CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada			Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No.CO1.PCCNTR. 8096250

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Despacho Dirección Regional Nariño
CONTRATO NRO.	**CO1.PCCNTR. 8096250 DEL 2025**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	17/07/2025
OBJETO	Prestación de servicios de urgencias, hospitalización y servicios médico-quirúrgicos para adultos, así como servicios de urgencias, hospitalización y servicios médico-quirúrgicos en pediatría, dirigidos a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, durante la vigencia 2025
CONTRATISTA	PROFESIONALES DE LA SALUD – PROINSALUD SAS
CC o NIT	800.176.807-4
LUGAR DE EJECUCIÓN	Pasto
FECHA DE INICIO	21/07/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	21 DE JULIO DEL 2025 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$140.000.000,00
PRÓRROGA NRO. 1	el plazo de ejecución se prorroga hasta el 31 de diciembre de 2025.
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025
ADICIÓN NRO.	$ 70.000.000
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$210.000.000,00
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 005
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 los servicios de urgencias, hospitalización y servicios médico-quirúrgicos para adultos, así como servicios de urgencias, hospitalización y servicios médico-quirúrgicos en pediatría para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial que acrediten debidamente su derecho a ser atendidos mediante el carné vigente	**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	**SE CUMPLE**	

tiempo para reportar		
La atención de los servicios de urgencias, hospitalización y servicios médico-quirúrgicos para adultos, así como servicios de urgencias, hospitalización y servicios médico-quirúrgicos en pediatría 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		

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 CUENTA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
03/09/2025	10690	705.135	705.135	139.294.865	0,50 %
30/09/2025	10731	33.735.209	34.440.344	105.559.656	24,09 %
21/10/2025	10811	4.507.154	38.947.498	101.052.502	27,81%
24/11/2025	10914	608.323	39,555,821	170,444,179	18.83%
10/12/2025	10970	59.686.995	99,242,816	110,757,184	47.25%

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de julio**	**Planilla nro.** 34241259 del 5 de agosto de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de agosto**	**Planilla nro.** 34549785 del 2 de septiembre de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de septiembre**	**Planilla nro.** 34872325 del 3 de octubre de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de octubre**	**Planilla nro.** 35216721 del 6 de noviembre de 2025
SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado mes de noviembre**	**Planilla nro.** 35335824 del 2 de diciembre de 2025

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN : N/A

5.1 Garantías contractuales

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]	
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO SA
NRO. DE PÓLIZA	41-46-101022288

CERTIFICADO O ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	18/07/2025		
FECHA APROBACIÓN	21/07/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Calidad del servicio	17/07/2025	28/02/2026	28.000.000
Cumplimiento del contrato	17/07/2025	28/02/2026	14.000.000
Pago de Salarios prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	17/07/2025	30/10/2026	7.000.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO SA		
NRO. DE POLIZA	41-54-101000903		
CERTIFICADO O DE ANEXO	0		
FECHA EXPEDICIÓN	18/07/2025		
FECHA APROBACIÓN	21/07/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	17/07/2025	30/10/2025	285.000.000

5.2 Multas y sanciones

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

5.3 Solicitud de modificación: es necesario para garantizar la cobertura adecuada y continua de los beneficiarios. En consecuencia, se hace necesario adicionar recursos al contrato actual, con el fin de mantener la calidad y oportunidad en la atención médica, evitando interrupciones que puedan comprometer la salud y el bienestar de los usuarios del servicio. La prórroga del contrato hasta el 31 de diciembre del presente año y una adición en recurso por valor de setenta millones de pesos m/cte. $ (70.000.000)

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO SA		
NRO. DE PÓLIZA	41-46-101022288		
CERTIFICADO O ANEXO	1		
FECHA EXPEDICIÓN	06/11/2025		
FECHA APROBACIÓN	07/11/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	

Calidad del servicio	17/07/2025	28/02/2026	42.000.000
Cumplimiento del contrato	17/07/2025	28/02/2026	28.000.000
Pago de Salarios prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	17/07/2025	30/10/2028	10.500.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO SA		
NRO. DE POLIZA	41-54-101000903		
CERTIFICADO O DE ANEXO	1		
FECHA EXPEDICIÓN	06/11/2025		
FECHA APROBACIÓN	07/11/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	17/07/2025	31/12/2025	285.000.000

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 12 de diciembre del 2025.

RICHARD ALEXANDER LOPEZ CARLOSAMA
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. 8096250 DEL 2025** con número de certificado de registro presupuestal SIIF 60525 del 18 de julio del 2025 suscrito con **PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD SAS**, identificado con Nit No. 800.176.807-4 cuyo objeto es la Prestación de servicios de urgencias, hospitalización y servicios médico-quirúrgicos para adultos, así como servicios de urgencias, hospitalización y servicios médico-quirúrgicos en pediatría, dirigidos a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, durante la vigencia 2025, servicios prestados en el mes de octubre del 2025 por un valor de CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/Cte. ($ 59.686.995). 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 10 días del mes de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO	FECHA	VALOR
10970	Mes de noviembre del 2025	$ 59.686.995
TOTAL		$ 59.686.995

FIRMA SUPERVISOR

Elaboro: Diego Fernando Guerrero Ch. Apoyo servicio médico asistencial

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



PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**0**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 614957

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-11	15:26:29
Expedición	2025-11-11	15:14:02
Vencimiento	2025-11-11	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410003000001	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	UND	1.00	81,605.00	81,605.00
2	0410092000001	873122 RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	UND	1.00	76,200.00	76,200.00
3	0410092000001	873210 RADIOGRAFIA DE MANO	UND	1.00	76,200.00	76,200.00
4	0410092000001	873431 RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACI	UND	1.00	76,200.00	76,200.00
5	0410101000001	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	21,600.00	21,600.00
6	0410101000001	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUE	UND	1.00	37,400.00	37,400.00
7	0410101000001	902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	UND	1.00	54,500.00	54,500.00
8	0410101000001	902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UND	1.00	53,200.00	53,200.00
9	0410103000001	895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	UND	1.00	73,900.00	73,900.00
10	0410036000001	890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	78,000.00	78,000.00
11	0410012000001	890426 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIO	UND	1.00	86,100.00	86,100.00
12	0410002000001	3000025000007 VENDA DE YESO 5in x 5 YDAS	UND	2.00	9,940.00	19,880.00
13	0410002000001	3000055000005 JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	UND	2.00	1,533.00	3,066.00
14	0410001000001	29523-03 SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0.9 %/1	UND	2.00	5,463.00	10,926.00
15	0410002000001	3000025000017 VENDA ELASTICA 6in x 5 YDAS	UND	2.00	5,448.00	10,896.00
16	0410002000001	3000025000011 VENDA ELASTICA 5in x 5 YDAS	UND	2.00	4,493.00	8,986.00
17	0410002000001	3000005000007 ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/41	UND	1.00	38,430.00	38,430.00
18	0410001000001	20019105-06 DEXAMEtasona 8 mg/2ml SOLUCION INYECTA	UND	1.00	2,049.00	2,049.00
19	0410002000001	3000125000044 VENDA DE YESO 6in x 5 YDAS	UND	2.00	12,626.00	25,252.00
20	0410002000001	3000025000003 VENDAS DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YDA	UND	2.00	3,390.00	6,780.00
21	0410002000001	3000010000010 CATHETER INTRAVENOSO No.20G x 1-1/4	UND	1.00	6,456.00	6,456.00
22	0410001000001	19924285-30 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml*1ml SOLU	UND	1.00	2,109.00	2,109.00
23	0410002000001	3000025000004 VENDAS DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YDA	UND	2.00	3,986.00	7,972.00
24	0410005000001	5DSA01 DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIA	UND	1.00	149,055.00	149,055.00
25	0410004000001	935301 APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZA	UND	1.00	84,700.00	84,700.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :b147fe2b6582638a81f828f1ee92a454580649a9a4a1ee76a3e98ba5e954e5f633d87927b632dcf51dc17c4bd57d850b

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**0**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 614957

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-11	15:26:29
Expedición	2025-11-11	15:14:02
Vencimiento	2025-11-11	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total

Total Items 25

Total Bruto	1,091,462.00
Total a Pagar	**$ 1.091.462,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito	Eps Subsidiado 130206	Otro*	Cuota 1 F - 010- 614957 Vence el 2025-11-11	1.091.462,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Noventa Y Un Mil Cuatrocientos Sesenta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admisión: Paciente: 30702547 BLANCA STELLA GUERRERO DE ERASO Edad: 76 Servicio: URGENCIAS Ingreso: 2025-10-29 Egreso: 2025-10-29 Dx: S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MAN Municipio: PASTO Estrato: 1 Régimen: 1 Tp.Afiliación: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio
5200100669

Modalidad de pago
Pago por evento

Período de inicio
29/10/2025

Plan de servicios
Cobertura Régimen Especial o Excepción

Número de contrato
-

Periodo de finalización
29/10/2025

Número de póliza
-

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :b147fe2b6582638a81f828f1ee92a454580649a9a4a1ee76a3e98ba5e954e5f633d87927b632dcf51dc17c4bd57d850b

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Fecha Elaboracin de Factura: 07/11/2025 Factura Nro: **FE 614957**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin:	Identificacin: 30702547	Autorizacin:
Nombre: BLANCA STELLA GUERRERO DE ERASO	Fecha Nacimiento: 07/02/1949	Edad: 76 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 29/10/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 29/10/2025	Rgimen: 1
Dx: S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO		Servicio: URGENCIAS

