagnóstico D239 TUMOR BENIGNO DE LA PIEL. SITIO NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

				CANT	V.UNITARIO	TOTAL
PROCEDIMIENTOS NO QUIR-AMB 1						
864102	15105	(5)	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO .	1	0	0
39003			SERVICIOS PROFESIONALES DEL CIRUJANO O GINECO-OBSTETRA GRUPO 05	1	264,100	264,100
39207			GRUPO 05 DERECHO DE SALA DE CIRUGIA	1	211,860	211,860
39305			MATERIALES DE SUTURA Y CURACIONMEDICAMENTOS Y SOLUCIONES OXIGENO AGENT	1	104,000	104,000
				SUBTOTAL		**$579,960**
PROCEDIMIENTOS NO QUIR-AMB 2						
864102	15105	(5)	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO .	1	0	0
39003			SERVICIOS PROFESIONALES DEL CIRUJANO O GINECO-OBSTETRA GRUPO 05	1	198,075	198,075
39207			GRUPO 05 DERECHO DE SALA DE CIRUGIA	1	105,930	105,930
39305			MATERIALES DE SUTURA Y CURACIONMEDICAMENTOS Y SOLUCIONES OXIGENO AGENT	1	78,000	78,000
				SUBTOTAL		**$382,005**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-87
C.C. 71.713.964
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**961,965.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**961,965.00**

NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

Elaboro **ANGELA PATRICIA TORREGLOSA P** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 30/05/2025 10:26:00AM **Nº.** 1906587

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019551

FECHA DE INGRESO: 30/05/2025

FECHA DE EGRESO: 30/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 4217

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: RESECCION DE TUMOR BENIGNO EXCEPTO CARA # 2

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Jessica Benitez

JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula

CARLOS E LIZARAZO Q.
Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUIN
Firma Profesional
Registro 0436/02
DERMATOLOGIA

Impreso: 2025-05-16

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4217

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Otros Serv. Sin Cirugia Hasta 30 Dias	1	0	0
Honorarios De Cirugia C06	1	0	0
Honorarios De Ayudantias C06	1	0	0
Otros Servicios Con Cirugia C06	1	0	0
Sala De Cirugia C06	1	0	0
Anestesia C06	1	0	0

OBSERVACIONES

Resección Tumor Maligno o Benigno Del Tejido Celular Subcutáneo Excepto Cara De 3-5 cm
Soat 15107 (homologa cups 864102) #2

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 247798

Cufe: 4a958ba70ed48f515512056fe08f778aec022ae0654e5bbe6f10a69a2ee600805ed53bb068c6ea91500bef343a76a258

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	30/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	31/05/2025	Hora	07:26 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	30/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ALFONSO MARINO RIVAS	Fecha Validacion Dian:	31/05/2025	Hora	07:27 AM
Identificación	4844586				
Teléfono	3103986460-3104540323-	Autorización Nº	3871		

Diagnóstico I652 OCLUSION Y ESTENOSIS DE ARTERIA CAROTIDA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890266	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-07
C.C. 71.713.364
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 30/05/2025 3:50:00PM **Nº.** 1906733

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 81 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Teléfono: 3104540323

FECHA DE INGRESO: 30/05/2025

FECHA DE EGRESO: 30/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:3871

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





ALFONSO MARINO RIVAS
Firma Paciente
Cedula 4844586

SANDRA RIVAS
Firma Tutor o Responsable
Cedula 39424166

MARTHA NACIRA NARVAEZ CORON
Firma Profesional
Registro 08-000043-2001
MEDICINA INTERNA

Impreso: 2025-05-08

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3871

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 4844586

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS ALFONSO MARINO identificado con el carne 39424166-B Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890266 Consulta Médico Internista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
APARTADÓ - ANTIOQUIA
6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
EMAIL: CONTACTO@CLINICADEURABA.COM

