CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada			Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No.CO1.PCCNTR.7612984

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Despacho Dirección Regional Nariño
CONTRATO NRO.	**CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	06/03/2025
OBJETO	Prestar el servicio de médicos especialistas, odontología general procedimientos, imágenes diagnósticas y rehabilitación física a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, previa autorización del médico asesor de la institución durante la vigencia 2025, en las ciudades de Pasto e Ipiales. LOTE 3 SERVICIO DE RAYOS X E IMAGENOLOGIA PASTO.
CONTRATISTA	MEDINUCLEAR S.A.S.
CC o NIT	800223618-0
LUGAR DE EJECUCIÓN	Pasto
FECHA DE INICIO	13/03/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	13 DE MARZO DEL 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$30.000.000,00
PRÓRROGA NRO. 1	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$30.000.000,00
FORMA DE PAGO	El SENA pagará dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la presentación de la factura por parte del contratista cuando esta se deba expedir, previa recepción de los servicios a satisfacción por parte de la SUPERVISIÓN, lo cual deberá quedar soportado en la respectiva acta de Supervisión o Interventoría. Además, el contratista debe anexar la certificación de pago de los aportes parafiscales, seguridad social (esto en cumplimiento de las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003). El pago estará sujeto a la disponibilidad de PAC. El SENA efectuará las retenciones que en materia tributaria tenga establecida la Ley y respecto de las cuales sea su obligación efectuar la retención. En los demás casos, el contratista deberá cumplir con el pago de los impuestos, tasas o contribuciones que se deriven de la presente contratación, si es del

	caso. Deberán ser tramitadas por el CONTRATISTA, las devoluciones o exenciones a que crea tener derecho ante la respectiva Administración de Impuestos, sin responsabilidad alguna por parte del SENA o costo para ella. Todos los impuestos, retenciones y gastos que se causen por razón de la legalización y ejecución del contrato, incluidas la constitución de la garantía única de cumplimiento en caso de que se le requiera, son de cargo exclusivo del CONTRATISTA. Por lo tanto, los precios que se propongan deberán considerar tales conceptos. En el evento de que las facturas no estén correctamente diligenciadas o no se acompañen de los documentos exigidos como requisito para el pago, el término para el mismo sólo empezará a contar a partir de la fecha en que se haya aportado el último de los documentos. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA y, las mismas, no generarán pago de intereses o compensación alguna por parte del SENA. La factura deberá expedirse a nombre del SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, NIT 899.999.034-1, y cumplir con lo estipulado en el artículo 616-1 y 617 del estatuto tributario. Nota 1: El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos a la cuenta que indique el contratista, para lo cual deberá entregar al SENA, dentro del término que indique la Entidad, una certificación bancaria vigente, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendarios. Nota 2: Para la realización del pago derivado del presente contrato, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales y a lo relativo al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.Nota 3. Deberán cumplir con el cargue de los documentos requeridos para el cobro en la respectiva línea de pago en el expediente digital del SECOP, dichos documentos se identifican como FV, GF y GF. Documentos que se apoyan en su proyección desde el área de contratación del centro de formación pero que serán agrupados con la totalidad de documentos que los contienen, así: FV: Factura electrónica en PDF, Representación gráfica de la factura electrónica, esto es la validación CUFE: Factura electrónica en PDF, Representación gráfica de la factura electrónica, esto es la validación CUFE, comprobante de pago de la seguridad social del periodo, certificado de paz y salvo por los últimos 6 meses de los aportes parafiscales, si el certificado va firmado por contador y/o revisor fiscal se acompañará de la tarjeta profesional y del certificado de antecedentes de JCC, RUT con expedición inferior a 180 días calendarios, Certificación Bancaria con expedición inferior a 3 meses. GC: Informe de supervisión y evidencias de entrega y

	cumplimiento del bien o servicio. Nota 3: En todo caso, los pagos estarán sujetos a la disponibilidad del PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja), aprobado por la Dirección General de la Entidad y del Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	Informe de supervisión numero 008
PERIODO DEL INFORME	MES DE OCTUBRE DEL 2025

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES [Relacionar cada una de las obligaciones específicas]	**ACTIVIDADES REALIZADAS** [Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual]	**PRODUCTO O EVIDENCIA** [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]
El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a beneficiarios del servicio médico asistencial	**SE CUMPLE**	
Prestar el servicio de Médicos Especialistas, procedimientos, imágenes diagnósticas y rehabilitación física para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos, mediante el carné vigente y la orden de atención expedida por el médico asesor de la Regional Nariño, la cual será válida por un mes	**SE CUMPLE**	**El cual será prestado por medio de por órdenes de autorización las cuales son generadas por la médica asesora del Sena las cuales deben ser acompañadas por los documentos que identifiquen al beneficiario como son copia de cedula y carnet**
En caso de solicitar ayudas diagnósticas o procedimientos quirúrgicos, debe anexar por escrito y con letra legible la justificación clínica de dicha solicitud	**SE CUMPLE**	
Atender adecuadamente al paciente mientras se halle a su cargo	**SE CUMPLE**	

Permitir el acceso a los registros, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesario la verificación y revisión de los servicios prestados	**SE CUMPLE**	
Elaborar mensualmente las cuentas de cobro, anexando los originales y copia de las órdenes de atención, con oficio para ser radicadas en la oficina de administración de documentos y la copia de la factura subir a la plataforma SECOP II. Las cuentas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las tarifas acordadas	**SE CUMPLE**	**Cuentas de cobro presentadas por la empresa las cuales deben ser cargadas en la plataforma secop2 con todos sus soportes solicitados**
Informar al SENA todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad	**SE CUMPLE**	**El contratista debe realizar la verificación solicitando al beneficiario la copia del carnet y de la cedula la cual lo identifica como beneficiario del servicio medico**
El contratista deberá presentar y mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado	**SE CUMPLE**	
Realizar entrega de resultados con oportunidad y facilidad de acceso a los reportes al paciente y/o al Servicio Médico Asesor de la Entidad dentro de las 72 horas posteriores a la toma de la muestra, a excepción de aquellos casos que por su proceso especializado requieran más tiempo para reportar	**SE CUMPLE**	

La atención de los servicios de médicos especialistas, procedimientos, imágenes diagnósticas y rehabilitación física será prestada a los beneficiarios de la Regional Nariño y los beneficiarios de otras Regional debidamente autorizados	**SE CUMPLE**	**por medio de por órdenes de autorización las cuales son generadas por la médica asesora del Sena**
No se aplicará copagos a los beneficiarios del SMA de conformidad a la Resolución 1-00824 de 2022	**SE CUMPLE**	
La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos y/o Guías Médicas, aceptados en salud para el manejo de pacientes	**SE CUMPLE**	
Cumplir con la implementación de políticas de seguridad del paciente	**SE CUMPLE**	
Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto de este		
Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación		

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

N/A.