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		URGENCIAS			
		Laboratorio			
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,600	21,600
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	37,400	37,400
	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	54,500	54,500
	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	53,200	53,200
		Imagenologia			
	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1	76,200	76,200
	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	1	76,200	76,200
	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	1	76,200	76,200
		Procedimientos de Neumología y Cardiología			
	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	73,900	73,900
		Otros Procedimientos			
	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	1	84,700	84,700
		Consulta y Honorarios Médicos			
	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	81,605	81,605
	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	78,000	78,000
	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	86,100	86,100
		Estancia Hospitalaria			
	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	1	149,055	149,055
		Insumos			
	3000025000007	VENDA DE YESO 5in x 5 YDAS	2	9,940	19,880
	3000055000005	JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	2	1,533	3,066
	3000025000017	VENDA ELASTICA 6in x 5 YDAS	2	5,448	10,896
	3000025000011	VENDA ELASTICA 5in x 5 YDAS	2	4,493	8,986
	3000005000007	ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/415111	1	38,430	38,430
	3000125000044	VENDA DE YESO 6in x 5 YDAS	2	12,626	25,252
	3000025000003	VENDAS DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YDAS	2	3,390	6,780
	3000010000010	CATHETER INTRAVENOSO No.20G x 1-1/4	1	6,456	6,456
	3000025000004	VENDAS DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YDAS	2	3,986	7,972
		Medicamentos			
	29523-03	SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0,9 %/100 ml*100 ml SOLUCION INYECTABLE N/A	2	5,463	10,926
	20019105-06	DEXAMEtasona 8 mg/2ml SOLUCION INYECTABLE N/A	1	2,049	2,049
	19924285-30	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml*1ml SOLUCION INYECTABLE N/A	1	2,109	2,109

CONTROLADO

	ELABORADO:	REVISADO:	APROBADO:
FIRMA			
CARGO	Coordinador Facturación	Coordinador S.G.C.	Gerente Geenral

Fecha Elaboracin de Factura: 07/11/2025 Factura Nro: **FE 614957**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

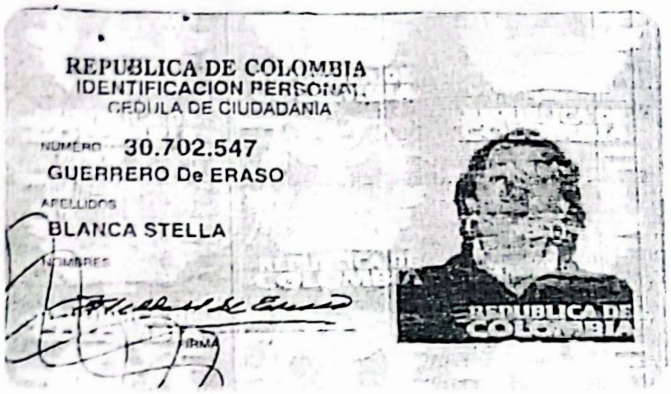
CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
				SUBTOTAL:	1,091,462
				Copago: 0%	0
				Descuento: 0%	0
				Cuota Moderadora:	0
				NETO A PAGAR:	**1,091,462**

SON: UN MILLON NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE

CONTROLADO

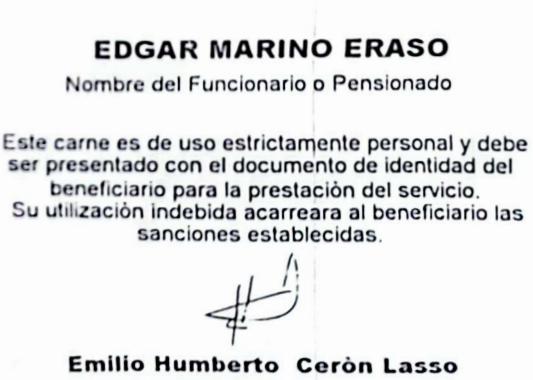
Firmas: KAREM VANESSA VELASQUEZ ERASO
Facturador

BLANCA STELLA GUERRERO DE ERASO









Powered by CamScanner

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 625219

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-25	17:22:32
Expedición	2025-11-25	10:57:04
Vencimiento	2025-11-25	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410050000001	46040-01 FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION I	UND	14.00	2,385.00	33,390.00
2	0410050000001	19986458-03 ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	UND	7.00	352.00	2,464.00
3	0410050000001	2067183 DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA FORXIGA COMPRIM	UND	2.00	5,393.00	10,786.00
4	0410050000001	20041806-02 AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A S	UND	7.00	3,041.00	21,287.00
5	0410051000001	3000055000005 JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	UND	9.00	1,533.00	13,797.00
6	0410050000001	20005748-07 CARVEDILOL 6.25 mg solo para hIPERTENS	UND	3.00	318.00	954.00
7	0410050000001	19937176-02 VALSartan 160 mg N/A TABLETA	UND	2.00	1,709.00	3,418.00
8	0410050000001	41072-02 OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	UND	2.00	451.00	902.00
9	0410050000001	43757-05 ENALAPRIL MALEATO 5 mg N/A TABLETA	UND	1.00	765.00	765.00
10	0410050000001	20103231-02 ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	UND	1.00	1,368.00	1,368.00
11	0410050000001	20029236-01 RIVAROXABAN 15 MG XARELTO COMPRIMIDO	UND	2.00	8,173.00	16,346.00
12	0410050000001	29523-03 SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0.9 %/1	UND	1.00	5,463.00	5,463.00
13	0410050000001	29523-06 SODIO CLORURO-SUERO FISIOLOGICO (0.9%) 10	UND	1.00	10,599.00	10,599.00
14	0410051000001	3000005000007 ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/41	UND	1.00	38,430.00	38,430.00
15	0410051000001	3000125000050 MASCARA VENTURY ADULTO (UND)	UND	1.00	7,485.00	7,485.00
16	0410051000001	3000055000021 JERINGA P/GASES ARTERIALES .	UND	1.00	7,502.00	7,502.00
17	0410051000001	3000005000766 CATHETER INTRAVENOSO No.24GX3/4 REF/	UND	1.00	4,471.00	4,471.00
18	0410050000001	46040-01 FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION I	UND	4.00	2,385.00	9,540.00
19	0410050000001	20041806-02 AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A S	UND	2.00	3,041.00	6,082.00
20	0410050000001	19986458-03 ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	UND	1.00	352.00	352.00
21	0410051000001	3000055000005 JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	UND	2.00	1,533.00	3,066.00
22	0410050000001	20103231-02 ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	UND	1.00	1,368.00	1,368.00
23	0410051000001	3000085000007 CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	UND	1.00	2,487.00	2,487.00
24	0410003000001	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	UND	1.00	81,605.00	81,605.00
25	0410102000001	903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	UND	1.00	83,800.00	83,800.00
26	0410103000001	895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	UND	1.00	73,900.00	73,900.00
27	0410102000001	903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	UND	1.00	83,800.00	83,800.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :6b3709d00ae389cee71502c2c4ad2eab3098e8992f242bdd491274f9b2b2f3539dedde7c1f5e546da610787774635f41

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 625219

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-25	17:22:32
Expedición	2025-11-25	10:57:04
Vencimiento	2025-11-25	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
28	0410097000001	129A02 INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITA	UND	2.00	497,200.00	994,400.00
29	0410031000001	890606 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION	UND	1.00	37,900.00	37,900.00
30	0410027000001	890266 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	78,000.00	78,000.00
31	0410052000001	890602 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDI	UND	1.00	82,935.00	82,935.00
32	0410092000001	871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL	UND	1.00	108,200.00	108,200.00
33	0410095000001	879301 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	UND	1.00	785,300.00	785,300.00
34	0410093000001	881332 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA	UND	1.00	212,300.00	212,300.00
35	0410105000001	881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	1.00	929,500.00	929,500.00
36	0410101000001	903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	UND	5.00	22,500.00	112,500.00
37	0410050000001	49658-01 OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	UND	1,320.00	40.00	52,800.00
38	0410101000001	907106 UROANALISIS	UND	1.00	23,900.00	23,900.00
39	0410102000001	904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	UND	1.00	118,600.00	118,600.00
40	0410101000001	903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AM	UND	1.00	39,200.00	39,200.00
41	0410101000001	903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTA	UND	1.00	39,200.00	39,200.00
42	0410101000001	903856 NITROGENO UREICO	UND	1.00	18,000.00	18,000.00
43	0410101000001	903813 CLORO	UND	1.00	17,100.00	17,100.00
44	0410101000001	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	21,600.00	21,600.00
45	0410101000001	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A	UND	1.00	22,500.00	22,500.00
46	0410101000001	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUE	UND	1.00	37,400.00	37,400.00
47	0410101000001	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	53,600.00	53,600.00
48	0410101000001	903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	44,200.00	44,200.00
49	0410101000001	902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	UND	1.00	54,500.00	54,500.00
50	0410101000001	902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UND	1.00	53,200.00	53,200.00
51	0410101000001	903824 CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	UND	1.00	21,600.00	21,600.00
52	0410101000001	903856 NITROGENO UREICO	UND	2.00	18,000.00	36,000.00
53	0410101000001	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	2.00	21,600.00	43,200.00
54	0410101000001	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	2.00	53,600.00	107,200.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :6b3709d00ae389cee71502c2c4ad2eab3098e8992f242bdd491274f9b2b2f3539dedde7c1f5e546da610787774635f41

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 625219

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-25	17:22:32
Expedición	2025-11-25	10:57:04
Vencimiento	2025-11-25	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
55	0410101000001	903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	2.00	44,200.00	88,400.00
56	0410101000001	903813 CLORO	UND	1.00	17,100.00	17,100.00
57	0410051000001	3000005000302 HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	UND	1.00	14,869.00	14,869.00
58	0410051000001	3000005000213 EQUIPO ADM. SOLUCIONES MACROGOTEO S/	UND	1.00	2,880.00	2,880.00
59	0410028000001	890468 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGI	UND	1.00	86,100.00	86,100.00
60	0410102000001	903066 PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO	UND	1.00	66,100.00	66,100.00