NIT: 800058856-1

Fecha: 11/06/2025

Código Min: 050450135901

Relación de Facturas por Administradora

Administradora : 899999034-1

SENA

Mes de Proceso : 6 **Del año :** 2025

Factura	Paciente		Servicio	Copago	Vr.Serv.	Vr. Tot
CDEU247984	30079690	DAVID ELIZABETH	LABORATORI	0	37,200	37,200
CDEU247987	30079690	DAVID ELIZABETH	LABORATORI	0	98,700	98,700
CDEU248009	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	VALORACION	0	65,700	65,700
CDEU248010	21880659	DURAN IBARRA DAISSY JONIS	VALORACION	0	65,700	65,700
CDEU248140	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU249183	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MA	LABORATORI	0	377,200	377,200
CDEU249288	30657179	CARTAGENA MARTINEZ MARIA MA	CONSULTAS	0	155,600	155,600
CDEU249424	39400910	VARGAS IBARRA MARIA VIRGINI	LABORATORI	0	184,400	184,400
CDEU249431	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	LABORATORI	0	271,700	271,700
CDEU249434	1027966051	BRUNAL CARTAGENA JULIANA	LABORATORI	0	163,700	163,700
CDEU249599	21880659	DURAN IBARRA DAISSY JONIS	CONSULTA G	0	77,800	77,800
CDEU249672	1028016980	BENITEZ ARBOLEDA JESSICA	ECOGRAFIAS	0	350,000	350,000
CDEU249775	39401906	MEJIA CUARTAS MARTHA CECILI	LABORATORI	0	565,900	565,900
Gran Total	13			0	2,491,400	2,491,400

El presente listado se firma como constancia de recibido de cada una de las facturas relacionadas

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 247984

Cufe: d83e8e63d2a415cb378f52758956009be39fa6bdba54b5b9015d70ffa0738eee98aee982b10ec4df69bdbad757af9b5f

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	31/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	03/06/2025	Hora	11:50 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	03/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ELIZABETH DAVID	Fecha Validacion Dian:	03/06/2025	Hora	11:51 AM
Identificación	30079690				
Teléfono	3206658200-3146278550	Autorización Nº	5003		

Diagnóstico N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS. SITIO NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	37,200	37,200
			SUBTOTAL		**$37,200**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

16/06/2025
sin glosa

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

T O T A L B R U T O	**37,200.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**37,200.00**

TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **31/05/2025 8:37:00AM** **Nº** 1906826

I D E N T I F I C
Paciente: ELIZABETH DAVID Edad: 50 Años
Identificación: 30079690 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CR 108 #105-66
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 31/05/2025

FECHA DE EGRESO: 31/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 5003 - 5005

Generado por: FISICO

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado:

HEMOGRAMA IV
UROCULTIVO

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



ELIZABETH DAVID
Firma Paciente
Cedula 30079690

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-05-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5003

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30079690

Favor atender por nuestra cuenta a DAVID ELIZABETH identificado con el carne 8110766-C
Conyuge de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

902210 HEMOGRAMA IV

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 247987

Cufe: 5ea818c1ccd6ec9ddc4b712a7126d122decd28dea4acd65e55e5e81168010ebc0218b2549a4b2dbfab3cf6e1d757722c

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	31/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	03/06/2025	Hora	11:51 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	03/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ELIZABETH DAVID	Fecha Validacion Dian:	03/06/2025	Hora	11:52 AM
Identificación	30079690				
Teléfono	3206658200-3146278550	Autorización Nº	5005		

Diagnóstico N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS. SITIO NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS					
901236	19966	(CDEU) UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMA	1	98,700	98,700
			SUBTOTAL		**$98,700**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**98,700.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**98,700.00**

NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **31/05/2025 8:37:00AM** **Nº** 1906826

I D E N T I F I C
Paciente: ELIZABETH DAVID Edad: 50 Años
Identificación: 30079690 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CR 108 #105-66
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 31/05/2025

FECHA DE EGRESO: 31/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 5003 - 5005

Generado por: FISICO

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado:

HEMOGRAMA IV
UROCULTIVO

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



ELIZABETH DAVID
Firma Paciente
Cedula 30079690

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-05-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 5005

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30079690

Favor atender por nuestra cuenta a DAVID ELIZABETH identificado con el carne 8110766-C
Conyuge de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

901236 UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO]

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 248009

Cufe: fd17c94bc4aaacfac5f5bb981164143668554ea30afc51b24babd91b655dcbd2884bb6dd83a144e7decc9598e0373551

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	03/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	03/06/2025	Hora	12:46 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	03/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	03/06/2025	Hora	12:47 PM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004019551	Autorización Nº	4218		

Diagnóstico E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
VALORACION NUTRICIONISTA					
890206	37601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	65,700	65,700
			SUBTOTAL		**$65,700**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**65,700.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**65,700.00**

SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 03/06/2025 10:17:00AM **Nº.** 1907260

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019551

FECHA DE INGRESO: 03/06/2025

FECHA DE EGRESO: 03/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 4218

Valor autorizado:

Generado por: ORDEN

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE NUTRICION Y DIETETICA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Jessica Benitez

JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula

YENY XIMENA BUILES QUINCHIA
Firma Profesional
Registro MND04068
NUTRICION CLINICA

Impreso: 2025-05-16

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4218

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Nutricionista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 248010

Cufe: e36f98c6a8bdeb2f429350f45cde8a15300f02226ca17f31ab934dff0615f5c2dbfd3835a448914c7a851d7d0db0748a

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	03/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	03/06/2025	Hora	12:48 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	03/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	DAISSY JONIS DURAN IBARRA	Fecha Validacion Dian:	03/06/2025	Hora	12:49 PM
Identificación	21880659				
Teléfono	3218304193-8282510-3218304193	Autorización Nº	2223		

Diagnóstico I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
VALORACION NUTRICIONISTA					
890206	37601	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	1	65,700	65,700
			SUBTOTAL		**$65,700**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

16/06/2025
SIN GLOSA

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

T O T A L B R U T O	**65,700.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**65,700.00**

SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS PESOS

Elaboro **LUZ MARINA FAJARDO** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 03/06/2025 9:59:00AM **Nº.** 1907245

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: DAISSY JONIS DURAN IBARRA Edad: 80 Años
Identificación: 21880659 CC
Dirección: CARR 104B 109A-28 B/EL ESTADIO-APARTADO
Teléfono: 8282510-3218304193

FECHA DE INGRESO: 03/06/2025

FECHA DE EGRESO: 03/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 2223

Valor autorizado:

Generado por: ORDEN

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE NUTRICION Y DIETETICA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



DAISSY JONIS DURAN IBARRA
Firma Paciente
Cedula 21880659

Firma Tutor o Responsable
Cedula



YENY XIMENA BUILES QUINCHIA
Firma Profesional
Registro MND04068
NUTRICION CLINICA

Impreso: 2025-05-05

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2223

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 21880659

Favor atender por nuestra cuenta a DURAN IBARRA DAISSY JONIS identificado con el carne 39306085-A Madre-Padre de QUEJADA DURAN OFELIA MARIA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Nutricionista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 248140

Cufe: be85acbfda5bb1c633d67bb2e7994ec35739ac0c82d0fb0abe0ba0f964a3c4c8b20acf17e95d9d4b8c3fd0544add5fb9

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	14/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/06/2025	Hora	10:06 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	04/06/2025	Hora	10:07 AM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004019551	Autorización Nº	3478		

Diagnóstico E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-07
C.C. 71.713.954
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 14/05/2025 8:39:00AM **Nº.** 1901844

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019551

FECHA DE INGRESO: 14/05/2025

FECHA DE EGRESO: 14/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 3478

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Jessica Benitez

JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-04-29

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3478

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 249183

Cufe: f2104b9333b38c82a3fe36494a494ee54941b5d2813eccb624fdfe76e03f3b14b0794c7d10310f6df3c23085102003bd

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	29/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	09/06/2025	Hora	08:54 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	09/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	09/06/2025	Hora	08:55 AM
Identificación	30657179	Autorización Nº	4142		
Teléfono	3114187570-3105364016				

Diagnóstico K769 ENFERMEDAD DEL HIGADO. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

LABORATORIOS (1)

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	82,500	82,500
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	37,900	37,900
903816	19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	1	44,700	44,700
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	45,900	45,900
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	25,300	25,300
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	22,500	22,500
			SUBTOTAL		**$377,200**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.864
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O **377,200.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE **$0**
VALOR A PAGAR **377,200.00**

TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **29/05/2025 8:16:00AM** **Nº** 1906139

I D E N T I F I C
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 29/05/2025

FECHA DE EGRESO: 29/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 4142

Valor autorizado:

Generado por: FISICO

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado:
COLESTEROL TOTAL
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL
TRIGLICERIDOS
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **29/05/2025 8:16:00AM** **Nº** 1906139

I D E N T I F I C
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016



MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINI
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
tro
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-05-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4142

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903426 GLICOSILADA-903841 GLUCOSA-904904 TSH

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 249288

Cufe: 9caf4129faf84c435d48b07659fd20a7bf301c4ff613187bb2755b2814ebf63a02226bd31b7cb5ba9a18450bc7ed4af3

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	05/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	09/06/2025	Hora	03:05 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	09/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	09/06/2025	Hora	03:06 PM
Identificación	30657179				
Teléfono	3114187570-3114187570-310536401	Autorización Nº	4143		

Diagnóstico E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890266	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSAS

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 05/06/2025 2:44:00PM **Nº.** 1908173

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 05/06/2025

FECHA DE EGRESO: 05/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización:4143