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
24/04/2025	CTA 032514	992.597	992.597	29.007.403	3,30 %
13/05/2025	CTA 042529	2.488.900	3.481.497	26.518.503	11,60 %
09/06/2025	CTA 052520	1.498.500	4.979.997	25.020.003	16,59%
07/07/2025	CTA 062515	2.051.400	7.031.397	22.968.603	20,08 %
14/08/2025	CTA 072520	4.760.632	11.792.029	18.207.971	39,30%
11/09/2025	CTA 082515	3.402.732	15.194.761	14.805.239	50,64%
07/10/2025	CTA 092519	3.185.400	18.380.161	11.619.839	61,26%
13/11/2025	CTA102527	5.328.566	23.708.727	6.291.273	79,02 %

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de marzo**	**Planilla nro.** 9483868747 del 1 de abril de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de abril**	**Planilla nro .**9485710636 del 6 de mayo de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de mayo**	**Planilla nro.** 9486984284 del 3 de junio de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de junio**	**Planilla nro.** 9488351094 del 4 de julio de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de julio**	**Planilla nro.** 9490081750 del 6 de agosto de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de agosto**	**Planilla nro.** 9491406507 del 3 de septiembre de 2025

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de septiembre**	**Planilla nro.** 9492930009 del 6 de octubre de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de octubre**	**Planilla nro.** 9494366707 del 7 de noviembre de 2025

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN (N/A)

5.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	SEGUROS SURA		
NRO. DE PÓLIZA	4228935		
CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	11/03/2025		
FECHA APROBACIÓN	13/03/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Calidad del servicio	06/03/2025	30/04/2026	6.000.000
Cumplimiento del contrato	06/03/2025	30/04/2026	3.000.000
Pago de Salarios prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	06/03/2025	31/12/2028	1.500.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	SEGUROS SURA		
NRO. DE POLIZA	013001006481		
CERTIFICADO O DE ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	12/03/2025		
FECHA APROBACIÓN	13/03/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	12/03/2025	31/12/2025	284.700.000

a. 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.

b. Solicitud de modificación: N/A

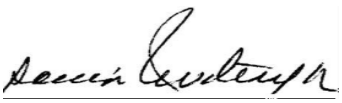
6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), 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

7. OBSERVACIONES

N/A

Para constancia se firma el 13 de noviembre de 2025.



SONIA NARDET VITERI ROSERO
Supervisor del contrato

Elaboro: Diego Fernando Guerrero Chaves– Cargo: Apoyo Administrativo SMA

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.7612984 DEL 2025** con número de certificado de registro presupuestal SIIF 16525 de fecha 7 de marzo del 2025 suscrito con **MEDINUCLEAR S.A.S**, identificado con Nit No. 800223618-0 cuyo objeto es Prestar el servicio de médicos especialistas, odontología general, procedimientos, imágenes diagnósticas y rehabilitación física a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, previa autorización del médico asesor de la institución, durante la vigencia 2025, en las ciudades de Pasto e Ipiales. LOTE 3 SERVICIO DE RAYOS X E IMAGENOLOGIA PASTO, durante el mes de octubre del 2025 por un valor de CINCO MILLONES TRECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/Cte. (**$**5.328.566). 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 (Solo para aquellas empresas que estén obligadas)

Se expide en San Juan de Pasto, a los 13 días del mes de noviembre de 2025

CUENTA DE COBRO	FECHA	VALOR
102527	Mes de octubre del 2025	$ 5.328.566
TOTAL		$ 5.328.566

FIRMA SUPERVISOR

Elaboro: Diego Fernando Guerrero Ch. Apoyo servicio médico asistencial

Reviso: Sonia Nardet Viteri Rosero: líder SMA

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Resconsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM116193

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-08 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-08	CARGA DIAN 2025-10-08 00:00:00
	CUFE b4ba3e26bd81a63c2a844ddb7c162b7f954c1c78898f5f0c72e9fc2aab91a854fca7f61995ecbfea4e9f598e7381a3fc		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	

No. Admisión: 434561 Identificación: CC27547812 Nombre: BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA Fecha Nacimiento: 23/diciembre/1958 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1227 Fecha Ingreso: 08/octubre/2025 06:52 Fecha Egreso: 08/octubre/2025 06:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1227 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	153,400.00		153,400.00

Subtotal Precio Unitario (=)	153,400.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	153,400.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	153,400.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	153,400.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Doris Bastidas
BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

Impreso: 2025-09-29

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1227

Adscrito:	375081 - MEDINUCLEAR S.A.S
Dirección:	CRA 34 # 11A-12 SECTOR UNICENTRO
Teléfono(s):	7296042 -
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 27547812

Favor atender por nuestra cuenta a BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA identificado con el carne 14871240-C Conyuge de TOVAR QUINONEZ VICENTE Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	1000	1000

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

MAMOGRAFÍA
MAMOGRAFÍA BILATERAL

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

Lorena J. Montero
Médico General
R.M. 109490573
U. del Quindío

Médico/Odontólogo Asesor

Doris C Bastidas T

Recibido a Satisfacción C.C. 27'547.812

creada por: sviteri


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.547.812
BASTIDAS INSUASTY
BORIS CECILIA
23-DIC-1958
FECHA DE NACIMIENTO
YACUANQUER
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-DIC-1977 YACUANQUER
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2300100-53131251-F-0027547812-20070926
0167207271M 02 173560141


14.871.240-C
Doris Cecilia
Bastidas Insuasty
CC. 27.547.812
17-12-1959

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM116417

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-09 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-09	CARGA DIAN 2025-10-09 00:00:00
	CUFE e225eaf1cf55a46129198cccf8821561d6aa57f2f34daa529eabc28c707aeea69d75c0e7562b9d17e843ca43c92ab7f9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 434791 Identificación: CC13002147 Nombre: PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO Fecha Nacimiento: 31/diciembre/1946 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1309 Fecha Ingreso: 09/octubre/2025 07:50 Fecha Egreso: 09/octubre/2025 07:50 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1309 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	102,800.00		102,800.00

Subtotal Precio Unitario (=)	102,800.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	102,800.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	102,800.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	102,800.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1309 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 25/09/2025

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

DOCTOR	**SERVICIO**	**TELEFONO**
MEDINUCLEAR	ECOGRAFIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	CARNE No. 76312476-B
FAMILIAR DE: JUAN CARLOS PEREZ ORTIZ	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. ☐ X ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE RIÑON, VIAS URINARIAS Y PROSTATA TRANSABDOMINAL

OBSERVACIONES: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HPB CON INCREMENTO EN NIVELES DE PSA
POR LO CUAL SS ESTUDIO ECOGRAFICO
CONTINGENCIA MANUAL POR FALLA EN APLICATIVO EN SMA