Total Items 60

Total Bruto	4,945,711.00
Total a Pagar	**$ 4.945.711,00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito	Eps Subsidiado 130206	Otro*	Cuota 1 F - 010- 625219 Vence el 2025-11-25	4.945.711,00

VALOR EN LETRAS

Cuatro Millones Novecientos Cuarenta Y Cinco Mil Setecientos Once Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: 1296015024 Paciente: 30707123 DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA Edad: 74 Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2 Ingreso: 2025-10-30 Egreso: 2025-11-01 Dx: I110 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA Municipio: PASTO Estrato: 1 Regimen: 1 Tp.Afiliacion: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio	**Modalidad de pago**	**Período de inicio**
5200100669	Pago por evento	30/10/2025
Plan de servicios	**Número de contrato**	**Periodo de finalización**
Cobertura Régimen Especial o Excepción	-	1/11/2025
Número de póliza		
-		

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :6b3709d00ae389cee71502c2c4ad2eab3098e8992f242bdd491274f9b2b2f3539dedde7c1f5e546da610787774635f41

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Fecha Elaboracin de Factura: 20/11/2025 Factura Nro: **FE 625219**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin: 1296015024	Identificacin: 30707123	Autorizacin:
Nombre: DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA	Fecha Nacimiento: 30/12/1950	Edad: 74 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 30/10/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 01/11/2025	Rgimen: 1
Dx: I110 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIV		Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		URGENCIAS			
		Laboratorio			
	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	83,800	83,800
	907106	UROANALISIS	1	23,900	23,900
	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	118,600	118,600
	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	39,200	39,200
	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	39,200	39,200
	903856	NITROGENO UREICO	1	18,000	18,000
	903813	CLORO	1	17,100	17,100
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,600	21,600
	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	22,500	22,500
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	37,400	37,400
	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	53,600	53,600
	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	44,200	44,200
	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	54,500	54,500
	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	53,200	53,200
	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	1	21,600	21,600
		Imagenologia			
	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	1	108,200	108,200
	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1	785,300	785,300
		Procedimientos de Neumología y Cardiología			
	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	73,900	73,900
	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	929,500	929,500
		Consulta y Honorarios Médicos			
	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	81,605	81,605
	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	1	37,900	37,900
	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	78,000	78,000
		Insumos			
	3000005000007	ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/415111	1	38,430	38,430
	3000125000050	MASCARA VENTURY ADULTO (UND)	1	7,485	7,485
	3000055000021	JERINGA P/GASES ARTERIALES .	1	7,502	7,502
	3000005000766	CATHETER INTRAVENOSO No.24GX3/4 REF/4033	1	4,471	4,471
	3000055000005	JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	2	1,533	3,066
	3000085000007	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	1	2,487	2,487
	3000005000302	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	1	14,869	14,869

CONTROLADO

Fecha Elaboracin de Factura: 20/11/2025 Factura Nro: **FE 625219**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		Medicamentos			
	46040-01	FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	4	2,385	9,540
	20041806-02	AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A SOLUCION INYECTABLE	2	3,041	6,082
	19986458-03	ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	1	352	352
	20103231-02	ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	1	1,368	1,368
		HOSPITALIZACION PISO 2			
		Laboratorio			
	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	83,800	83,800
	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	5	22,500	112,500
	903856	NITROGENO UREICO	2	18,000	36,000
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	21,600	43,200
	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	53,600	107,200
	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	44,200	88,400
	903813	CLORO	1	17,100	17,100
	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	1	66,100	66,100
		Ecografía			
	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1	212,300	212,300
		Consulta y Honorarios Médicos			
	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	82,935	82,935
	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	1	86,100	86,100
		Estancia Hospitalaria			
	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	2	497,200	994,400
		Insumos			
	3000055000005	JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	9	1,533	13,797
	3000005000213	EQUIPO ADM. SOLUCIONES MACROGOTEO S/AGUJA	1	2,880	2,880
		Medicamentos			
	46040-01	FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	14	2,385	33,390
	19986458-03	ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	7	352	2,464
	2067183	DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA FORXIGA COMPRIMIDO	2	5,393	10,786
	20041806-02	AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A SOLUCION INYECTABLE	7	3,041	21,287
	20005748-07	CARVEDILOL 6,25 mg solo para hIPERTENSION ARTERIAL e insufICIANCIA cardiaca CONGESTIVA N/A TABLETA	3	318	954
	19937176-02	VALSartan 160 mg N/A TABLETA	2	1,709	3,418
	41072-02	OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	2	451	902
	43757-05	ENALAPRIL MALEATO 5 mg N/A TABLETA	1	765	765
	20103231-02	ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	1	1,368	1,368
	20029236-01	RIVAROXABAN 15 MG XARELTO COMPRIMIDO	2	8,173	16,346
	29523-03	SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0,9 %/100 ml*100 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	1	5,463	5,463
	29523-06	SODIO CLORURO-SUERO FISIOLOGICO (0,9%) 1000ml N/A SOLUCION INYECTABLE	1	10,599	10,599
	49658-01	OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	1320	40	52,800

SUBTOTAL: 4,945,711

CONTROLADO

Fecha Elaboracin de Factura: 20/11/2025 Factura Nro: **FE 625219**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
				Copago: 0%	0
				Descuento: 0%	0
				Cuota Moderadora:	0
				NETO A PAGAR:	**4,945,711**

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS MCTE

CONTROLADO

Maribel Imbacuan

Firmas: MARIBEL E IMBACUAN
Facturador

DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 31/10/2025

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA PROINSALUD	INTERNACION	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

SERVICIO DE INTERNACION Y MANEJO INTEGRAL

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO			

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

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.707.123

VELASCO De PEÑA

APELLIDOS

DORIS EUGENIA

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1950

SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-1975 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

NARIÑO

12098010-A



DORIS EUGENIA
VELASCO DE PEÑA
C.C. 30.707.123
RH O+

Fecha de nacimiento 30 DIC 1950

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 626659

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-26	07:25:10
Expedición	2025-11-26	12:04:52
Vencimiento	2025-11-26	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410058000001	29523-03 SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0.9 %/1	UND	11.00	5,463.00	60,093.00
2	0410058000001	19940783-01 NOREPINEFRINA 4mg/4ml N/A SOLUCION INY	UND	10.00	5,664.00	56,640.00
3	0410058000001	20041806-02 AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A S	UND	1.00	3,041.00	3,041.00
4	0410058000001	32611-02 LACTATO DE RINGER *1000 ml N/A SOLUCION I	UND	4.00	10,293.00	41,172.00
5	0410058000001	3000005000830 CLORHEXIDINA 2% SOLUCION TOPICA X 12	UND	1.00	10,192.00	10,192.00
6	0410058000001	19986458-03 ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	UND	34.00	352.00	11,968.00
7	0410058000001	3000005001647 CATHETER VENOSO CENTRAL DUO S720 RF/	UND	1.00	211,461.00	211,461.00
8	0410058000001	3000020000007 SONDA FOLEY DOS VIAS No. 16 (UND)	UND	1.00	4,279.00	4,279.00
9	0410058000001	20103231-02 ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	UND	4.00	1,368.00	5,472.00
10	0410058000001	3000005001357 APOSITO CENTRAL PREMIUM 8CM X 10CM	UND	5.00	5,100.00	25,500.00
11	0410058000001	20029707-01 HEPArina SODICA 5000 UI/ml*5 ml N/A SO	UND	3.00	35,085.00	105,255.00
12	0410058000001	3000040000117 SEDA 3-0 R/622H KS RTA	UND	1.00	14,628.00	14,628.00
13	0410058000001	2067183 DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA FORXIGA COMPRIM	UND	5.00	5,393.00	26,965.00
14	0410058000001	19908507-06 SILDENAFIL 50 MG N/A TABLETA	UND	4.00	1,344.00	5,376.00
15	0410058000001	3000055000005 JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	UND	16.00	1,533.00	24,528.00
16	0410058000001	50786-05 LACTULOSA 66.79/100ML SOBRES 15 ml DUPAHL	UND	6.00	4,521.00	27,126.00
17	0410058000001	41072-02 OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	UND	4.00	451.00	1,804.00
18	0410058000001	19928054-02 CEFEPIMA 1g N/A POLVO PARA INYECCION	UND	8.00	8,760.00	70,080.00
19	0410058000001	56401-03 ENOXAPARINA SODICA 80 mg/0.8 ml SOLO PARA	UND	4.00	27,959.00	111,836.00
20	0410058000001	32611-01 LACTATO DE RINGER *500 ml N/A SOLUCION IN	UND	1.00	5,871.00	5,871.00
21	0410058000001	- ALIMENTO "GLUCERNA" liquido con carbohidratos de	UND	2.00	16,892.00	33,784.00
22	0410092000001	871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL	UND	2.00	108,200.00	216,400.00
23	0410095000001	879301 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	UND	1.00	785,300.00	785,300.00
24	0410105000001	881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	1.00	929,500.00	929,500.00
25	0410031000001	890606 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION	UND	1.00	37,900.00	37,900.00
26	0410113000001	939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	UND	4.00	34,700.00	138,800.00
27	0410112000001	931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL	UND	3.00	34,700.00	104,100.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :061321c2fb08ed42d4676414f270e8fc9dbd50cdbac7ce232416e71a488d99a79d7200e8e6c3b8dacf55c4640a37a1ef

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 626659

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-26	07:25:10
Expedición	2025-11-26	12:04:52
Vencimiento	2025-11-26	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
28	0410101000001	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUE	UND	5.00	37,400.00	187,000.00
29	0410102000001	906841 PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZ	UND	2.00	184,500.00	369,000.00
30	0410101000001	902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	UND	2.00	54,500.00	109,000.00
31	0410101000001	902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UND	2.00	53,200.00	106,400.00
32	0410101000001	903437 TROPONINA I CUANTITATIVA	UND	1.00	115,400.00	115,400.00
33	0410101000001	901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINI	UND	1.00	98,700.00	98,700.00
34	0410101000001	907106 UROANALISIS	UND	1.00	23,900.00	23,900.00
35	0410101000001	903856 NITROGENO UREICO	UND	3.00	18,000.00	54,000.00
36	0410101000001	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	4.00	21,600.00	86,400.00
37	0410101000001	903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	UND	1.00	36,100.00	36,100.00
38	0410101000001	903833 FOSFATASA ALCALINA	UND	1.00	27,500.00	27,500.00
39	0410101000001	901221 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUEST	UND	1.00	106,800.00	106,800.00
40	0410101000001	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	53,600.00	53,600.00
41	0410101000001	903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	44,200.00	44,200.00
42	0410101000001	906913 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATI	UND	1.00	76,200.00	76,200.00
43	0410056000001	110A01 INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UND	3.00	2,240,800.00	6,722,400.00
44	0410054000001	107M01 INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO	UND	1.00	1,205,400.00	1,205,400.00
45	0410058000001	49658-01 OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	UND	14,760.00	40.00	590,400.00
46	0410102000001	389103 INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	UND	1.00	686,455.00	686,455.00
47	0410093000001	881701 ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	UND	1.00	365,100.00	365,100.00
48	0410013000001	890428 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOG	UND	1.00	86,100.00	86,100.00
49	0410028000001	890468 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGI	UND	3.00	86,100.00	258,300.00
50	0410017000001	890440 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA V	UND	1.00	86,100.00	86,100.00
51	0410093000001	882317 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMB	UND	2.00	453,000.00	906,000.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :061321c2fb08ed42d4676414f270e8fc9dbd50cdbac7ce232416e71a488d99a79d7200e8e6c3b8dacf55c4640a37a1ef

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 626659

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-26	07:25:10
Expedición	2025-11-26	12:04:52
Vencimiento	2025-11-26	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total

Total Items 51

Total Bruto	15,469,526.00
Total a Pagar	**$ 15.469.526,00**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO		
Credito Eps Subsidiado 130206	Otro*	Cuota 1 F - 010- 626659 Vence el 2025-11-26	15.469.526,00

VALOR EN LETRAS

Quince Millones Cuatrocientos Sesenta Y Nueve Mil Quinientos Veintiseis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: 1296015024 Paciente: 30707123 DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA Edad: 74 Servicio: UCI ADULTOS Ingreso: 2025-11-01 Egreso: 2025-11-05 Dx: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Municipio: PASTO Estrato: 1 Regimen: 1 Tp.Afiliacion: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio	Modalidad de pago	Período de inicio
5200100669	Pago por evento	1/11/2025
Plan de servicios	**Número de contrato**	**Periodo de finalización**
Cobertura Régimen Especial o Excepción	-	5/11/2025
Número de póliza		
-		

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :061321c2fb08ed42d4676414f270e8fc9dbd50cdbac7ce232416e71a488d99a79d7200e8e6c3b8dacf55c4640a37a1ef

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Fecha Elaboracin de Factura: 20/11/2025 Factura Nro: **FE 626659**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin: 1296015024	Identificacin: 30707123	Autorizacin:
Nombre: DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA	Fecha Nacimiento: 30/12/1950	Edad: 74 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 01/11/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 05/11/2025	Rgimen: 1
Dx: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		Servicio: UCI ADULTOS

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		UCI ADULTOS			
		Laboratorio			
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	5	37,400	187,000
	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2	184,500	369,000
	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	2	54,500	109,000
	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	2	53,200	106,400
	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	1	115,400	115,400
	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	98,700	98,700
	907106	UROANALISIS	1	23,900	23,900
	903856	NITROGENO UREICO	3	18,000	54,000
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4	21,600	86,400
	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	36,100	36,100
	903833	FOSFATASA ALCALINA	1	27,500	27,500
	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	1	106,800	106,800
	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	53,600	53,600
	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	44,200	44,200
	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1	76,200	76,200
		Imagenologia			
	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	2	108,200	216,400
	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1	785,300	785,300
		Procedimientos de Neumología y Cardiología			
	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	929,500	929,500
		Otros Procedimientos			
	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	1	686,455	686,455
		07 HONORARIOS CIRUJANO		372,115	
		07 DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA		314,340	
		Ecografía			
	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	1	365,100	365,100
	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2	453,000	906,000
		Terapias			
	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	4	34,700	138,800
	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	3	34,700	104,100
		Consulta y Honorarios Médicos			
	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	1	37,900	37,900
	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	1	86,100	86,100

CONTROLADO

Fecha Elaboracin de Factura: 20/11/2025 Factura Nro: **FE 626659**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

CONCP CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	3	86,100	258,300
890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1	86,100	86,100
	Estancia Hospitalaria			
110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	3	2,240,800	6,722,400
107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	1	1,205,400	1,205,400
	Insumos			
3000005000830	CLORHEXIDINA 2% SOLUCION TOPICA X 120ML	1	10,192	10,192
3000005001647	CATHETER VENOSO CENTRAL DUO S720 RF/ 4167385-07	1	211,461	211,461
3000020000007	SONDA FOLEY DOS VIAS No. 16 (UND)	1	4,279	4,279
3000005001357	APOSITO CENTRAL PREMIUM 8CM X 10CM	5	5,100	25,500
3000040000117	SEDA 3-0 R/622H KS RTA	1	14,628	14,628
3000055000005	JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	16	1,533	24,528
	Medicamentos			
29523-03	SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0,9 %/100 ml*100 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	11	5,463	60,093
19940783-01	NOREPINEFRINA 4mg/4ml N/A SOLUCION INYECTABLE	10	5,664	56,640
20041806-02	AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A SOLUCION INYECTABLE	1	3,041	3,041
32611-02	LACTATO DE RINGER *1000 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	4	10,293	41,172
19986458-03	ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	34	352	11,968
20103231-02	ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	4	1,368	5,472
20029707-01	HEPArina SODICA 5000 UI/ml*5 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	3	35,085	105,255
2067183	DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA FORXIGA COMPRIMIDO	5	5,393	26,965
19908507-06	SILDENAFIL 50 MG N/A TABLETA	4	1,344	5,376
50786-05	LACTULOSA 66.79/100ML SOBRES 15 ml DUPAHLAC SOLUCION ORAL	6	4,521	27,126
41072-02	OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	4	451	1,804
19928054-02	CEFEPIMA 1g N/A POLVO PARA INYECCION	8	8,760	70,080
56401-03	ENOXAPARINA SODICA 80 mg/0,8 ml SOLO PARA PACIENTES DE UCI SOLUCION INYECTABLE	4	27,959	111,836
32611-01	LACTATO DE RINGER *500 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	1	5,871	5,871
-	ALIMENTO "GLUCERNA" liquido con carbohidratos de digestion lenta. * 237 ml GLUCERNA SOLUCION ORAL	2	16,892	33,784
49658-01	OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	14760	40	590,400

SUBTOTAL:	15,469,526
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**15,469,526**

SON: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE

CONTROLADO

Firmas: ANDRES BOLAÑOS
Facturador

DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 31/10/2025

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA PROINSALUD	INTERNACION	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

SERVICIO DE INTERNACION Y MANEJO INTEGRAL

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Médica General
R.M. 1091905073
U. del Quindío

_____

_____
COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.707.123

VELASCO De PEÑA

APELLIDOS

DORIS EUGENIA

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1950

SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-1975 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

NARIÑO

12098010-A



DORIS EUGENIA
VELASCO DE PEÑA
C.C. 30.707.123
RH O+

Fecha de nacimiento 30 DIC 1950

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**0**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 627464

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-26	18:46:07
Expedición	2025-11-26	21:38:12
Vencimiento	2025-11-26	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410038000001	890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ES	UND	1.00	71,630.00	71,630.00

Total Items 1

Total Bruto	71,630.00
Total a Pagar	**$ 71.630,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito Eps Subsidiado 130206 | Otro* | Cuota 1 F - 010- 627464 Vence el 2025-11-26 | 71.630,00

VALOR EN LETRAS

Setenta Y Un Mil Seiscientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admisión: Paciente: 1081056476 CRISTIAN NICOLAS GUERRERO SOTTO Edad: 17
Servicio: Pediatria Ingreso: 2025-10-28 Egreso: 2025-10-28 Dx: L500 URTICARIA ALERGICA
Municipio: PASTO Estrato: 1 Régimen: 1 Tp.Afiliación: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio
5200100669

Modalidad de pago
Pago por evento

Período de inicio
28/10/2025

Plan de servicios
Cobertura Régimen Especial o Excepción

Número de contrato
-

Periodo de finalización
28/10/2025

Número de póliza
-

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :e6eddca8d770e22c96c47cfa7113be5ab3e965508d6c1478d6b8dccc391a50d3c62c875a056368ef93c451a2e9c3442e

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Fecha Elaboracin de Factura: 21/11/2025 Factura Nro: **FE 627464**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin:	Identificacin: 1081056476	Autorizacin:
Nombre: CRISTIAN NICOLAS GUERRERO SOTTO	Fecha Nacimiento: 10/09/2008	Edad: 17 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 28/10/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 28/10/2025	Rgimen: 1
Dx: L500 URTICARIA ALERGICA		Servicio: Pediatria

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		Pediatria			
		Consulta y Honorarios Médicos			
	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	71,630	71,630

SUBTOTAL:	71,630
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**71,630**

SON: SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS MCTE

CONTROLADO

Firmas: VIVIANA ANDREA BASTIDAS NARVAEZ
Facturador

CRISTIAN NICOLAS GUERRERO SOTTO

28-10

FE627464

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1377 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 1/10/2025

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA: PROINSALUD	ESPECIALIDAD	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: CRISTIAN NICOLAS GUERRERO SOTTO	CARNE No. 98379495-D
FAMILIAR DE. JORGE ARMANDO GUERERRO	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. ☐ ☐ X ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

890383

OBSERVACIONES: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR SU SPECIALIDAD, SE RENUEVA ORDEN

CONTINGENCIA MANUAL POR ERROR EN APLICATIVO SMA

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO HORA			

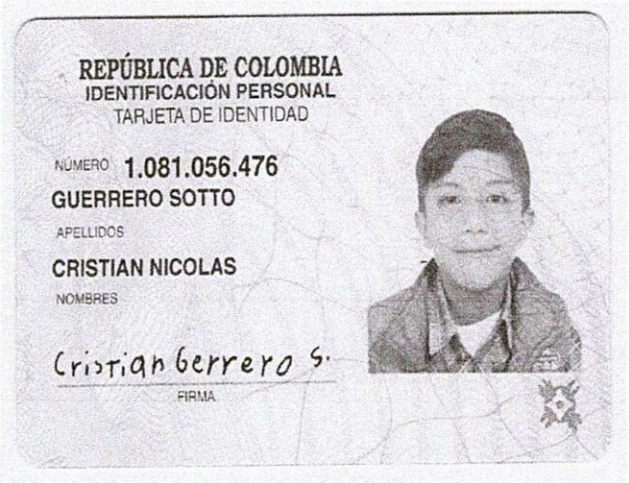
Lorena J. Montilo
Medica General
R.M. 109190573
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Mabel Sotto

C.C.No. 59827782



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.081.056.476
GUERRERO SOTTO
APELLIDOS
CRISTIAN NICOLAS
NOMBRES

Cristian Guerrero S.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-SEP-2008
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-SEP-2026
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-ENE-2016 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

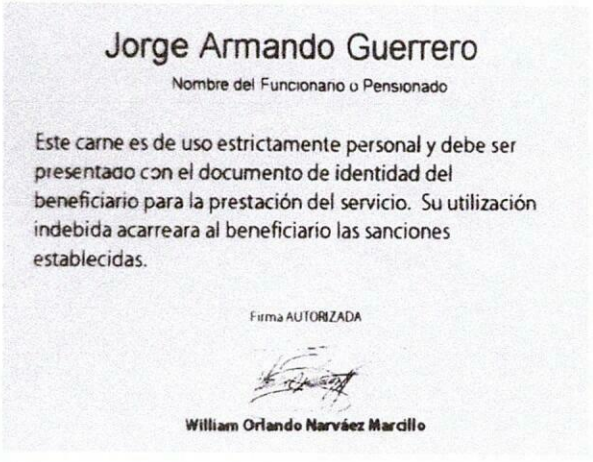
P-2300150-00791526-M-1081056476-20160221 0048527762A 1 46113821



98.379.495-D

CRISTIAN NICOLAS
GUERRERO SOTTO
T.I. 1.081.056476
RH: O+
Fecha de Nacimiento 10/09/2008

SENA
REGIONAL NARIÑO
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



Jorge Armando Guerrero
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

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 627596

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-30	13:12:27
Expedición	2025-11-30	13:12:35
Vencimiento	2025-11-30	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410072000001	441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN	UND	1.00	858,700.00	858,700.00
2	0410100000001	898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	UND	2.00	146,680.00	293,360.00

Total Items 2

Total Bruto	1,152,060.00
Total a Pagar	**$ 1.152.060,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito | Eps Subsidiado 130206 | Otro* | Cuota 1 F - 010- 627596 Vence el 2025-11-30 | 1.152.060,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Ciento Cincuenta Y Dos Mil Sesenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admisión: Paciente: 32429647 SOFIA GRACIELA CHAMORRO TARAPUES Edad: 77 Servicio: QUIROFANO Ingreso: 2025-11-10 Egreso: 2025-11-10 Dx: K297 GASTRITIS NO ESPECIFICADA Municipio: PASTO Estrato: 1 Régimen: 1 Tp.Afiliación: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio
5200100669

Modalidad de pago
Pago por evento

Período de inicio
10/11/2025

Plan de servicios
Cobertura Régimen Especial o Excepción

Número de contrato
-

Periodo de finalización
10/11/2025

Número de póliza
-

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :78c3b94e54fd6b2b1cc27b4bfbb3c64240346644f38366653251876c1c5a640c0f434d0867c2a166dfc2e3da14de6936

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Fecha Elaboracin de Factura: 26/11/2025 Factura Nro: **FE 627596**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin:	Identificacin: 32429647	Autorizacin:
Nombre: SOFIA GRACIELA CHAMORRO TARAPUES	Fecha Nacimiento: 13/05/1948	Edad: 77 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 10/11/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 10/11/2025	Rgimen: 1
Dx: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA		Servicio: QUIROFANO

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		QUIROFANO			
		Endoscopias y procedimientos de gastros			
	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1	858,700	858,700
	06	HONORARIOS CIRUJANO		346,200	
	06	HONORARIOS ANESTESIOLOGO		205,600	
	06	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA		306,900	
		Estudio de Patología			
	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	2	146,680	293,360

CONTROLADO

SUBTOTAL:	1,152,060
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**1,152,060**

SON: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SESENTA PESOS MCTE

Firmas: YANET CORAL
Facturador

SOFIA GRACIELA CHAMORRO TARAPUES

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL** ORDEN DE ATENCION	No. 1558 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 28/10/2025

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

DOCTOR	**SERVICIO**	**TELEFONO**
CLINICA: PROINSALUD	AYUDAS DIAGNOSTICAS	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: SOFIA GRACIELA CHAMARRO TARAPUES	CARNE No. 8294187-A
FAMILIAR DE. IGNACIO TARAPUES	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐ X

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON BIOPSIA
SOPORTE DE SEDACION PARA AYUDA DIAGNOSTICA

OBSERVACIONES GASTROENTEROLOGIA SS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

***CONTINGENCIA MANUAL POR ERROR EN APLICATIVO SMA**

RENUEVO ORDEN

REMITIR EL RESULTADO A:	

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

Médica General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI Graciela de Tarapues

C.C.No. 32.429.647

NARIÑO

8294187-A



OFIA GRACIELA
HAMORRO De TARAPUES
.C 32.429.647
H O+
echa de nacimiento 13 MAY 1948

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

HECTOR IGNACIO TARAPUEZ G.
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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.429.647**
CHAMORRO De TARAPUES
APELLIDOS
SOFIA GRACIELA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1948**
PUPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-SEP-1969 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00126027-F-0032429647-20081108 0005570745A 1 6790003503

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 627718

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-30	13:13:00
Expedición	2025-11-30	13:13:08
Vencimiento	2025-11-30	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410075000001	795204 REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE R	UND	1.00	3,282,100.00	3,282,100.00
2	0410059000001	3000010003757 placA RADIO VOLAR DE ANGULO VARIABLE	UND	1.00	1,420,250.00	1,420,250.00
3	0410059000001	3000010003758 TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 2.4	UND	1.00	86,450.00	86,450.00
4	0410059000001	3000010003759 TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 2.	UND	1.00	222,300.00	222,300.00
5	0410059000001	3000010003760 TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 2.	UND	1.00	222,300.00	222,300.00
6	0410059000001	3000010003761 TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 2.	UND	3.00	222,300.00	666,900.00

Total Items 6

Total Bruto	5,900,300.00
Total a Pagar	**$ 5.900.300,00**

FORMA DE PAGO

Credito Eps Subsidiado 130206

MEDIO DE PAGO

Otro*

Cuota 1 F - 010- 627718 Vence el 2025-11-30 5.900.300,00

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Novecientos Mil Trescientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admisión: Paciente: 30702547 BLANCA STELLA GUERRERO DE ERASO Edad: 76 Servicio: QUIROFANO Ingreso: 2025-11-05 Egreso: 2025-11-05 Dx: S526 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL Municipio: PASTO Estrato: 1 Régimen: 1 Tp.Afiliación: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio
5200100669

Modalidad de pago
Pago por evento

Período de inicio
5/11/2025

Plan de servicios
Cobertura Régimen Especial o Excepción

Número de contrato
-

Periodo de finalización
5/11/2025

Número de póliza
-

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :4ce4a47f2440fcd406685bf1311aeb1727f55d2d5d06914811eab567af2b0271206bfd56846097b07f709e4d278e2303

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Fecha Elaboracin de Factura: 26/11/2025 Factura Nro: **FE 627718**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin:	Identificacin: 30702547	Autorizacin:
Nombre: BLANCA STELLA GUERRERO DE ERASO	Fecha Nacimiento: 07/02/1949	Edad: 76 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 05/11/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 05/11/2025	Rgimen: 1
Dx: S526 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL CUBITO Y DEL RADIO		Servicio: QUIROFANO

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		QUIROFANO			
		Procedimiento Quirúrgico			
	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1	3,282,100	3,282,100
	10	HONORARIOS CIRUJANO		708,200	
	10	HONORARIOS ANESTESIOLOGO		406,600	
	10	HONORARIOS AYUDANTE		192,900	
	10	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA		1,265,800	
	10	MATERIAL QUIRURGICO		708,600	
		Insumos			
	3000010003757	placA RADIO VOLAR DE ANGULO VARIABLE 2.7MM IZQ X 2	1	1,420,250	1,420,250
	3000010003758	TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 2.4 X 14	1	86,450	86,450
	3000010003759	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 2.4 X 14	1	222,300	222,300
	3000010003760	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 2.4 X 16	1	222,300	222,300
	3000010003761	TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 2.4 X 18	3	222,300	666,900

CONTROLADO

SUBTOTAL:	5,900,300
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**5,900,300**

SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL TRESCIENTOS PESOS MCTE

Firmas: YANET CORAL
Facturador

BLANCA STELLA GUERRERO DE ERASO

	ELABORADO:	REVISADO:	APROBADO:
FIRMA			
CARGO	Coordinador Facturación	Coordinador S.G.C.	Gerente Geenral

Impreso: 2025-10-31

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1483

Adscrito:	207071 - PROINSALUD ESPECIALISTAS
Dirección:	CRA 14 NUMERO 34-24 BARRIO SAN IGNACIO
Teléfono(s):	6027336200 -
Especialidad:	Especialistas varios - Especialistas varios

HC: 30702547

Favor atender por nuestra cuenta a GUERRERO DE ERASO BLANCA STELLA identificado con el carne 12950507-A Conyuge de ERASO GUERRERO EDGAR MARINO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sala De Cirugia C09	1	1000	1000

OBSERVACIONES

REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN:PLACA ESPECIAL DE RADIO DISTAL DE ANGULO VARIABLE +SET DE TORNILLOS RESPECTIVOS+CIRUGIA DIFERIBLE

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
RM. 1094905873
U. del Quindío

Médico/Odontólogo Asesor

Idus Enrico 98.3EA.918.