Valor autorizado:

Generado por: AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

MARIA MARTHA CARTAGENA MART
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsable
Cedula

MARTHA NACIRA NARVAEZ CORON
Firma Profesional
Registro 08-000043-2001
MEDICINA INTERNA

Generado por: 120 MELISSA JULIETH CAUSIL BELTRAN HP2209 05/06/2025 14:44:00

Impreso: 2025-05-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4143

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

890266 Consulta Médico Internista

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 249424

Cufe: e5a0ab9d2488f9f747026fe549bb1824629c99e7649b8271825e2b01bbd8fd7d7209081be1933dbe1c2f4442a15945ce

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	06/06/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	10/06/2025	Hora	08:40 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	10/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA VIRGINIA VARGAS IBARRA	Fecha Validacion Dian:	10/06/2025	Hora	08:41 AM
Identificación	39400910	Autorización Nº	4104		
Teléfono	3116486307-3116486307				

Diagnóstico D239 TUMOR BENIGNO DE LA PIEL. SITIO NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

LABORATORIOS (1)

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	37,200	37,200
903856	19749	NITROGENO UREICO	1	18,000	18,000
902045	19827	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	54,400	54,400
902049	19958	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	53,100	53,100
			SUBTOTAL		**$184,400**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

16/06/2005
SIN GLOSA

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

T O T A L B R U T O	**184,400.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**184,400.00**

CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **06/06/2025 6:49:00AM** **Nº** 1908283

I D E N T I F I C
Paciente: MARIA VIRGINIA VARGAS IBARRA Edad: 69 Años
Identificación: 39400910 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 3116486307

FECHA DE INGRESO: 06/06/2025

FECHA DE EGRESO: 06/06/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 4104

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CREATININA EN SUERO
- HEMOGRAMA IV
-NITRIGENO URICO (BUN)
- TIEMPO DE PROTOMBINA (TP)
- TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **06/06/2025 6:49:00AM** **Nº** 1908283

I D E N T I F I C
Paciente: MARIA VIRGINIA VARGAS IBARRA Edad: 69 Años
Identificación: 39400910 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ
Teléfono: 3116486307



MARIA VIRGINIA VARGAS IBARRA
Firma Paciente
Cedula 39400910

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
tro
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-05-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4104

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39400910

Favor atender por nuestra cuenta a VARGAS IBARRA MARIA VIRGINIA identificado con el carne 71981454-A Madre-Padre de LONDOÑO VARGAS FERNANDO CLAVER Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

903895 CREATININA-902210 HEMOGRAMA IV-902205 ERITROSEDIMENTACION-903856 BUN-902045 T.P-902049 T.P.T.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 249431

Cufe: 3c1bb222f2a91104e1a1e7d8ebd423b1bb7b42863587122c6886251c8a33f8bd514baf1febb2180bbecb42c1d0712cb6

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	29/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	10/06/2025	Hora	08:58 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	10/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JULIANA BRUNAL CARTAGENA	Fecha Validacion Dian:	10/06/2025	Hora	08:59 AM
Identificación	1027966051	Autorización Nº	4147		
Teléfono	3114187570-3105364016				

Diagnóstico Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	37,900	37,900
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	45,900	45,900
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	22,500	22,500
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	25,300	25,300
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
			SUBTOTAL		**$271,700**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**271,700.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**271,700.00**

DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 29/05/2025 8:37:00AM **Nº.** 1906152

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JULIANA BRUNAL CARTAGENA Edad: 17 Años
Identificación: 1027966051 TI
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 29/05/2025

FECHA DE EGRESO: 29/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización:4147

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
-COLESTEROL TOTAL
-GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
-TRIGLICERIDOS
-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



JULIANA BRUNAL CARTAGENA
Firma Paciente
Cedula 1027966051

MARIA CARTEGENA
Firma Tutor o Responsable
Cedula 30657178

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Registro 050450135901
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-05-15

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4147

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1027966051

Favor atender por nuestra cuenta a BRUNAL CARTAGENA JULIANA identificado con el carne 78747589-E Hijo de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903895 CREATININA-903841 GLUCOSA-904904 TSH

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 249434

Cufe: cb29aff9d778db4e6eb021946dd44b112007e33ea29d4228367bebd6290961965a413793613161bab4a0c1cc99e2f7e8

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	29/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	10/06/2025	Hora	09:02 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	10/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JULIANA BRUNAL CARTAGENA	Fecha Validacion Dian:	10/06/2025	Hora	09:03 AM
Identificación	1027966051	Autorización Nº	4725		
Teléfono	3114187570-3105364016				