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO Lorena J Montilo			

Médico General
R.M. 109419050173
U. del Quindío

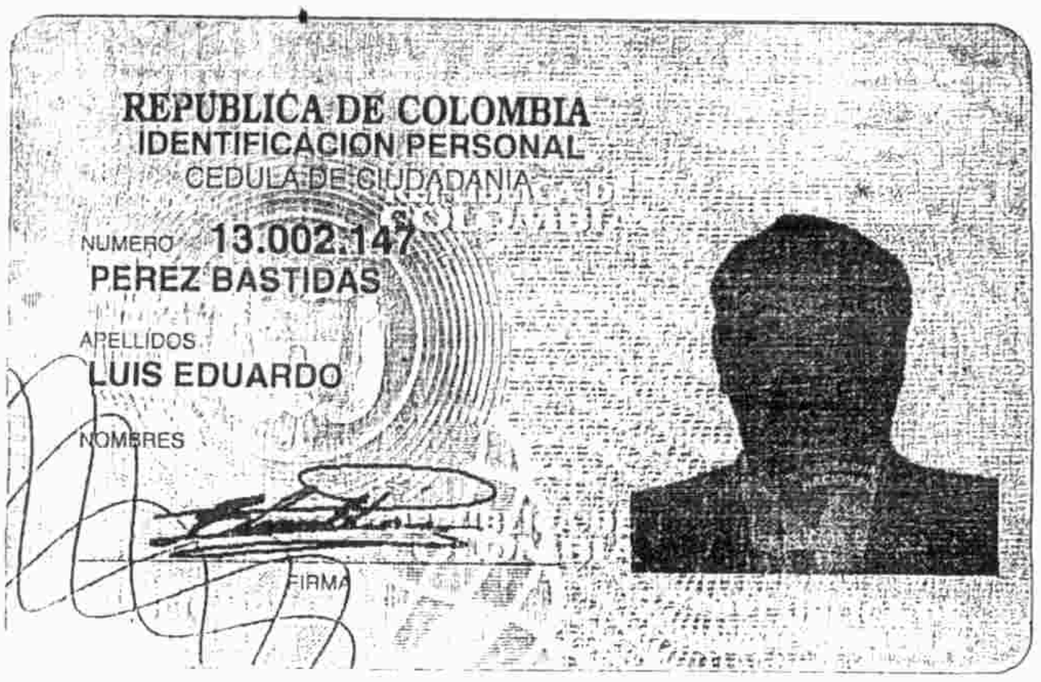
MEDICA ASESORA

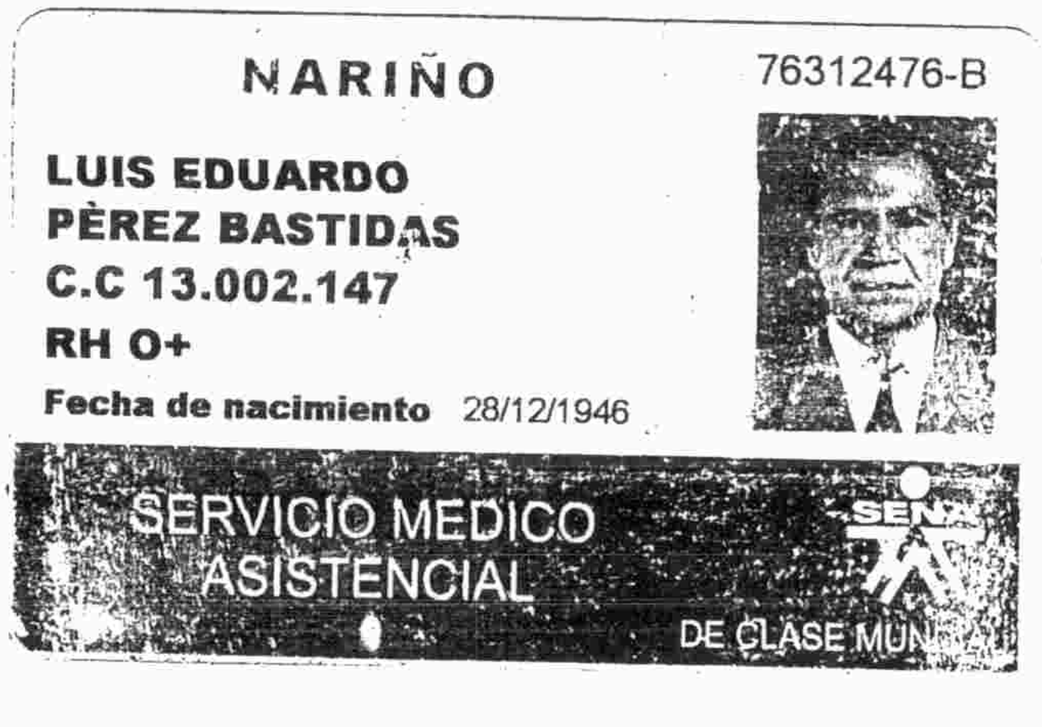
COORDINADOR

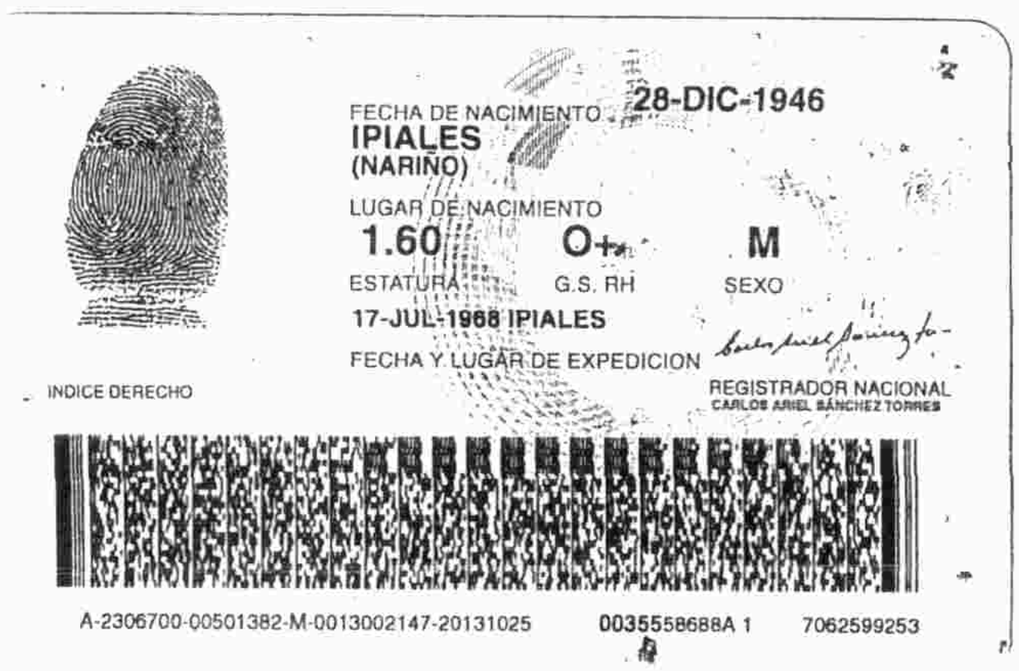
RECIBI _____

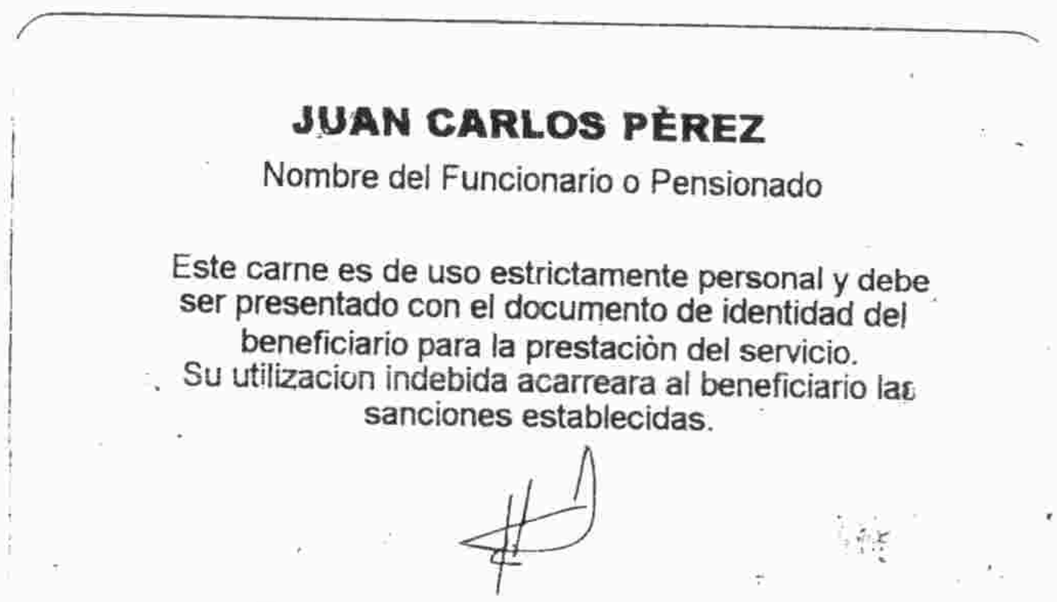
C.C.No.

#


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.002.147
PEREZ BASTIDAS
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES
FIRMA


NARIÑO
76312476-B
LUIS EDUARDO
PÈREZ BASTIDAS
C.C 13.002.147
RH O+
Fecha de nacimiento 28/12/1946
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUN


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1946
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUL-1968 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-2306700-00501382-M-0013002147-20131025 0035558688A 1 7062599253


JUAN CARLOS PÈREZ
Nombre del Funcionario o Pensionado
Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestaciòn del servicio.
Su utilizacion indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.
Emilio Humberto Ceròn Lasso

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM117472

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-16 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-16	CARGA DIAN 2025-10-16 00:00:00
	CUFE f4016566ef47aa5dafaa21a8143c604b44043706848770ac090fc4fc38c5c7dfcf60e1b7ea7d5f0f672a4e114a4740b2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 435855 Identificación: CC51956037 Nombre: MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA Fecha Nacimiento: 17/mayo/1970 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1288 Fecha Ingreso: 16/octubre/2025 07:18 Fecha Egreso: 16/octubre/2025 07:18 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1288 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	153,400.00		153,400.00

Subtotal Precio Unitario (=)	153,400.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	153,400.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	153,400.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	153,400.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT. 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

Impreso: 2025-10-06

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1288

Adscrito:	375081 - MEDINUCLEAR S.A.S
Dirección:	CRA 34 # 11A-12 SECTOR UNICENTRO
Teléfono(s):	7296042 -
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 51956037

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA identificado con el carne 12957273-D Conyuge de CORAL MARTINEZ RICARDO ARMANDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	1000	1000

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

MAMOGRAFÍA BILATERAL

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

51956037

C.C.

creada por: sviteri

NARIÑO

12057273-D

ANA LUCIA
MARTINEZ TONQUINO
C.C 51.956.037
RH O+
Fecha de nacimiento: 17/03/1970



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

RED DE SALUD NACIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 51.956.037

MARTINEZ TONGUINO

APELLIDOS

ANA LUCIA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1970

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

28-OCT-1988 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-2300100-01468609-F-0051956037-20241004 0142042557A 1 9928991110

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618 0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM117582

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-18 00:00:00 FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-18 CARGA DIAN 2025-10-18 00:00:00	CUFE d5bcddf687e8bbd7247519ec07d56c73cf4a1ec5d76912d1ed0d56ec7be7cd834917aa7679ca65b8338e9326d93954d2b

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 435892 Identificación: CC27122973 Nombre: RAMIREZ DE MUNOZ MARIA TERESA Fecha Nacimiento: 01/diciembre/1955 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1229 Fecha Ingreso: 18/octubre/2025 11:02 Fecha Egreso: 18/octubre/2025 11:02 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1229 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	153,400.00		153,400.00

Subtotal Precio Unitario (=)	153,400.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	153,400.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	153,400.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	153,400.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Deeyro

PACIENTE: Maria Teresa Ramirez.
RAMIREZ DE MUNOZ MARIA TERESA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

Impreso: 2025-09-29

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1229

Adscrito:	375081 - MEDINUCLEAR S.A.S
Dirección:	CRA 34 # 11A-12 SECTOR UNICENTRO
Teléfono(s):	7296042 -
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 27122973

Favor atender por nuestra cuenta a RAMIREZ DE MUÑOZ MARIA TERESA identificado con el carne 5200251-A Conyuge de MUNOZ DELGADO SEGUNDO EDUARDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	1000	1000

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

MAMOGRAFÍA BILATERAL

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Vanessa Ramirez 27122973

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: sviteri

NUMERO 27.122.973
RAMIREZ De MUÑOZ
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES



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

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

17-ENE-1976 BARBACOAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 2300100 00442426 F 0027122973 20130623 0033585714A 1 6802137025

NARIÑO 5200251-A

MARIA TERESA
RAMIREZ De MUÑOZ
C.C 27.122.973
RH O+

Fecha de nacimiento 01/12/1955



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 900223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM117628

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-20 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-20	CARGA DIAN 2025-10-20 00:00:00
	CUFE 255fdd23b90605cc89024b359191ff775cc5b0dccc074d002220eaafd01b62f495261e4d7cbaf06ade229aa1faa5b77		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 436013 Identificación: CC30728947 Nombre: PANTOJA BASTIDAS MARIA JOSEFINA Fecha Nacimiento: 24/enero/1965 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1344 Fecha Ingreso: 20/octubre/2025 07:16 Fecha Egreso: 20/octubre/2025 07:16 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1344 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	153,400.00		153,400.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

Subtotal Precio Unitario (=)	153,400.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	153,400.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	153,400.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	153,400.00

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PANTOJA BASTIDAS MARIA JOSEFINA
30728947

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 900223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

Impreso: 2025-10-14

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1344

Adscrito:	375081 - MEDINUCLEAR S.A.S
Dirección:	CRA 34 # 11A-12 SECTOR UNICENTRO
Teléfono(s):	7296042 -
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 30728947

Favor atender por nuestra cuenta a PANTOJA DE BASTIDAS MARIA JOSEFINA identificado con el carne 14439793-A Conyuge de BASTIDAS BARCO SEGUNDO AMABLE Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	1000	1000