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: sviteri

San Juan de pasto, 10 de noviembre de 2025.

FAC-1011-25(02)-3

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Asunto: COTIZACION.
De acuerdo con su solicitud, a continuación, cotizamos el procedimiento requerido por el usuario y que no ofertamos a las tarifas pactadas según el contrato estipulado:

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

Nombre Paciente: BLANCA STELLA GUERRERO DE ERASO CC30702547.

INSUMO/DISPOSITIVO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PLACA RADIO VOLAR DE ANGULO VARIABLE 2.7 MM IZQ X 2	1	$ 1.420.250	$ 1.420.250
TORNILLO CORTICAL AUTOPERFORANTE 2.4 X 16	1	$ 86.450	$ 86.450
TORNILLO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 2.4 X 16	1	$ 222.300	$ 222.300
PIN DE KIRSCNER 1.8 X 230 MM	1	$ 30.875	$ 30.875
TOTAL INSUMO/DISPOSITIVO			**$1.759.875**

VALOR TOTAL $ 1.759.875 (Un millón setecientos cincuenta y nueve mil ochocientos setenta y cinco pesos m/cte.)

Este valor corresponde a un presupuesto por actividad que incluye:
Material de osteosíntesis.

Nota: se factura de acuerdo a descripción operatoria y nota de cargo de materiales.

El valor cotizado no incluye:
Complicaciones quirúrgicas intraoperatorias y postoperatorias que se deriven de procedimientos quirúrgicos. Antibióticos de última generación, Banco de sangre, Hospitalización general internación en cuidados intensivos o intermedio, medicamentos de alta generación, analgesia, ayudas diagnósticas y utilización de hemoderivados.

2. CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

El valor cotizado corresponde a un presupuesto aproximado y puede variar, adicionalmente en caso de presentarse complicaciones o de requerirse otros servicios. En tal evento la entidad se compromete a expedir las ordenes necesarias y/o cancelar saldos pendientes según los nuevos requerimientos reportados.

Aceptación de la oferta:

En caso de aceptación de la oferta por favor enviar autorización por el total del valor cotizado.
El valor establecido en la presente cotización no debe ser objeto de glosa por parte de la Entidad responsable del pago**.**

Validez de la oferta: Un mes a partir de la fecha de la presente cotización.

LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESTA CONDICIONADA POR LA ACEPTACION DE LOS VALORES (TARIFAS), FORMA DE PAGO COBERTURA Y EXCLUSIONES DEFINIDAS EN LA COTIZACION.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente.

Jenny Alexandra Carlosama

JENNY ALEXANDRA CARLOSAMA
Auxiliar Administrativo Facturación
Proinsalud S.A
3172955406

NARIÑO

12.950.507-A



BLANCA STELLA
GUERRERO DE ERASO
C.C 30.702.547
RH A+
Fecha de nacimiento 7 FEB 1949

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 prestaciòn del servicio.
Su utilizaciòn indebida acarreara al beneficiario las sanciones establecidas.

Emilio Humberto Ceròn Lasso

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.702.547
GUERRERO De ERASO
APELLIDOS
BLANCA STELLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1949
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-JUL-1973 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00132625-F-0030702547-20081201 0007314267A 1 6800017568



PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**0**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 629150

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-27	09:52:32
Expedición	2025-11-27	22:10:52
Vencimiento	2025-11-27	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410050000001	19908507-06 SILDENAFIL 50 MG N/A TABLETA	UND	6.00	1,344.00	8,064.00
2	0410051000001	3000055000005 JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	UND	6.00	1,533.00	9,198.00
3	0410050000001	29523-03 SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0.9 %/1	UND	6.00	5,463.00	32,778.00
4	0410050000001	19928054-02 CEFEPIMA 1g N/A POLVO PARA INYECCION	UND	3.00	8,760.00	26,280.00
5	0410051000001	3000005000007 ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/41	UND	1.00	38,430.00	38,430.00
6	0410050000001	19986458-03 ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	UND	46.00	352.00	16,192.00
7	0410050000001	20103231-02 ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	UND	6.00	1,368.00	8,208.00
8	0410050000001	56401-03 ENOXAPARINA SODICA 80 mg/0.8 ml SOLO PARA	UND	12.00	27,959.00	335,508.00
9	0410050000001	19968954-01 ONDANSETRON 8 mg CUBIERTO EN QUIMIOTER	UND	15.00	2,176.00	32,640.00
10	0410050000001	2067183 DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA FORXIGA COMPRIM	UND	6.00	5,393.00	32,358.00
11	0410050000001	- ALIMENTO "GLUCERNA" liquido con carbohidratos de	UND	6.00	16,892.00	101,352.00
12	0410050000001	41072-02 OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	UND	6.00	451.00	2,706.00
13	0410050000001	19968955-01 ONDANSETRON 8 mg/4ml *4ml SOLO PARA QU	UND	1.00	6,488.00	6,488.00
14	0410097000001	129A02 INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITA	UND	6.00	497,200.00	2,983,200.00
15	0410027000001	890466 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA	UND	1.00	86,100.00	86,100.00
16	0410052000001	890602 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDI	UND	5.00	82,935.00	414,675.00
17	0410031000001	890606 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION	UND	1.00	37,900.00	37,900.00
18	0410113000001	939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	UND	11.00	34,700.00	381,700.00
19	0410112000001	931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL	UND	12.00	34,700.00	416,400.00
20	0410101000001	903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	UND	7.00	22,500.00	157,500.00
21	0410050000001	49658-01 OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	UND	20,520.00	40.00	820,800.00
22	0410101000001	903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AM	UND	1.00	39,200.00	39,200.00
23	0410101000001	903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTA	UND	1.00	39,200.00	39,200.00
24	0410101000001	903856 NITROGENO UREICO	UND	1.00	18,000.00	18,000.00
25	0410101000001	903813 CLORO	UND	2.00	17,100.00	34,200.00
26	0410101000001	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	21,600.00	21,600.00
27	0410101000001	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUE	UND	2.00	37,400.00	74,800.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :9e4746549a3e49fa0b54a2b0e77ae87f5f3bff61866589b8e4ce2b04acd13d3131d92ca15c891df0a88fe84765c9352d

ORIGINAL

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**0**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 629150

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-27	09:52:32
Expedición	2025-11-27	22:10:52
Vencimiento	2025-11-27	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
28	0410101000001	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	2.00	53,600.00	107,200.00
29	0410101000001	903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	2.00	44,200.00	88,400.00
30	0410101000001	902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	UND	1.00	54,500.00	54,500.00
31	0410101000001	902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UND	1.00	53,200.00	53,200.00
32	0410006000001	601T02 TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUN	UND	4.00	23,100.00	92,400.00
33	0410024000001	890451 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOG	UND	1.00	86,100.00	86,100.00
34	0410017000001	890440 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA V	UND	1.00	86,100.00	86,100.00
35	0410102000001	906906 COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	UND	1.00	153,700.00	153,700.00
36	0410102000001	906908 COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	UND	1.00	153,700.00	153,700.00
37	0410101000001	903803 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	15,300.00	15,300.00
38	0410006000001	601T02 TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUN	UND	2.00	130,000.00	260,000.00

Total Items 38

Total Bruto	7,326,077.00
Total a Pagar	**$ 7.326.077,00**

FORMA DE PAGO		MEDIO DE PAGO		
Credito	Eps Subsidiado 130206	Otro*	Cuota 1 F - 010- 629150 Vence el 2025-11-27	7.326.077,00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :9e4746549a3e49fa0b54a2b0e77ae87f5f3bff61866589b8e4ce2b04acd13d3131d92ca15c891df0a88fe84765c9352d

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**0**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 629150

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-27	09:52:32
Expedición	2025-11-27	22:10:52
Vencimiento	2025-11-27	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Trescientos Veintiseis Mil Setenta Y Siete Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: 1296015024 Paciente: 30707123 DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA Edad: 74 Servicio: HOSPITALIZACION PISO 1 Ingreso: 2025-11-05 Egreso: 2025-11-11 Dx: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Municipio: PASTO Estrato: 1 Regimen: 1 Tp.Afiliacion: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio	Modalidad de pago	Período de inicio
5200100669	Pago por evento	5/11/2025
Plan de servicios	**Número de contrato**	**Periodo de finalización**
Cobertura Régimen Especial o Excepción	-	11/11/2025
Número de póliza		
-		

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :9e4746549a3e49fa0b54a2b0e77ae87f5f3bff61866589b8e4ce2b04acd13d3131d92ca15c891df0a88fe84765c9352d