Diagnóstico L709 ACNE. NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

LABORATORIOS (1)

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	37,200	37,200
903856	19749	NITROGENO UREICO	1	18,000	18,000
903866	19934	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	39,400	39,400
903867	19933	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA	1	39,400	39,400
904508	19354	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO E	1	29,700	29,700
			SUBTOTAL		**$163,700**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O **163,700.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE **$0**
VALOR A PAGAR **163,700.00**

CIENTO SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 29/05/2025 8:35:00AM **Nº.** 1906151

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JULIANA BRUNAL CARTAGENA Edad: 17 Años
Identificación: 1027966051 TI
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 29/05/2025

FECHA DE EGRESO: 29/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización:4725

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado: HEMOGRAMA IV
-COLESTEROL TOTAL
-NITROGENO UREICO
-TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
-TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA
-TRIGLICERIDOS
-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



JULIANA BRUNAL CARTAGENA
Firma Paciente
Cedula 1027966051

MARIA CARTEGENA
Firma Tutor o Responsable
Cedula 30657179

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Registro 050450135901
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-05-26

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4725

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1027966051

Favor atender por nuestra cuenta a BRUNAL CARTAGENA JULIANA identificado con el carne 78747589-E Hijo de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

Hemograma tipo IV, Nitrógeno ureico, GPT, GOT, Gonadotropina coriónica subunidad beta cualititativa en suero

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 249672

Cufe: d1fbdd7a7e4af878772201b0ca1f970882614e2a07a848225435a020c5fbc3768f95ae60dcf875dcf78728673b8f4ec5

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	27/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	11/06/2025	Hora	08:48 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	11/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	11/06/2025	Hora	08:49 AM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004028802	Autorización Nº	3164		

Diagnóstico R51X CEFALEA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
ECOGRAFIAS					
881302	31109	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONE	1	350,000	350,000
			SUBTOTAL		**$350,000**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

16/06/2025
SIN GLOSA

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.954
U. de A.

T O T A L B R U T O	**350,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**350,000.00**

TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 27/04/2025 12:42:00PM **Nº.** 1897438

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019552

FECHA DE INGRESO: 27/04/2025

FECHA DE EGRESO: 27/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 3164

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites



JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula

NORBEY ALEJANDRO MONTOYA ARBO
Firma Profesional
Registro 1037616371
RADIOTERAPIA

Impreso: 2025-04-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3164

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

881302 Ecografía Abdomen Total

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 249775

Cufe: dc5c973128c690e2889224dff15248053f79d32fd64b8b9af186c01540582a5c67f9c0622c450d568afb079dfee18836

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	02/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	11/06/2025	Hora	12:02 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	11/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS	Fecha Validacion Dian:	11/06/2025	Hora	12:03 PM
Identificación	39401906				
Teléfono	3234624772-3217200803	Autorización Nº	2317		

Diagnóstico Z136 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	37,900	37,900
903816	19241	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL	1	44,700	44,700
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	25,300	25,300
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	37,200	37,200
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	82,500	82,500
903706	19981	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	1	198,200	198,200
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
			SUBTOTAL		**$565,900**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

LUIS GERMAN HENAO MAYA
Reg: 5-0127-97
C.C. 71.713.964
U. de A.

16/06/2025
SIN GLOSA

T O T A L B R U T O	**565,900.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**565,900.00**

QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS

Zulay Perez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **02/04/2025 7:45:00AM** **Nº** 1890584

I D E N T I F I C
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 65 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803

FECHA DE INGRESO: 02/04/2025

FECHA DE EGRESO: 02/04/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora:SENA

Número de autorización: 2317

Valor autorizado:

Generado por: FISICO

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado:

COLESTEROL TOTAL
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL
]TRIGLICERIDOS
HEMOGRAMA IV
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **02/04/2025 7:45:00AM** **Nº** 1890584

I D E N T I F I C
Paciente: MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS Edad: 65 Años
Identificación: 39401906 CC
Dirección: BARRIO SAN FERNANDO CL 101 B #77-77
Teléfono: 3217200803



MARTHA CECILIA MEJIA CUARTAS
Firma Paciente
Cedula 39401906

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
tro
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-03-31

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2317

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39401906

Favor atender por nuestra cuenta a MEJIA CUARTAS MARTHA CECILIA identificado con el carne 71240134-A Madre-Padre de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-902210 HEMOGRAMA IV-903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-903706 VIT D25H-904904 TSH-906605 ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGÚN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar