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 009
PERIODO DEL INFORME	MES DE NOVIEMBRE 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 %
9/12/2025	CTA112528	4.170.800	27.879.527	2.120.473	92,93%

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
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de noviembre**	**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 9 de diciembre de 2025.

RICHARD ALEXANDER LOPEZ CARLOSAMA
Supervisor del contrato

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

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO NUMERO CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Despacho Dirección Regional Nariño
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
CONTRATO NRO.	**CO1.PCCNTR.7612984 DEL 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
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO	06/03/2025
FECHA DE INICIO	13/03/2025
PLAZO INICIAL	294 DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/12/2025
RAZÓN SOCIAL	MEDINUCLEAR S.A.S.
CC o NIT	800223618-0
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	**JAVIER JESUS PAZ MORA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	12.981.687
LUGAR DE EJECUCIÓN	la ciudad de San Juan de Pasto
VALOR INICIAL	$ 30.000.000
FORMA DE PAGO	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
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**225 DEL 2025**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**16525 DEL 2025**
VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO	**$** 30.000.000
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	**31/12/2025**
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)	1/12/2025
VALOR TOTAL PAGADO	$ 27.879.527
VALOR TOTAL EJECUTADO	VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE (27.879.527)
SUPERVISOR	RICHARD ALEXANDER LOPEZ CARLOSAMA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	No aplica
MODIFICACIÓN NRO.	NO APLICA
CDP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	NO APLICA
CRP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA
CESIÓN DE CONTRATO	NO APLICA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA CESIÓN	NO APLICA
FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	NO APLICA

2. ASPECTOS TÉCNICOS

2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción del contrato el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

OBLIGACIONES [Incluya todas las obligaciones contractuales]	**¿CUMPLIÓ?** [Seleccione: **SI / NO / Parcialmente / No se requirió el cumplimiento]**	**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	**SE CUMPLE**	

prestación de los servicios objeto del presente contrato a beneficiarios del servicio médico asistencial		
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	**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		

3. ASPECTOS LEGALES

3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
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**	
Cumplimiento	06/03/2025	30/04/2026	3.000.000
Salarios y prestaciones sociales	06/03/2025	31/12/2028	1.500.000
Calidad del servicio	06/03/2025	30/04/2026	6.000.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS SURA		
NRO. DE PÓLIZA	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

En atención a lo señalado en el modificatorio nro. se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido: N/A

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento			
Devolución del pago anticipado			
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del servicio			

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual			

3.2 Cumplimiento del objeto

Se dio cumplimiento a cabalidad de acuerdo con lo señalado en el objeto del contrato “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

3.3 Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

N/A

3.4 Multas y sanciones

De conformidad con la ejecución del contrato **NO** se presentaron multas y/o sanciones.

3.5 Certificado de pagos de seguridad social

Mediante certificación emitida el 1 de diciembre del 2025 por parte de la representante legal se certificó que la empresa MEDINUCLEAR S.A.S. identificada con Nit No. 800223618-0, se encuentra al día en pagos de Seguridad Social, aportes a Fondos de Pensión y Aportes a la ARL, así como a paz y salvo por conceptos de pagos laborales y fiscales.

Mediante los informes presentados por la supervisión durante la ejecución del contrato, los cuales fueron entregados para el proceso de pago, se evidenció que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto y las obligaciones contractuales.

3.6 Designación de la supervisión

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión a Sonia Nardet Viteri Rosero el día trece (13) de marzo del 2025
Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión a Richard Alexander López Carlosama el día veintiuno (27) de noviembre del 2025

3.7 Liquidación del negocio jurídico

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció lo siguiente: La liquidación del contrato se efectuará de mutuo acuerdo dentro del término de cuatro (4) meses contados a partir de la terminación de este. En aquellos casos en que el contratista no se presente a la liquidación previa notificación o convocatoria que le haga la entidad, o las partes no lleguen a un acuerdo sobre su contenido, la entidad tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes y se adopta mediante acto administrativo motivado susceptible del recurso de reposición, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007.

4. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD (NO APLICA)

5. ASPECTOS FINANCIEROS

5.1 Pagos realizados

Al dia 9 de diciembre el certificado de desembolsos del contrato nro. **CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025** cuyo valor total pagado hasta el momento es de $ 23.708.727

NÚMERO DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
127271725	**2025-04-30**	**992,597**
154759325	**2025-05-21**	**2,488,900**
212862825	**2025-06-27**	**1,498,500**
244599725	**2025-07-16**	**2,051,400**
313720325	**2025-08-29**	**4,760,632**
361498725	**2025-09-29**	**3,402,732**
397137925	**2025-10-21**	**3,185,400**
446537325	**2025-11-20**	**5,328,566.**

5.2 Estado financiero

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del negocio jurídico	$ 30.000.000
Adiciones o disminuciones del negocio jurídico	$ 0,00
Valor de las reducciones	$ 0,00
Valor final del negocio jurídico	$ 30.000.000
Valor ejecutado	$ 27.879.527
Valor pagado	$23.708.727
Valor por pagar	$4.170.800
Valor a liberar	$2.120.473

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

a) En virtud a las condiciones contractuales, el SENA pagará al contratista el saldo a favor del contratista previsto en el balance financiero, una vez se cumplan con las condiciones de pago. Cuyo valor es de $ 4.170.800
b) Liberar a favor del SENA la suma de $2.120.473

Para constancia se firma 9 de diciembre del 2025



RICHARD ALEXANDER LOPEZ CARLOSAMA
Supervisor del contrato

Elaboró: Diego Fernando Guerrero Chaves
Apoyo administrativo SMA

Anexos:

– Certificado de desembolsos.

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 noviembre del 2025 por un valor de CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/Cte. (**$**4.170.800). 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 9 días del mes de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO	FECHA	VALOR
112528	Mes de noviembre del 2025	$ 4.170.800
TOTAL		$ 4.170.800

FIRMA SUPERVISOR

Elaboro: Diego Fernando Guerrero Ch. Apoyo servicio médico asistencial

Reviso: Richard Alexander López Carlosama: Coordinador Grupo Regional Gestión del Talento Humano

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHlmnarvae	LINA MARGOTH NARVAEZ BENITEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-02-2:36 p. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	**Número de Compromiso:**	16525	**Valor Total:**	30.000.000,00	**Saldo por pagar:**	6.291.273,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	800223618	**Tercero:**		MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.7612984	**Fecha:**	07/03/2025 0:00:00

OBJETO

Objeto:	SERVICIO MEDICO: Prestar el servicio de médicos especialistas, odontología general, procedimientos, imágenes diagnósticas y rehabilitación física a los beneficiarios del SMA del SENA Regional Nariño, vigencia 2025

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-04-28	67125	992.597,00	0,00	58925		127271725	2025-04-30	992.597,00	120.105,00	872.492,00	466084183	BANCO DE BOGOTA			OTRO DOCUMENTO DE COBRO	032514 del 2025	13-01-01-DT	tramite de pago CUENTA No. 032514 del 2025 correspondiente a 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 contrato No. CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025
2025-05-19	90225	2.488.900,00	0,00	69025		154759325	2025-05-21	2.488.900,00	296.756,00	2.192.144,00	466084183	BANCO DE BOGOTA			FACTURA	042529 del 2025	13-01-01-DT	tramite de pago radicacion 042529 del 2025 correspondiente A la 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 da abril de 2025 contrato No. CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025

2025-06-24	124125	1.498.500,00	0,00	103025		212862825	2025-06-27	1.498.500,00	181.318,00	1.317.182,00	466084183	BANCO DE BOGOTA			OTRO DOCUMENTO DE COBRO	052520	13-01-01-DT	tramite de pago CC No 052520 correspondiente a 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 MES DE MAYO de 2025 contrato No. CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025
2025-07-14	141825	2.051.400,00	0,00	114225		244599725	2025-07-16	2.051.400,00	248.219,00	1.803.181,00	466084183	BANCO DE BOGOTA			OTROS	062515	13-01-01-DT	tramite de pago CC 062515 correspondiente a 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 MES DE JUNIO de 2025 contrato No. CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025
2025-08-26	198725	4.760.632,00	0,00	157925		313720325	2025-08-29	4.760.632,00	576.037,00	4.184.595,00	466084183	BANCO DE BOGOTA			OTRO DOCUMENTO DE COBRO	072520	13-01-01-DT	tramite de pago relacion de facturas 072520 correspondiente a 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 MES DE JULIO de 2025 contrato No. CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025
2025-09-25	228825	3.402.732,00	0,00	178425		361498725	2025-09-29	3.402.732,00	411.731,00	2.991.001,00	466084183	BANCO DE BOGOTA			CUENTA DE COBRO	082515	13-01-01-DT	tramite de pago CC No 082515 correspondiente a 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 contrato No. CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025 MES DE AGOSTO
2025-10-17	252125	3.185.400,00	0,00	187025		397137925	2025-10-21	3.185.400,00	385.433,00	2.799.967,00	466084183	BANCO DE BOGOTA			CUENTA DE COBRO	. 092519	13-01-01-DT	Tramite de pago CC No . 092519 correspondiente al 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, MES DE SEPTIEMBRE 2025 contrato No. CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025

2025-11-16	275425	5.328.566,00	0,00	210425		446537325	2025-11-20	5.328.566,00	644.756,00	4.683.810,00	466084183	BANCO DE BOGOTA			FACTURA	102527	13-01-01-DT	tramite de pago CC No 102527 correspondiente a 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 MES DE OCTUBRE 2025 contrato No. CO1.PCCNTR.7612984 DEL 2025

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHlmnarvae	LINA MARGOTH NARVAEZ BENITEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-052-000000	SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-02-2:36 p. m.	