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

MAMOGRAFÍA BILATERAL

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

Lorena J. Montero
Médica General
R.M. 109490573
U. del Quindío

Médico/Odontólogo Asesor

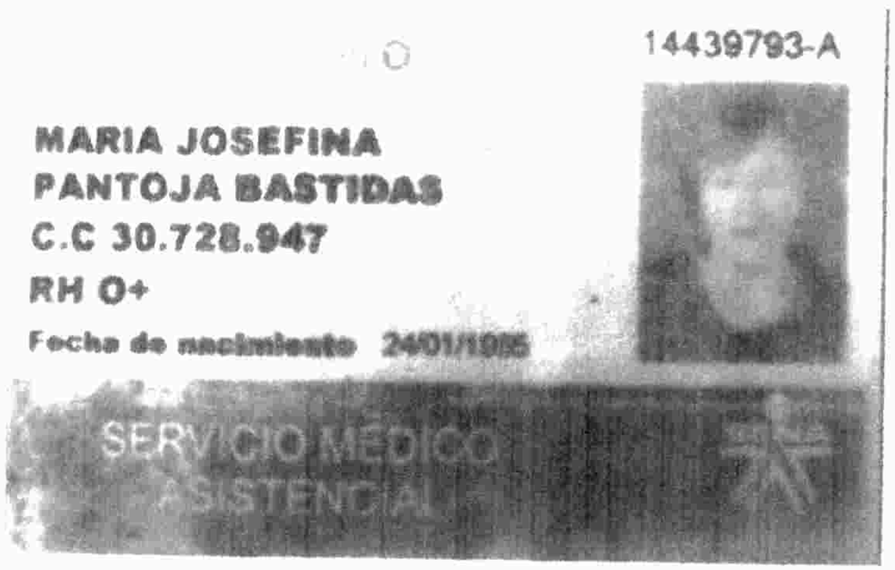
María L Pantoja B

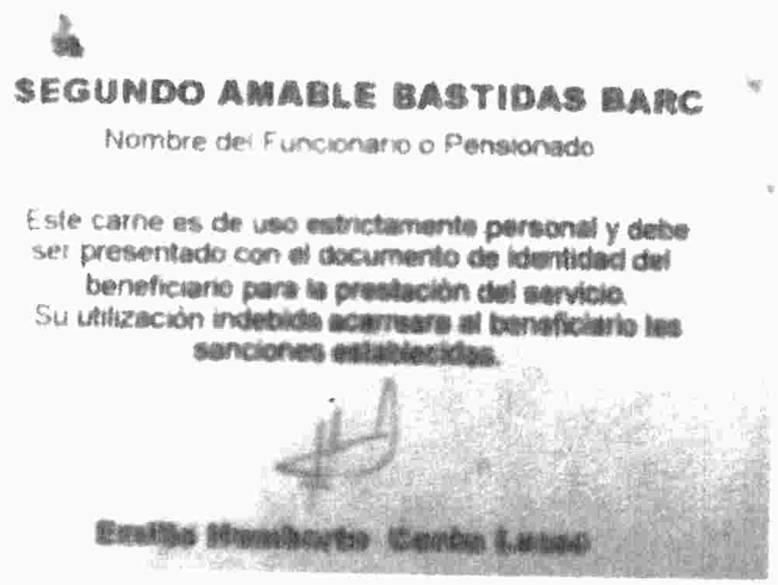
Recibido a Satisfacción C.C. 30788947

creada por: sviteri


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.728.947
PANTOJA BASTIDAS
MARIA JOSEFINA


24-ENE-1965
SAMANIEGO
(NARIÑO)
1.58
O+
F
PASTO


14439793-A
MARIA JOSEFINA
PANTOJA BASTIDAS
C.C 30.728.947
RH O+
Fecha de nacimiento 24/01/1965
SERVICIO MÉDICO
ASISTENCIAL


SEGUNDO AMABLE BASTIDAS BARC
Nombre del Funcionario o Pensionado
Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM117636

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-20 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-20	CARGA DIAN 2025-10-20 00:00:00
	CUFE 209a9cef257dc7fd538489f1d3605824309e[illegible]ad3d9c0aff3554e63f5dfb41 1a6bc11ecce13fb3fb586a557d80f7d6c46		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 435937 Identificación: CC13002147 Nombre: PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO Fecha Nacimiento: 31/diciembre/1946 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1117 Fecha Ingreso: 20/octubre/2025 09:46 Fecha Egreso: 20/octubre/2025 09:46 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario. ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1117 Contrato: CO1.PCONTR.7612 Cod. Pres. 38-02-00-052-000000:CO1.PCONTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	78,600.00		78,600.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

Subtotal Precio Unitario (=)	78,600.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	78,600.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	78,600.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	78,600.00

SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

Impreso: 2025-09-09

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1117

Adscrito: 375081 - MEDINUCLEAR S.A.S
Dirección: CRA 34 # 11A-12 SECTOR UNICENTRO
Teléfono(s): 7296042 -
Especialidad: RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 13002147

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO identificado con el carne 76312476-B Madre-Padre de PEREZ ORTIZ JUAN CARLOS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	1000	1000

OBSERVACIONES

RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

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

Lorena J. Montilla
Médico General
R.M. 1094905873
U. del Quindío

Médico/Odontólogo Asesor

x

Recibido a Satisfacción

13002147

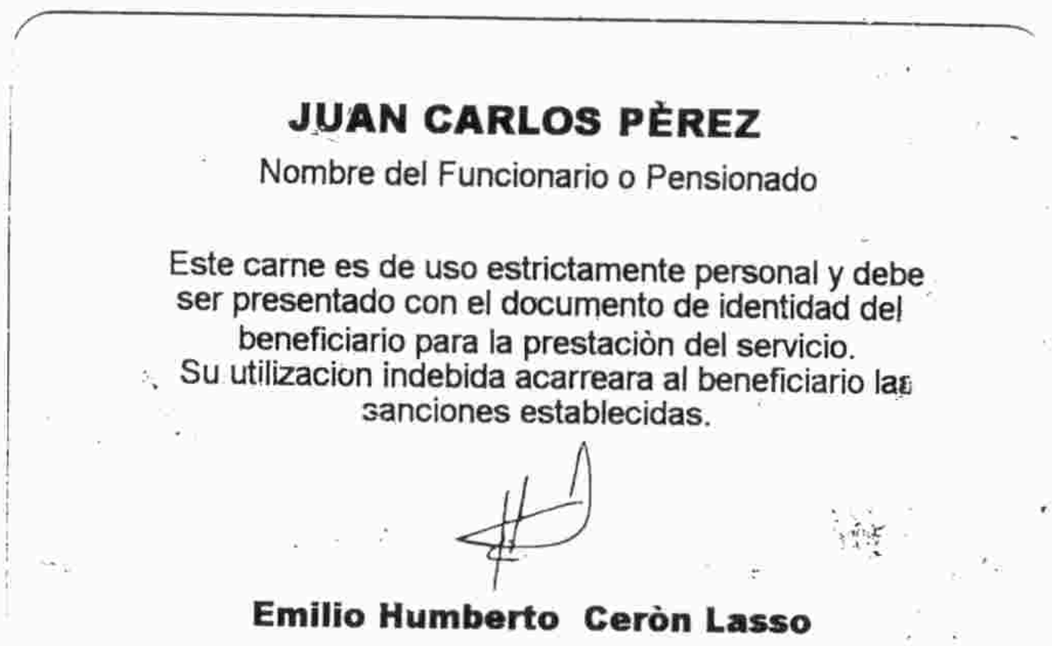
C.C.