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Fecha Elaboracin de Factura: 24/11/2025 Factura Nro: **FE 629150**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin: 1296015024	Identificacin: 30707123	Autorizacin:
Nombre: DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA	Fecha Nacimiento: 30/12/1950	Edad: 74 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 05/11/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 11/11/2025	Rgimen: 1
Dx: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		Servicio: HOSPITALIZACION PISO 1

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		HOSPITALIZACION PISO 1			
		Laboratorio			
	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	7	22,500	157,500
	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	39,200	39,200
	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	39,200	39,200
	903856	NITROGENO UREICO	1	18,000	18,000
	903813	CLORO	2	17,100	34,200
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,600	21,600
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2	37,400	74,800
	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	53,600	107,200
	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	44,200	88,400
	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	54,500	54,500
	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	53,200	53,200
	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	1	153,700	153,700
	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	1	153,700	153,700
	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	15,300	15,300
		Terapias			
	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	11	34,700	381,700
	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	12	34,700	416,400
		Consulta y Honorarios Médicos			
	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	86,100	86,100
	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	5	82,935	414,675
	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	1	37,900	37,900
	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	1	86,100	86,100
	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1	86,100	86,100
		Estancia Hospitalaria			
	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	6	497,200	2,983,200
		Otros servicios			
	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO POR KILOMETRO	4	23,100	92,400
	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (REDONDO - URBANO - PASTO)	2	130,000	260,000
		Insumos			
	3000055000005	JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	6	1,533	9,198
	3000005000007	ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/415111	1	38,430	38,430
		Medicamentos			
	19908507-06	SILDENAFIL 50 MG N/A TABLETA	6	1,344	8,064

CONTROLADO

Fecha Elaboracin de Factura: 24/11/2025 Factura Nro: **FE 629150**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
	29523-03	SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0,9 %/100 ml*100 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	6	5,463	32,778
	19928054-02	CEFEPIMA 1g N/A POLVO PARA INYECCION	3	8,760	26,280
	19986458-03	ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	46	352	16,192
	20103231-02	ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	6	1,368	8,208
	56401-03	ENOXAPARINA SODICA 80 mg/0,8 ml SOLO PARA PACIENTES DE UCI SOLUCION INYECTABLE	12	27,959	335,508
	19968954-01	ONDANSETRON 8 mg CUBIERTO EN QUIMIOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA N/A TABLETA	15	2,176	32,640
	2067183	DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA FORXIGA COMPRIMIDO	6	5,393	32,358
	-	ALIMENTO "GLUCERNA" liquido con carbohidratos de digestion lenta. * 237 ml GLUCERNA SOLUCION ORAL	6	16,892	101,352
	41072-02	OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	6	451	2,706
	19968955-01	ONDANSETRON 8 mg/4ml *4ml SOLO PARA QUIMIOTERAPIA antineoplasica N/A SOLUCION INYECTABLE	1	6,488	6,488
	49658-01	OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	20520	40	820,800

CONTROLADO

SUBTOTAL:	7,326,077
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**7,326,077**

SON: SIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SETENTA Y SIETE PESOS MCTE

Firmas: LADY NATALIA GOYES G
Facturador

DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 31/10/2025

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA PROINSALUD	INTERNACION	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

SERVICIO DE INTERNACION Y MANEJO INTEGRAL

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO			

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

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

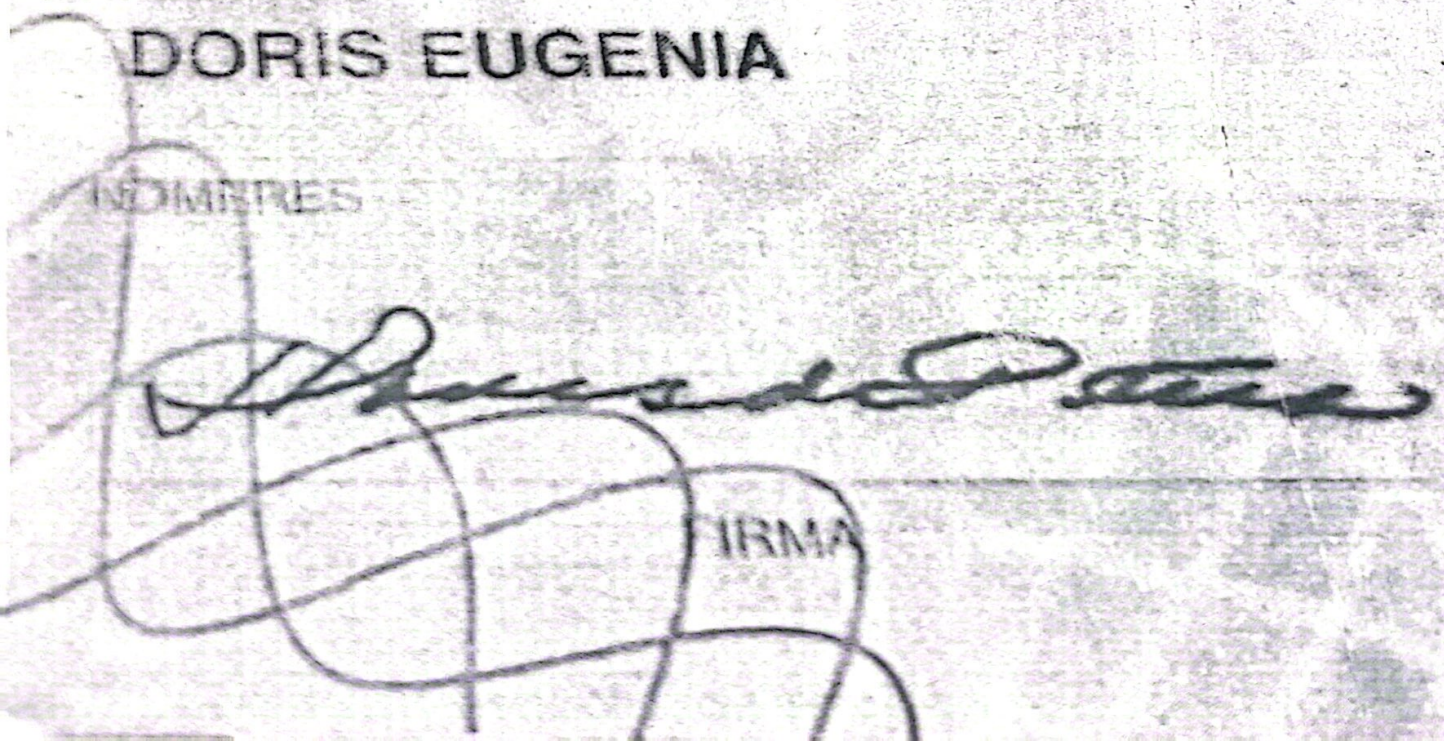
NUMERO 30.707.123

VELASCO De PEÑA

APELLIDOS

DORIS EUGENIA

NOMBRES



FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-1975 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00065982-F-0030707123-20080905 0003034805A 1 8790002887

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

NARIÑO

12098010-A



DORIS EUGENIA
VELASCO DE PEÑA
C.C. 30.707.123
RH O+

Fecha de nacimiento 30 DIC 1950

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**0**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 629322

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-28	06:13:44
Expedición	2025-11-28	06:19:36
Vencimiento	2025-11-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410050000001	19922562-06 DIPIRONA 1g/2ml*2 ml no uso pediatrico	UND	8.00	2,141.00	17,128.00
2	0410050000001	29523-03 SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0.9 %/1	UND	14.00	5,463.00	76,482.00
3	0410051000001	3000055000005 JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	UND	14.00	1,533.00	21,462.00
4	0410050000001	53704-07 CEFAzolina 1 g N/A POLVO PARA INYECCION	UND	3.00	5,574.00	16,722.00
5	0410050000001	19931879-04 METOCLOpramida 5 mg/ ml*2 ml (eQUIVALE	UND	5.00	2,178.00	10,890.00
6	0410050000001	19924285-30 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml*1ml N/A	UND	2.00	2,109.00	4,218.00
7	0410050000001	32611-02 LACTATO DE RINGER *1000 ml N/A SOLUCION I	UND	2.00	10,293.00	20,586.00
8	0410051000001	3000005000213 EQUIPO ADM. SOLUCIONES MACROGOTEO S/	UND	2.00	2,880.00	5,760.00
9	0410050000001	19986458-03 ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	UND	8.00	352.00	2,816.00
10	0410097000001	129A02 INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITA	UND	2.00	497,200.00	994,400.00
11	0410100000001	898241 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN C	UND	1.00	290,700.00	290,700.00
12	0410051000001	3000005000382 LLAVE DE 3 VIAS	UND	1.00	2,463.00	2,463.00
13	0410050000001	29523-05 SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0.9 %/5	UND	2.00	5,871.00	11,742.00
14	0410101000001	903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	UND	1.00	22,500.00	22,500.00
15	0410101000001	903856 NITROGENO UREICO	UND	1.00	18,000.00	18,000.00
16	0410101000001	903813 CLORO	UND	1.00	17,100.00	17,100.00
17	0410101000001	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	21,600.00	21,600.00
18	0410101000001	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	53,600.00	53,600.00
19	0410101000001	903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	44,200.00	44,200.00
20	0410101000001	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUE	UND	1.00	37,400.00	37,400.00
21	0410100000001	898201 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN D	UND	1.00	184,400.00	184,400.00
22	0410077000001	684003 HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	UND	1.00	3,525,100.00	3,525,100.00
23	0410077000001	669101 SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPARO	UND	1.00	344,801.00	344,801.00
24	0410077000001	669101 SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPARO	UND	1.00	1,172,770.00	1,172,770.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :19c9940055ff8270a342ac38a6bfe5fbe75bdda6b333869272782cab34cb180b2e1916be7604915ffd70e0b511edf003