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-052-000000 SENA REGIONAL NARIÑO-DIRECCION REGIONAL	**Número de Compromiso:**	43424	**Valor Total:**	14.392.670,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	800223618	**Tercero:**		MEDINUCLEAR SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA MEDINUCLEAR S.A.S	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	CO1.PCCNTR.6442433	**Fecha:**		20/06/2024 0:00:00	
OBJETO							
Objeto:	SERVICIO MEDICO: Prestar el servicio de imágenes diagnósticas a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, previa autorización del médico asesor de la institución durante la vigencia 2024						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2024-09-24	199624	1.264.416,00	0,00	163924		346958024	2024-09-27	1.264.416,00	152.994,00	1.111.422,00	695019083	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			FACTURA	072409	13-01-01-DT	tramite de pago fra 072409 correspondiente a Prestar el servicio de imágenes diagnósticas a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, previa autorización del médico asesor de la institución durante la vigencia 2024 para la ciudad de Pasto mes de julio de 2024 contrato No CO1.PCCNTR.6442433 DEL 2024
2024-10-02	203124	4.285.851,00	0,00	169524		367683824	2024-10-07	4.285.851,00	518.588,00	3.767.263,00	695019083	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			CUENTA DE COBRO	082418	13-01-01-DT	tramite de pago fra 082418 correspondiente a Prestar el servicio de imágenes diagnósticas a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, previa autorización del médico asesor de la institución durante la vigencia 2024 para la ciudad de Pasto mes de agosto de 2024 contrato No CO1.PCCNTR.6442433 DEL 2024
2024-11-15	257424	4.645.393,00	0,00	196624		434910524	2024-11-19	4.645.393,00	562.092,00	4.083.301,00	695019083	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			FACTURA	102411	13-01-01-DT	tramite de pago fra 102411 correspondiente a Prestar el servicio de imágenes diagnósticas a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, previa autorización del médico asesor de la institución durante la vigencia 2024 para la ciudad de Pasto MES DE OCTUBRE 2024 contrato No. CO1.PCCNTR.6442433 DEL 2024

2024-12-05	284424	1.991.865,00	0,00	222224		473079424	2024-12-09	1.991.865,00	241.015,00	1.750.850,00	695019083	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA			CUENTA DE COBRO	092404	13-01-01-DT	Tramite de pago CUENTA DE COBRO No. 092404 Prestar el servicio de imágenes diagnósticas a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, previa autorización del médico asesor de la institución durante la vigencia 2024 para la ciudad de Pasto, MES DE SEPTIEMBRE 2024, contrato No. CO1.PCCNTR.6442433 DEL 2024
2025-03-25	46125	2.205.145,00	0,00	43125	2.205.145,00	87850625	2025-03-31	2.205.145,00	266.823,00	1.938.322,00	466084183	BANCO DE BOGOTA			CUENTA DE COBRO	112404	13-01-01-DT	TRAMITE DE PAGO CU 112404 CORRESPONDIENTE A Prestar el servicio de imágenes diagnósticas a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Nariño, previa autorización del médico asesor de la institución durante la vigencia 2024 para la ciudad de Pasto MES DE NOVIEMBRE 2024. CONTRATO No. CO1.PCCNTR.6442433 DEL 2024

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

MEDINUCLEA

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

FEM119347

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 2025-11-04 00:00:00 FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-04 CARGA DIAN 2025-11-04 00:00:00	CUFE 4c8134be91c0224651b51b2a2392c439e415b3c9bb9681828b83602e41ce10d85c0e6b7a87b06775c5cdcd53cbcab5eb

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 436726 Identificación: CC30737315 Nombre: HERNANDEZ CHINCHAJOA MARIA MERCEDES Fecha Nacimiento: 01/octubre/1966 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1337 Fecha Ingreso: 04/noviembre/2025 07:01 Fecha Egreso: 04/noviembre/2025 13:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1337 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: María Mercedes Hernández
HERNANDEZ CHINCHAJOA MARIA MERCEDES

Impreso: 2025-10-14

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1337

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

HC: 30737315

Favor atender por nuestra cuenta a HERNANDEZ CHINCHAJOA MARIA MERCEDES identificado con el carne 12987363-A Conyuge de LEON DIAZ LUIS GILBERTO 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

María Mercedes Hernandez Ch.