creada por: sviteri


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.002.147
PEREZ BASTIDAS
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES
FIRMA


NARIÑO
76312476-B
LUIS EDUARDO
PÈREZ BASTIDAS
C.C 13.002.147
RH O+
Fecha de nacimiento 28/12/1946
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL


FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1946
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-JUL-1968 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2306700-00501382-M-0013002147-20131025
0035558688A 1
7062599253


JUAN CARLOS PÈREZ
Nombre del Funcionario o Pensionado
Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestaciòn del servicio.
Su utilizacion indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.
Emilio Humberto Ceròn Lasso

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM117641

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-20 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-20	CARGA DIAN 2025-10-20 00:00:00
	CUFE c54f8860cdf37ee64402b7ab7f3a31c9e66bb176030079 4db657d7f8e997 6b3881ef2c7a0b1cc9a7643a4c19a3418130		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 435946 Identificación: CC31280601 Nombre: JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA Fecha Nacimiento: 04/octubre/1955 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1151 Fecha Ingreso: 19/octubre/2025 10:36 Fecha Egreso: 19/octubre/2025 10:36 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1151 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ' ESPECIFICO '	1.00	995,800.00		995,800.00

Subtotal Precio Unitario (=)	995,800.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	995,800.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	995,800.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	995,800.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Francisca Jojoa
JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

Impreso: 2025-09-15

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1151

Adscrito:	375081 - MEDINUCLEAR S.A.S
Dirección:	CRA 34 # 11A-12 SECTOR UNICENTRO
Teléfono(s):	7296042 -
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 31280601

Favor atender por nuestra cuenta a JOJOA DE LOPEZ FRANCISCA identificado con el carne 12960022-A Conyuge de LOPEZ PANTOJA SOCRATES ALIRIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	1000	1000

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

RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR - DERECHO (HOMBRO)

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Firma Paciente de Lopez 31280601

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: sviteri

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM117740

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISION 2025-10-22 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-22	CARGA DIAN 2025-10-22 00:00:00
	CUFE a600bca82af26b93673df6324b929db778d3a995986a88399f167475fb2f02a6cf3d4961e92681ef8f4ba639fd52ecf9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 436126 Identificación: CC30728947 Nombre: PANTOJA BASTIDAS MARIA JOSEFINA Fecha Nacimiento: 24/enero/1965 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1335 Fecha Ingreso: 22/octubre/2025 07:03 Fecha Egreso: 22/octubre/2025 07:03 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1335 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO- PANCREAS- VIA BILIAR Y VESICULA	1.00	84,900.00		84,900.00

Subtotal Precio Unitario (=)	84,900.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	84,900.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	84,900.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	84,900.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PANTOJA BASTIDAS MARIA JOSEFINA
30728947

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL** ORDEN DE ATENCION	No. 7335 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 8/10/2025

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

DOCTOR:	**SERVICIO** ECOGRAFIA	**TELEFONO**
CLINICA: MEDINUCLEAR		

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

A: MARIA JOSEFINA PANTOJA	CARNE No. 14439793-A
FAMILIAR DE: SEGUNDO BASTIDAS	PARENTESCO: CONYUGE

(LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE HIGADO Y VIAS BILIARES

OBSERVACIONES: SS ESTUDIOS DE CONTROL

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montaño
Médica General
R.M. 109M9050273
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

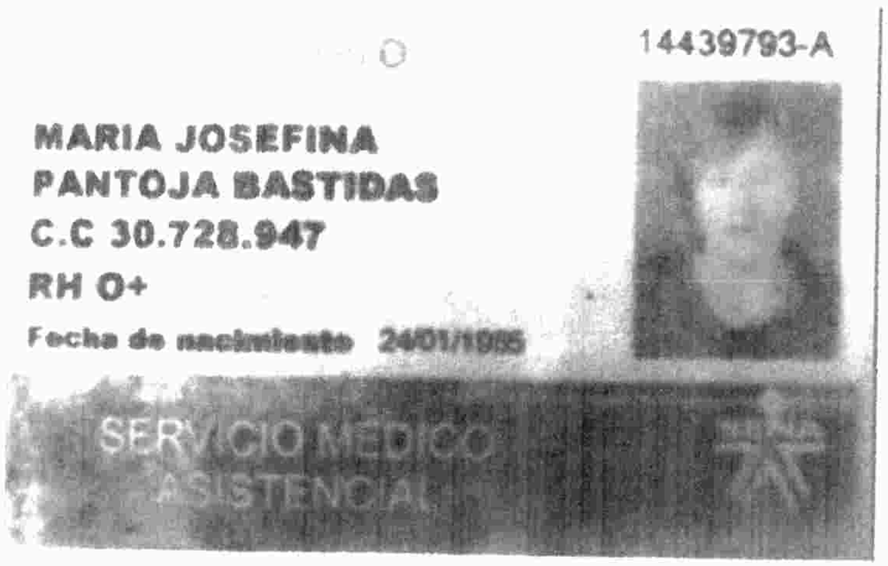
COORDINAD

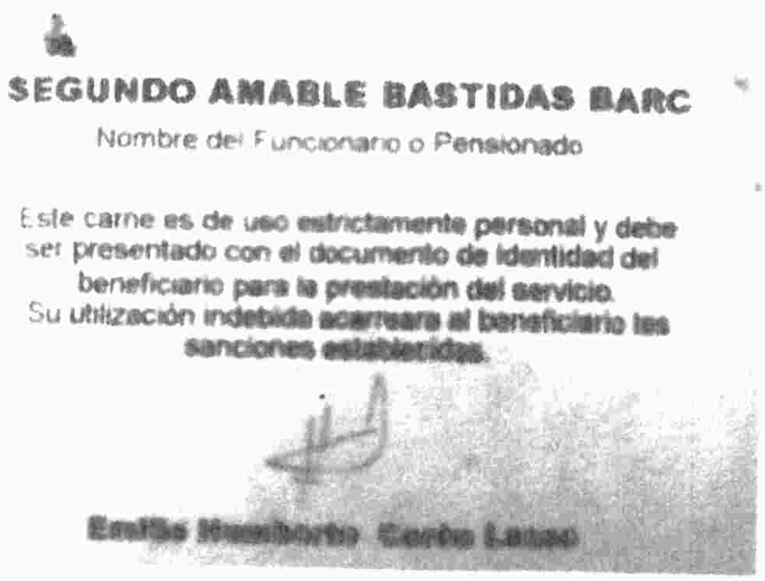
RECIBI María J Pantoja B

C.C.No. 30728947


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.728.947
PANTOJA BASTIDAS
MARIA JOSEFINA


24-ENE-1965
SAMANIEGO
(NARIÑO)
1.58
O+
F
30-MAR-1982 PASTO


14439793-A
MARIA JOSEFINA
PANTOJA BASTIDAS
C.C 30.728.947
RH O+
Fecha de nacimiento 24/01/1965
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL


SEGUNDO AMABLE BASTIDAS BARC
Nombre del Funcionario o Pensionado
Este carne es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM117900

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-23 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-23	CARGA DIAN 2025-10-23 00:00:00
	CUFE a6b31414c80f172c058d42d0055ec64bde5bb450edbb929399a9ff4fd85c20f55e67f10e5a0888962c5b331ee2abe515		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 435906 Identificación: CC27547812 Nombre: BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA Fecha Nacimiento: 23/diciembre/1958 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1222 Fecha Ingreso: 23/octubre/2025 15:45 Fecha Egreso: 23/octubre/2025 15:45 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCION BENEFICIARIO Autorización: 1222 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ' ESPECIFICO '	2.00	995,800.00		1,991,600.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

Subtotal Precio Unitario (=)	1,991,600.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,991,600.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,991,600.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,991,600.00

UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO MIL SEISCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S NIT: 800223618
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

Impreso: 2025-09-26

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1222

Adscrito:	375081 - MEDINUCLEAR S.A.S
Dirección:	CRA 34 # 11A-12 SECTOR UNICENTRO
Teléfono(s):	7296042 -
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 27547812

Favor atender por nuestra cuenta a BASTIDAS INSUASTY DORIS CECILIA identificado con el carne 14871240-C Conyuge de TOVAR QUINONEZ VICENTE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	2	1000	2000

OBSERVACIONES

RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) IZQUIERDO Y DERECHO

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

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

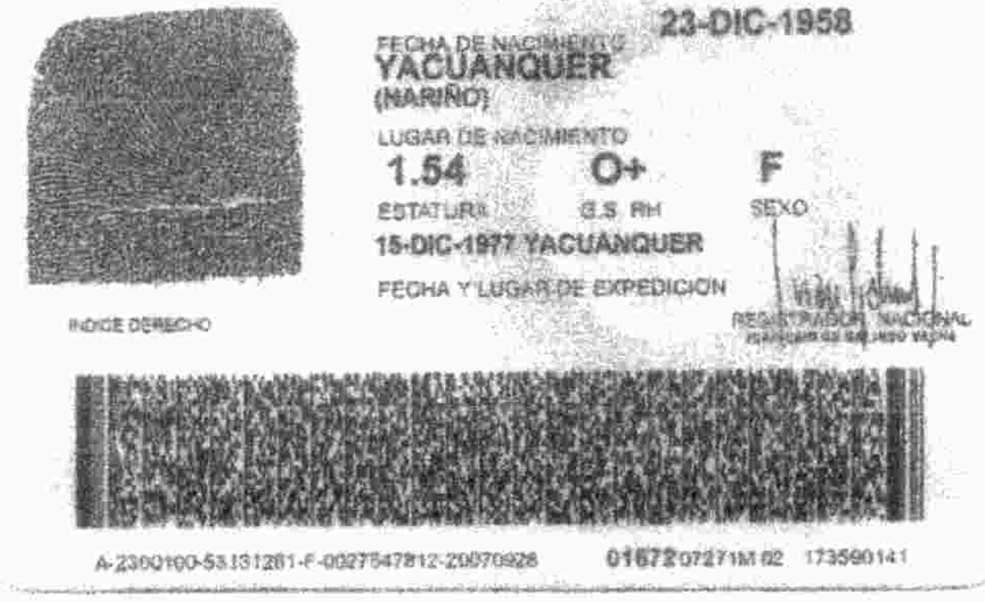
Médico/Odontólogo Asesor

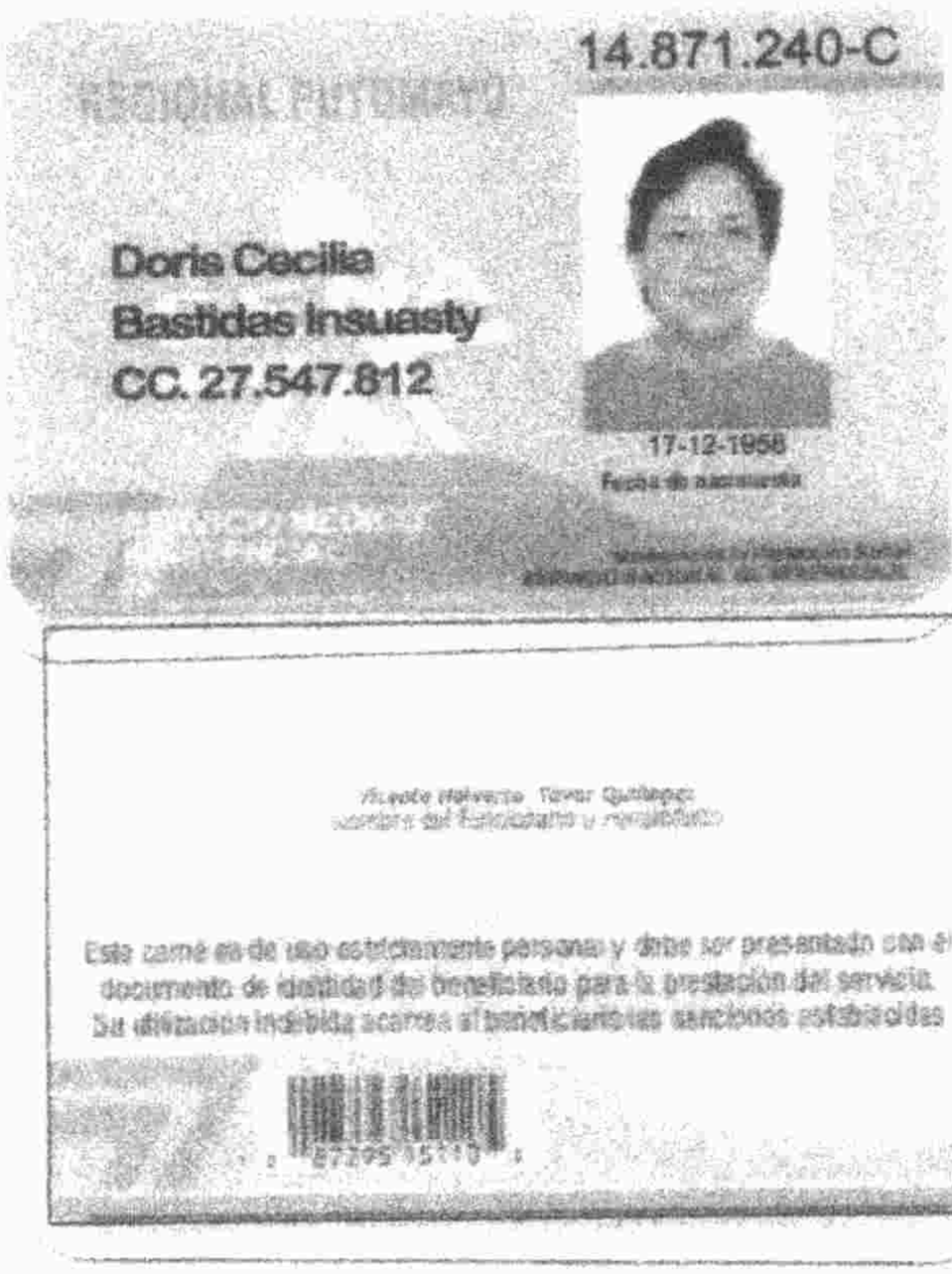
Doris Cecilia Bastidas I

Recibido a Satisfacción C.C. 27547812

creada por: sviteri


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.547.812
BASTIDAS INSUASTY
DORIS CECILIA