Recibido a Satisfacción C.C. 30.737.315 pasto

creada por: sviteri



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.737.315
HERNANDEZ CHINCHAJOA
APELLIDOS
MARIA MERCEDES
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1966
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

30-OCT-1985 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 7302102 01 [illegible] F 0000773115 2006010 00094 [illegible] 0220201



NARIÑO

12987363-A

MARÌA MERCEDES
HERNANDEZ CH.
C.C 30.737.315
RH B+

Fecha de nacimiento 01/10/1966

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

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

FEM119483

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 2025-11-04 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-04	CARGA DIAN 2025-11-04 00:00:00
	CUFE fb039e8acb324c4d70461d26ee1a7374197fe9e26fdae429006e4633f38df624babce095e02cb2086936a4dbc9b1d93b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 436238 Identificación: CC27076682 Nombre: RIVERA DE TIMARAN GLORIA DEL CARMEN Fecha Nacimiento: 28/abril/1945 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1442 Fecha Ingreso: 04/noviembre/2025 15:02 Fecha Egreso: 04/noviembre/2025 16:57 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1442 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	MII00008	INSUMOS PARA SEDACION	1.00	60,000.00		60,000.00
2	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR ' ESPECIFICO '	2.00	995,800.00		1,991,600.00
3	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	1.00	650,000.00		650,000.00

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 (=)	2,701,600.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,701,600.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,701,600.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,701,600.00

DOS MILLONES SETECIENTOS UNO MIL SEISCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: Daniela Godoy

PACIENTE: Gloria Rivera
RIVERA DE TIMARAN GLORIA DEL CARMEN

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: 2025-10-23

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1442

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

HC: 27076682

Favor atender por nuestra cuenta a RIVERA DE TIMARAN GLORIA DEL CARMEN identificado con el carne 5198379-A Conyuge de TIMARAN MEZA EDMUNDO EZEQUIAS 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 (ESPECÍFICO) Simple de hombro, BILATERAL.
-RESONANCIA CON SEDACION

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

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: sviteri

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.076.682**

RIVERA De TIMARAN

APELLIDOS

GLORIA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1945**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-NOV-1970 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00135592-F-0027076682-20081210 **0007**853899A 1 6800023795

NARIÑO

5198379-A



GLORIA DEL CARMEN
RIVERA De TIMARAN
C.C 27.076.682
RH A+
Fecha de nacimiento 28/04/1945

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA
DE CLASE MUNDIAL

EDMUNDO E. TIMARAN MEZA

Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Emilio Humberto Ceròn Lasso

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

FEM120130

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 2025-11-10 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-10	CARGA DIAN 2025-11-10 00:00:00
	CUFE 216d4b9e5fdb98d4585165cd029ce5ad372eba152e5233de89cf2a04b8 f7531d25e0286b1b1019fa36a6507f3b44596		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 438304 Identificación: CC30728947 Nombre: PANTOJA BASTIDAS MARIA JOSEFINA Fecha Nacimiento: 24/enero/1965 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1537 Fecha Ingreso: 10/noviembre/2025 14:23 Fecha Egreso: 10/noviembre/2025 14:23 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1537 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	873412	RX DE PELVIS 'CADERA' COMPARATIVA	1.00	23,000.00		23,000.00
2	873420	RX DE RODILLA AP- LATERAL	2.00	50,900.00		101,800.00

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.

Subtotal Precio Unitario (=)	124,800.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	124,800.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	124,800.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	124,800.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Maria Pantoja
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

Impreso: 2025-11-06

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1537

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	2	1000	2000

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

- RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA
- RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) izquierda y derecha

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. 1094905073
U. del Quindío

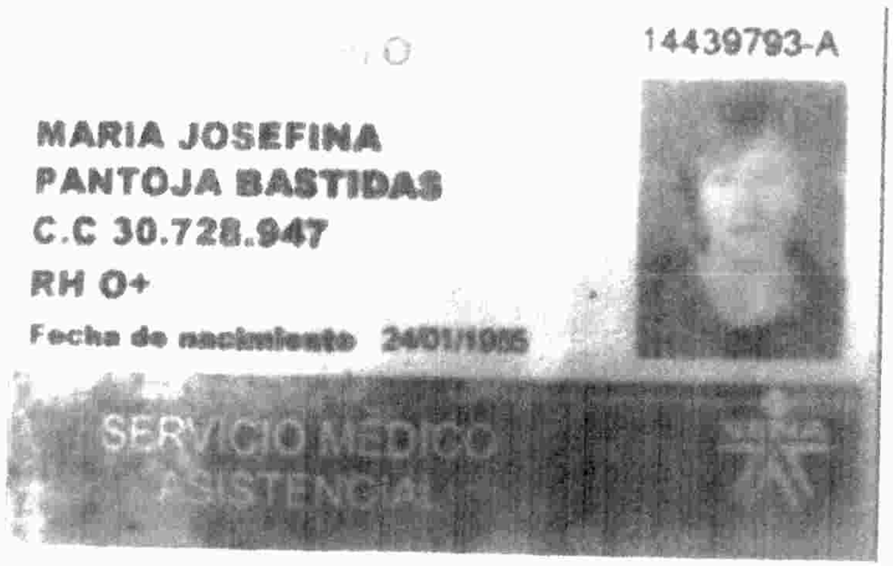
Médico/Odontólogo Asesor

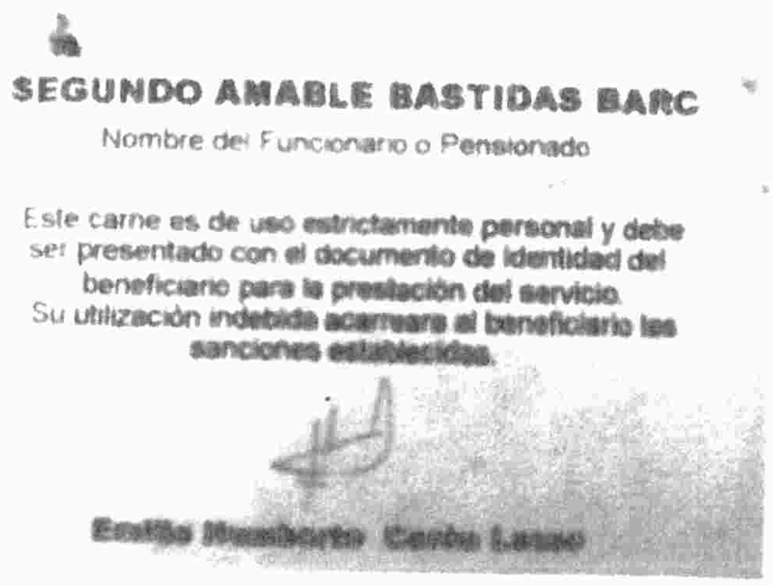
Recibido a Satisfacción C.C.

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
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

FEM120650

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 2025-11-14 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-14	CARGA DIAN 2025-11-14 00:00:00
	CUFE 6c8215c03518c99d81897a9d165b33dc86ac6fa1976f0dd70dfa072d28b86879d2f14fd29b94fa397b059d74bccf1f7e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 438871 Identificación: CC30726945 Nombre: MARTINEZ GUERRERO MARIA CONSTANZA Fecha Nacimiento: 02/agosto/1963 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1477 Fecha Ingreso: 14/noviembre/2025 09:04 Fecha Egreso: 14/noviembre/2025 09:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1477 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	871040	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	78,600.00		78,600.00

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

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.

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MARTINEZ GUERRERO MARIA CONSTANZA

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: 2025-10-30

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1477

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

HC: 30726945

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ GUERRERO MARIA CONSTANZA identificado con el carne 12966675-A Conyuge de JURADO SANTACRUZ JOSE FELIX 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

RADIOGRAFÍA 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 Montero
Médica General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: sviteri

NARIÑO

12966675-A

MARIA CONSTANZA
MARTINEZ GUERRERO
C.C. 30.726.945
RH O+

Fecha de nacimiento 02 AGO. 1963



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

JOSE FELIX JURADO SANTACRUZ

Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Emilio Humberto Ceròn Lasso



FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1963**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

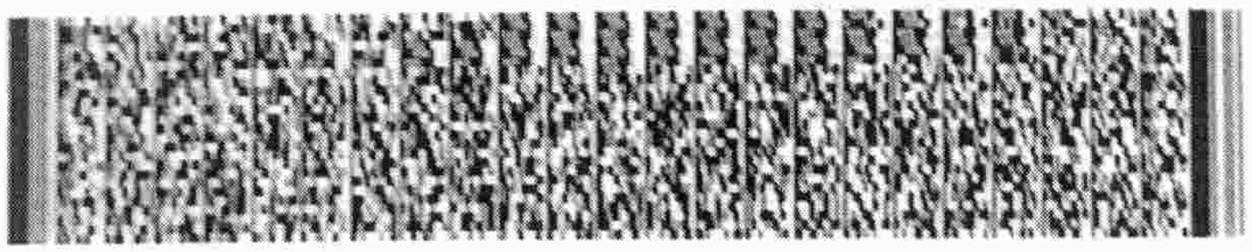
1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-SEP-1962 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NUIP DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2300100-00432176-F-0030726945-20130419 **0032**7486B3A 1 6802214863

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.726.945**
MARTINEZ GUERRERO

APELLIDOS

MARIA CONSTANZA

NOMBRES

FIRMA



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

FEM121016

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 2025-11-18 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-18	CARGA DIAN 2025-11-18 00:00:00
	CUFE 5672496d91346fc7023fd3807c1b0234fe0c6f4acad5dd14288e5d0a7589f95748a491a6e4da8b8e61b0b2d00c8cc008		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión. 439710 Identificación: CC30702547 Nombre: GUERRERO DE ERASO BLANCA ESTELLA Fecha Nacimiento: 07/febrero/1949 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1549 Fecha Ingreso: 18/noviembre/2025 15:51 Fecha Egreso: 18/noviembre/2025 15:51 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1549 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	873122	RX DE ANTEBRAZO	1.00	39,300.00		39,300.00

Subtotal Precio Unitario (=)		39,300.00
Descuentos detalle (-)		0.00
Recargos detalle (+)		0.00
Subtotal No Gravados (=)		39,300.00
Subtotal Base Gravable (=)		0.00
Total impuesto (+)		0.00
Total más impuesto (=)		39,300.00
Descuento Global (-)		0.00
Recargo Global (+)		0.00
COP/MOD/REC (-)		0.00
Valor Total		39,300.00

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.

TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Blanca Eraso
GUERRERO DE ERASO BLANCA ESTELLA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1549 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 6/11/2025

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: BLANCA STELLA GUERRERO DE ERASO	CARNE No. 12950507-A
FAMILIAR DE:EDGAR ERASO	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. X ☐ ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO DERECHO

OBSERVACIONES: EN 2 SEMANAS

CONTROL POSTQUIRURGICO

CONTINGENCIA MANUAL POR ERROR EN APLICATIVO SMA

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena Montilla
Médica General
R.M. 109190573
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

12 950.507-A



BLANCA STELLA
GUERRERO DE ERASO
C.C 30.702.547
RH A+
Fecha de nacimie

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

EDGAR MARINO ERASO

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



07-FEB-1949

PASTO

1.60 A+ F



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 ELECTRONICA DE VENTA

FEM121208

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 2025-11-20 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-20	CARGA DIAN 2025-11-20 00:00:00
	CUFE a5413bffded284542eb47d4a88a32192fc924bfdb29c25ecc6582d4887cfd9f20db[illegible]2b12a5295dd6c82cd0b3c537f533		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admision: 438991 Identificación: CC30737315 Nombre: HERNANDEZ CHINCHAJOA MARIA MERCEDES Fecha Nacimiento: 01/octubre/1966 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1471 Fecha Ingreso: 20/noviembre/2025 16:40 Fecha Egreso: 20/noviembre/2025 16:40 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1471 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.761298;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	VIr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	1.00	89,700.00		89,700.00

Subtotal Precio Unitario (=)	89,700.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	89,700.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	89,700.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	89,700.00

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 NUEVE MIL SETECIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: [illegible]

PACIENTE: María Mercedes Hernández
HERNANDEZ CHINCHAJOA MARIA MERCEDES

Impreso: 2025-10-30

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1471

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

HC: 30737315

Favor atender por nuestra cuenta a HERNANDEZ CHINCHAJOA MARIA MERCEDES identificado con el carne 12987363-A Conyuge de LEON DIAZ LUIS GILBERTO 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

ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL

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. Montiro
Médico General
R.M. 109190573
U. del Quindío

Médico/Odontólogo Asesor

María Mercedes Hernández Ch.

Recibido a Satisfacción C.C. 30·737·315 pasto.

creada por: sviteri


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
30.737.315
HERNANDEZ CRIMCHAJOA
MARIA MERCEDES


FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1966
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
30-OCT-1985 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL


NARIÑO
12987363-A
MARÌA MERCEDES
HERNANDEZ CH.
C.C 30.737.315
RH B+
Fecha de nacimiento 01/10/1966
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SENA
DE CLASE MUNDIAL

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

FEM121222

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 2025-11-20 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-20	CARGA DIAN 2025-11-20 00:00:00
	CUFE 46871058bf1d0002e0492c0bd321f941a2ff1a1698df61c5cd846a165b633cebf2b5af6ae2f32abe2066d93a7d6a6967		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 439872 Identificacion: CC27180687 Nombre: NARVAEZ ARTURO AURA NELY Fecha Nacimiento: 22/junio/1971 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1605 Fecha Ingreso: 20/noviembre/2025 10:04 Fecha Egreso: 20/noviembre/2025 10:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1605 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	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL	1.00	89,700.00		89,700.00
2	871040	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	78,600.00		78,600.00
3	873412	RX DE PELVIS CADERA COMPARATIVA	1.00	23,000.00		23,000.00

Subtotal Precio Unitario (=)	191,300.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	191,300.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	191,300.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	191,300.00

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 NOVENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
NARVAEZ ARTURO AURA NELY

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. 16051 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 18/11/2025

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

DOCTOR	**SERVICIO**	**TELEFONO**
CLINICA: MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBOSACRA
RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA

OBSERVACIONES: PACIENTE CON DOLOR EN HEMIABDOMEN INFERIOR IRRADIADO A REGION LUMBOSACRA Y CADERA DERECHA,, INTENSIDAD EN ESCALA SUBJETIVA DE DLOR 9/10, NO CEDE CON AUTOMEDICACION ORAL NI VIA SUBDERMICA, NO AGEPTA VALORACION EN URGENCIAS, SS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
Lorena J. Montilla Médico General RM. 1094905073 U del Quindío			

MÉDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Aura Nelly Narvaez A.