23-DIC-1958
FECHA DE NACIMIENTO
YACUANQUER
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-DIC-1977 YACUANQUER
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2300100-53131281-F-0027547812-20070928
01672 07271M 02 173590141


14.871.240-C
Doris Cecilia
Bastidas Insuasty
CC. 27.547.812
17-12-1958
Fecha de nacimiento
Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su alteración indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-0

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM118017

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-25 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-25	CARGA DIAN 2025-10-25 00:00:00
	CUFE 0911e01683f7c99f9107e1ffdb1ed933d2fcf5ca44ead73d820e6324a3b73c282253196dffa5bb38b31017568bde1d34		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 436282 Identificación: CC27143035 Nombre: MAYA ARGOTE GRACIELA ROSARIO Fecha Nacimiento: 01/octubre/1971 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1342 Fecha Ingreso: 25/octubre/2025 09:01 Fecha Egreso: 25/octubre/2025 09:01 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1342 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	153,400.00		153,400.00

Subtotal Precio Unitario (=)		153,400.00
Descuentos detalle (-)		0.00
Recargos detalle (+)		0.00
Subtotal No Gravados (=)		153,400.00
Subtotal Base Gravable (=)		0.00
Total impuesto (+)		0.00
Total más impuesto (=)		153,400.00
Descuento Global (-)		0.00
Recargo Global (+)		0.00
COP/MOD/REC (-)		0.00
Valor Total		153,400.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Graciela R Maya
MAYA ARGOTE GRACIELA ROSARIO

Impreso: 2025-10-14

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1342

Adscrito:	375081 - MEDINUCLEAR S.A.S
Dirección:	CRA 34 # 11A-12 SECTOR UNICENTRO
Teléfono(s):	7296042 -
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 27143035

Favor atender por nuestra cuenta a MAYA ARGOTE GRACIELA ROSARIO identificado con el carne 12966098-A Conyuge de VILLOTA ARCE FRANCISCO ANDRES Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	1000	1000

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

MAMOGRAFÍA BILATERAL

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

Lorena J. Montero
Médica General
R.M. 1094905873
U. del Quindío

Médico/Odontólogo Asesor

Graciela Rosario Maya

Recibido a Satisfacción C.C. 27143035

creada por: sviteri

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.143.035
MAYA ARGOTE
APELLIDOS
GRACIELA ROSARIO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1971
BUESACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-1990 BUESACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

A-2300150-00155754-M-0027143035-20090507 0011240A 1

NARIÑO 12966098-6

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



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

FRANCISCO ANDRES VILLOTA ARCE
Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Emilio Humberto Cerón Lasso

MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S

NIT: 800223618-6

Persona Jurídica Régimen Ordinario - Responsable de IVA

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 34 NO. 11A-12 LA AURORA
facturacionelectronicam@medinuclearsas.com
7297016

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEM119230

ADQUIRIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT 899999034-1 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 899999034-1 DIRECCIÓN: PASTO, NARIÑO, COLOMBIA, CALLE 12 11 05 VIA ORIENTE CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 0	FECHA DE EMISIÓN 2025-10-31 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-11-30	CARGA DIAN 2025-10-31 00:00:00
	CUFE aa58a8ac120b81e91405b0ffeb3d8cb5c675bca6ddf101494c536c753220252b439e1b8c3ad1059b79d21342eeac1983		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 436585 Identificación: CC13002147 Nombre: PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO Fecha Nacimiento: 31/diciembre/1946 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1437 Fecha Ingreso: 31/octubre/2025 16:21 Fecha Egreso: 31/octubre/2025 16:21 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1437 Contrato. CO1.PCCNTR.7612 Ccd. Pres: 33-02-0[illegible]-052-000000:CO1.PCCNTR.7612984.SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	20021045-02	GADOBUTROL - 1MMOLML SOL INY DOTAREM	1.00	126,266.00		126,266.00
2	MII00004	INSUMOS PARA RMN	1.00	16,800.00		16,800.00
3	883440	RESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE RC	1.00	1,164,800.00		1,164,800.00

Subtotal Precio Unitario (=)	1,307,866.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,307,866.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,307,866.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,307,866.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764094069370 autorizada el 2025-06-05 desde FEM100001 hasta FEM200000, vigente hasta el 2027-06-05.

UN MILLÓN TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO

Impreso: 2025-10-22

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1437

Adscrito: 375081 - MEDINUCLEAR S.A.S
Dirección: CRA 34 # 11A-12 SECTOR UNICENTRO
Teléfono(s): 7296042 -
Especialidad: RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 13002147

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ BASTIDAS LUIS EDUARDO identificado con el carne 76312476-B Madre-Padre de PEREZ ORTIZ JUAN CARLOS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	1000	1000

OBSERVACIONES

RESONANCIA MAGNÉTICA
DE PELVIS CON CONTRASTE

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

Lorena J Montilla
Médico General
R.M. 1094905873
U. del Quindío

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: sviteri

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.002.147
PEREZ BASTIDAS

APELLIDOS
LUIS EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1946
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-JUL-1988 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2306700-00501382-M-0013002147-20131025 0035558688A 1 7062599253

NARIÑO

76312476-B



LUIS EDUARDO
PÈREZ BASTIDAS
C.C 13.002.147
RH O+
Fecha de nacimiento 28/12/1946

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUN

JUAN CARLOS PÈREZ

Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Emilio Humberto Ceròn Lasso

MEDINUCLEAR Imágenes Diagnósticas	PROCESO IMAGENOLOGÍA DIAGNÓSTICA RESONANCIA DATOS CLÍNICOS RESONANCIA	Código: FRRM005 Versión: 5
		Vigencia: 03/04/2019

Nombre: LUIS EDUARDO PEREZ BASTIDAS	Edad: 78 Años, 10 Meses y 4 Dias Años
Cédula: 13002147	
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA NIT 899999034-1	Factura N°: 436585
Examen: RESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE RC (PROSTATA CTE)	
Fecha Factura: 2025-10-31	Fecha Toma Examen: 2025-11-01
Médico que remite:	

DATOS DE LA ORDEN MÉDICA - DATOS CLÍNICOS

PCTE CON HIPERPLASIA DE PROSTATA BUENA RESPUESTA A TASMSULOSINA PSA ELEVADO ASINTOMÁTICO URINARIO PSA 24.10.25 19.14 NG/ML

Creatinina 1.3	TFG: 45.5

DATOS APORTADOS POR PACIENTE O FAMILIAR

NO REFIERE

CIRUGÍAS PREVIAS: NO REFIERE

OBSERVACIÓN

N/A

INSUMOS

Insumo / Medicamento	Cantidad
Dotarem Gadoterato de meglumina	1
TAPÓN PARA OÍDO	1
JERINGA 20CC	1
AGUJA 18	1
YELCO # 20	1
EXTENSIÓN ANESTESIA ADULTO	1
EXTENSIÓN EN Y DOBLE VÁLVULA	1
TAPÓN HEPARINIZADO	1
SOLUCIÓN SALINA 250 CC	1