C.C.No. 27 180 687


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
27.180.687
NUMERO
NARVAEZ ARTURO
APELLIDOS
AURA NELY
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1971
EL ROSARIO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
29-SEP-1990 EL ROSARIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-2300100-53131071-F-0027180687-20050523
05313 05143B 02 167099962

12.972.280 - A



AURA NELLY
NARVAEZ ARTURO

C.C. 27.180.687 El Rosario

RH: O+

Fecha de Nacimiento 22/06/1971

SENA

REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Jaime Marin Fajardo Daza

Nombre del Funcionario o Pensionado

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

Firma AUTORIZADA

William Orlando Narváez Marcillo

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

FEM121331

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 2025-11-21 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-21	CARGA DIAN 2025-11-21 00:00:00
	CUFE 6691e573c64902c2f6642dce01f8b371845f399778c0dde80092f9a94ae4 10216d57d83dd7f688936d9aa498ab90b7d2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 439845 Identificación: CC51956037 Nombre: MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA Fecha Nacimiento: 17/mayo/1970 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1591 Fecha Ingreso: 21/noviembre/2025 08:42 Fecha Egreso: 21/noviembre/2025 08:42 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1591 Contrato: CO1.PCCNTR.7612 Cod. Pres: 36-02-00-052-000000;CO1.PCCNTR.7612984;SVITERI@SENA.EDU.CO

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	VIr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	78,600.00		78,600.00
2	873210	RX DE DEDOS EN MANO	2.00	39,300.00		78,600.00
3	873412	RX DE PELVIS CADERA COMPARATIVA	1.00	23,000.00		23,000.00
4	873420	RX DE RODILLA AP- LATERAL	2.00	50,900.00		101,800.00

Subtotal Precio Unitario (=)	282,000.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	282,000.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	282,000.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	282,000.00

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.

DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MARTINEZ TONGUINO ANA LUCIA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL** ORDEN DE ATENCION	No. 1591 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 13/11/2025

TIPO DE SERVICIO	TTO. AMBULATORIO ☐ TTO. ODONTOLOGICO ☐ TTO. HOSPITALARIO ☐	CIRUGIAS ☐ EMERGENCIA ☐	CONSULTA T.O ☐ PARA E.P. ☐ FAMILIAR DE P. ☐	
DOCTOR **MEDINUCLEAR**		**SERVICIOS** RADIOLOGIA	**TELEFONO**	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: ANA LUCIA MARTINEZ TONGUINO	CARNE No. 12957273-D
FAMILIAR DE. RICARDO CORAL	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐

EL SIGUIENTE EXAMEN:

RADIOGRAFIA DE MANO BILATERAL
RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA AP-PELVIS
RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE
RADIOGRAFIA DE RODILLA AP-LATERAL (BILATERAL)

OBSERVACIONES: ORTOPEDIA SS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS 12-11-2025
FALLA EN APLICATIVO SMA (YA REPORTADA A SISTEMAS)
ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD*

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

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

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No. 51956.037

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 51.956.037
MARTINEZ TONGUINO

APELLIDOS
ANA LUCIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1970
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-OCT-1988 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

A-2300100-01466609-F-0051956037-20241004 0142042557A 1 9928991110

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL

NARIÑO

1205727?-D

ANA LUCIA
MARTINEZ TONGUINO
C.C 51.886.037
RH O+
Fecha de nacimiento 17/03/1970



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SERVICIO
DE CLASE MUNDIAL

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

FEM121458

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 2025-11-22 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-22	CARGA DIAN 2025-11-22 00:00:00
	CUFE e51bc1eee6709983c9765050d4da2ae9a7f21adc22bdc2cf31c539a1962 1178b40eea3c5aa89ee359949fc8c62287843		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 440198 Identificación: TI1080066282 Nombre: ARTEAGA JOSA MANUEL Fecha Nacimiento: 30/septiembre/2016 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1624 Fecha Ingreso: 22/noviembre/2025 16:11 Fecha Egreso: 22/noviembre/2025 16:11 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1624 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	873112	RX DE CLAVICULA	1.00	39,300.00		39,300.00

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 (=)	39,300.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	39,300.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	39,300.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	39,300.00

TREINTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Manual Arteaga
ARTEAGA JOSA MANUEL

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. 1624 LOPE
REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 19/11/2025

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

DOCTOR	**SERVICIO**	**TELEFONO**
CLINICA: MEDINUCLEAR	RADIOLOGIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CLINICA — CONSULTORIO

AL MENOR: MANUEL ARTEAGA JOSA	CARNE No. 98393542-C
FAMILIAR DE. JUAN ARTEAGA	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. ☐ X ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHA

OBSERVACIONES: CITA A CONTROL EN 3 SEMANAS EN ATENCION DE URGENCIAS DEL 27-10-2025

CONTINGENCIA MANUAL

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO 19/11/2025	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena Montilla
Medico General
R.M. 1094905073
U. del Quindio

MEDICA ASESORA

COORDINADO

RECIBI

C.C.No. 98.393.542

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.080.066.282**
ARTEAGA JOSA

APELLIDOS
MANUEL

NOMBRES

Manuel Arteaga

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **30-SEP-2016**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
30-SEP-2034 FECHA DE VENCIMIENTO
O+ G S RH
M SEXO
05-OCT-2023 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2300100-01394001-M-1080066282-20231109 **0137**055045A 1 8509746042



SENA

BENEFICIARIO

Manuel
Arteaga Josa

Nacimiento: 30/09/2016
T.I. 1.080.066.282
Rh: **O+**

Servicio Médico Asistencial
Carnet No. 98.393.542 D
Expedición: 19/10/2023

INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO

Juan Carlos Arteaga Diaz

C.C. 98.393.542
Cargo: Instructor G20
Regional: Nariño

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

Servicio Médico Asistencial

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

FEM121488

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 2025-11-22 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-22	CARGA DIAN 2025-11-22 00:00:00
	CUFE 55bb4a47d3304fa964c0008ad6847091371cb9c9447c67cce7f133abfcc99d9f4d21a9cacdab4e5cb16bf3f1e4abf438		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 440101 Identificación: CC1080041212 Nombre: MARCILLO BENAVIDES PAULA ANDREA Fecha Nacimiento: 04/junio/2004 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1481 Fecha Ingreso: 22/noviembre/2025 07:59 Fecha Egreso: 22/noviembre/2025 07:59 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1481 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	879131	TAC DE SENOS PARANASALES O CARA CORTES AXIALES Y CORONALES	1.00	383,500.00		383,500.00

Subtotal Precio Unitario (=)	383,500.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	383,500.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	383,500.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	383,500.00

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.

TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Paula Marcillo
MARCILLO BENAVIDES PAULA ANDREA

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: 2025-10-30

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1481

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

HC: 1080041212

Favor atender por nuestra cuenta a MARCILLO BENAVIDES PAULA ANDREA identificado con el carne 79718661-E Hijo de MARCILLO TOVAR WILLIAM 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

TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

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. 1094905073
U. del Quindío

Médico/Odontólogo Asesor

William Marcillo T

Recibido a Satisfacción C.C. 79718661

creada por: sviteri

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.080.041.212**

MARCILLO BENAVIDES

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

Paula Andrea MarcilloB

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-2004**

PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,50 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

06-JUN-2022 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2800100-01304732-F-1080041212-20220624 **0079**842179A 1 8504887072

79718661-D

NARIÑO

PAULA ANDREA
MARCILLO BENAVIDES
T.I 1080041212
RH O+
Fecha de nacimiento 04/06/2004



SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.080.041.212**

MARCILLO BENAVIDES

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

Paula Marcillo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-2004**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

04-JUN-2022

FECHA DE VENCIMIENTO

17-ENE-2018 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ G S RH

F SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2300100-00987405-F-1080041212-20180317 0060132329A 1 6804790682

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

FEM122088

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 2025-11-27 00:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2025-12-27	CARGA DIAN 2025-11-27 00:00:00
	CUFE c749fa9b92e42c86658a145e065ea9aafe7acf9c533dbf917267754c33ce386c0a1675f732690b9b9b3738443bbb1be8		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-
No. Admisión: 440000 Identificación: CC27143035 Nombre: MAYA ARGOTE GRACIELA ROSARIO Fecha Nacimiento: 01/octubre/1971 Estrato: AFILIADO/BENEFICIARIO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1567 Fecha Ingreso: 27/noviembre/2025 09:24 Fecha Egreso: 27/noviembre/2025 09:24 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	COBERTURA RÉGIMEN ESPECIAL O EXCEPCIÓN Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1567 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	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	87,300.00		87,300.00

Subtotal Precio Unitario (=)	87,300.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	87,300.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	87,300.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	87,300.00

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 SIETE MIL TRESCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: Graciela R Maya.
MAYA ARGOTE GRACIELA ROSARIO

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. 1567 / LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 11/11/2025

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: MEDINUCLEAR	ECOGRAFIA	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

A: GRACIELA ROSARIO MAYA ARGOTE	CARNE No. 12966098-A
FAMILIAR DE. FRANCISCO VILLOTA	CONYUGUE X HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRASDUCTOR DE 7MHZ O MAS

OBSERVACIONES: ENDOCRINOLOGIA SS ESTUDIO COMPLEMENTARIO

ANEXAR HISTORIA CLINICA DE ESPECIALIDAD JULIO 2025

***CONTINGENCIA MANUALPOR FALLAS EN APLICATIVO SMA**

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Graciela Rosario Maya

C.C.No. 27 143 035

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.143.035
MAYA ARGOTE
APELLIDOS
GRACIELA ROSARIO
NOMBRES



FIRMA

NARINO

12966098-B

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



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA
DE CLASE MUNDIAL



FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-1971**

BUESACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,60 ESTATURA **AB+** G.S. RH **F** SEXO

31-OCT-1990 BUESACO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2300150-00155754-F-0027143035-20090507 0011294060A 1 6820019735

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