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**0**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 629322

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-28	06:13:44
Expedición	2025-11-28	06:19:36
Vencimiento	2025-11-28	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total

Total Items 24

Total Bruto	6,916,840.00
Total a Pagar	**$ 6.916.840,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito	Eps Subsidiado 130206	Otro*	Cuota 1 F - 010- 629322 Vence el 2025-11-28	6.916.840,00

VALOR EN LETRAS

Seis Millones Novecientos Dieciseis Mil Ochocientos Cuarenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: 1296015806 Paciente: 27547856 MARIA ROSARIO DEL CARMEN LOPEZ LOPEZ Edad: 67 Servicio: HOSPITALIZACION PISO 4 Ingreso: 2025-11-12 Egreso: 2025-11-14 Dx: N850 HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO Municipio: PASTO Estrato: 1 Regimen: 1 Tp.Afiliacion: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio	Modalidad de pago	Período de inicio
5200100669	Pago por evento	12/11/2025
Plan de servicios	**Número de contrato**	**Periodo de finalización**
Cobertura Régimen Especial o Excepción	-	14/11/2025
Número de póliza		
-		

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :19c9940055ff8270a342ac38a6bfe5fbe75bdda6b333869272782cab34cb180b2e1916be7604915ffd70e0b511edf003

Fecha Elaboracin de Factura: 24/11/2025 Factura Nro: **FE 629322**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin: 1296015806	Identificacin: 27547856	Autorizacin:
Nombre: MARIA ROSARIO DEL CARMEN LOPEZ LOPEZ	Fecha Nacimiento: 03/07/1958	Edad: 67 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 12/11/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 14/11/2025	Rgimen: 1
Dx: N850 HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO		Servicio: HOSPITALIZACION PISO 4

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		HOSPITALIZACION PISO 4			
		Laboratorio			
	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1	22,500	22,500
	903856	NITROGENO UREICO	1	18,000	18,000
	903813	CLORO	1	17,100	17,100
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,600	21,600
	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	53,600	53,600
	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	44,200	44,200
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	37,400	37,400
		Estancia Hospitalaria			
	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	2	497,200	994,400
		Insumos			
	3000055000005	JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	14	1,533	21,462
	3000005000213	EQUIPO ADM. SOLUCIONES MACROGOTEO S/AGUJA	2	2,880	5,760
	3000005000382	LLAVE DE 3 VIAS	1	2,463	2,463
		Medicamentos			
	19922562-06	DIPIRONA 1g/2ml*2 ml no uso pediatrico N/A SOLUCION INYECTABLE	8	2,141	17,128
	29523-03	SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0,9 %/100 ml*100 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	14	5,463	76,482
	53704-07	CEFAzolina 1 g N/A POLVO PARA INYECCION	3	5,574	16,722
	19931879-04	METOCLOpramida 5 mg/ ml*2 ml (eQUIVALENTE 10MG/2ML) N/A SOLUCION INYECTABLE	5	2,178	10,890
	19924285-30	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/ml*1ml N/A SOLUCION INYECTABLE	2	2,109	4,218
	32611-02	LACTATO DE RINGER *1000 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	2	10,293	20,586
	19986458-03	ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	8	352	2,816
	29523-05	SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0,9 %/500 ml*500 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	2	5,871	11,742
		QUIROFANO			
		Procedimiento Quirúrgico			
	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	1	3,525,100	3,525,100
	11	HONORARIOS CIRUJANO		794,300	
	11	HONORARIOS ANESTESIOLOGO		454,400	
	11	HONORARIOS AYUDANTE		217,700	
	11	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA		1,350,100	
	11	MATERIAL QUIRURGICO		708,600	
	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1	344,801	344,801
	07	HONORARIOS CIRUJANO		186,057	
	07	HONORARIOS ANESTESIOLOGO		109,677	

CONTROLADO

Fecha Elaboracin de Factura: 24/11/2025 Factura Nro: **FE 629322**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
	07	HONORARIOS AYUDANTE		49,067	
	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1	1,172,770	1,172,770
	07	HONORARIOS CIRUJANO		279,086	
	07	HONORARIOS ANESTESIOLOGO		164,516	
	07	HONORARIOS AYUDANTE		73,601	
	07	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA		349,267	
	07	MATERIAL QUIRURGICO		306,300	
		Estudio de Patología			
	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	1	290,700	290,700
	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1	184,400	184,400

SUBTOTAL:	6,916,840
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**6,916,840**

CONTROLADO

SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

Firmas: ANDERSON MAURICIO MONCAYO GUERRERO
Facturador

MARIA ROSARIO DEL CARMEN LOPEZ LOPEZ

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 7215 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	X	PARA E.P. ☐
	TTO. HOSPITALARIO	☐			FAMILIAR DE P. ☐

DOCTOR	GINECOLOGIA PROCEDIMIENTOS	TELEFONO
ORDEN PROINSALUD		

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

A: MARIA ROSARIO DEL CARMEN LOPEZ LOPEZ	CARNE No. 87492013-A
FAMILIAR DE: WILSON TELLO	CONYUGUE HIJO PADRE HNO. ☐ X ☐ ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA
SALPINGUECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
OOFERECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA

OBSERVACIONES EN VALORACION DEL 19-09-2025 GINECOLOGA TRATANTE SS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
SE RENUEVA ORDEN SEPTIEMBRE 2025
** CONTINGENCIA MANUAL POR FALLAS EN APLICATIVO SMA**

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena Montaño
Médico General
R.M. 109419050273
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI CARMEN LOPEZ.

C.C.No. 27547856.

NARIÑO

87492013-A



MARÌA ROSARIO
LOPEZ LOPEZ
C.C 27.547.856
RH B+

Fecha de nacimiento 03/07/1958

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.547.856
LOPEZ LOPEZ

APELLIDOS
MARIA ROSARIO DEL CARMEN

NOMBRES

Carmen Lopez

FIRMA



JOSE WILSON TELLO LOPEZ

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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1958
YACUANQUER
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

03-MAR-1978 YACUANQUER
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2302500-00206107-F-0027547856-20091224 0019327662A 1 26033329

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 631113

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-29	03:12:02
Expedición	2025-11-29	06:54:18
Vencimiento	2025-11-29	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410038000001	890283 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	71,630.00	71,630.00

Total Items 1

Total Bruto	71,630.00
Total a Pagar	**$ 71.630,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito | Eps Subsidiado 130206 | Otro* | Cuota 1 F - 010- 631113 Vence el 2025-11-29 | 71.630,00

VALOR EN LETRAS

Setenta Y Un Mil Seiscientos Treinta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admisión: Paciente: 1080066282 MANUEL ARTEAGA JOSA Edad: 9 Servicio: Pediatria Ingreso: 2025-11-25 Egreso: 2025-11-25 Dx: S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA Municipio: PASTO Estrato: 1 Régimen: 6 Tp.Afiliación: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio
5200100669

Modalidad de pago
Pago por evento

Período de inicio
25/11/2025

Plan de servicios
Cobertura Régimen Especial o Excepción

Número de contrato
-

Periodo de finalización
25/11/2025

Número de póliza
-

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :eb286acdfb0a0b4573488fba35949c521d2f45037c224b9ca38e4d620afcacc7b076d323aacf569f4c9f55408900db87

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Fecha Elaboracin de Factura: 25/11/2025 Factura Nro: **FE 631113**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin:	Identificacin: 1080066282	Autorizacin:
Nombre: MANUEL ARTEAGA JOSA	Fecha Nacimiento: 30/09/2016	Edad: 9 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 25/11/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 25/11/2025	Rgimen: 6
Dx: S420 FRACTURA DE LA CLAVICULA		Servicio: Pediatria

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		Pediatria			
		Consulta y Honorarios Médicos			
	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	1	71,630	71,630

SUBTOTAL:	71,630
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**71,630**

SON: SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS MCTE

CONTROLADO

Firmas: VIVIANA ANDREA BASTIDAS NARVAEZ
Facturador

MANUEL ARTEAGA JOSA

25-11 FE 631113

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL ORDEN DE ATENCION	No. 1611 LOPE

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

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

DOCTOR	SERVICIO ESPECIALIDAD	TELEFONO
CLINICA:PROINSALUD		

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO ☐ CLINICA ☐

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

CONSULTA PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

OBSERVACIONES: SS VALORACION INTEGRAL
CONTINGENCIA MANUAL

REMITIR EL RESULTADO A:			
DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montilo
Médico General
R.M. 1094905073
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADOR

RECIBI

C.C.No. 98393542

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 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

INDICE DERECHO

P-2300100-01394001-M-1080066282-20231109 0137055045A 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

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 633169

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-01	09:42:08
Expedición	2025-12-01	13:00:21
Vencimiento	2025-12-01	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410100000001	898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	UND	1.00	146,680.00	146,680.00
2	0410072000001	441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN	UND	1.00	858,700.00	858,700.00
3	0410093000001	881314 ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	UND	1.00	4,867,300.00	4,867,300.00

Total Items 3

Total Bruto	5,872,680.00
Total a Pagar	**$ 5.872.680,00**

FORMA DE PAGO

Credito Eps Subsidiado 130206

MEDIO DE PAGO

Otro* Cuota 1 F - 010- 633169 Vence el 2025-12-01 5.872.680,00

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Ochocientos Setenta Y Dos Mil Seiscientos Ochenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admisión: Paciente: 30708777 MARLENE LUCY MONCAYO DE MONCAYO Edad: 68 Servicio: QUIROFANO Ingreso: 2025-11-26 Egreso: 2025-11-26 Dx: K294 GASTRITIS CRONICA ATROFICA Municipio: PASTO Estrato: 1 Régimen: 1 Tp.Afiliación: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio
5200100669

Modalidad de pago
Pago por evento

Período de inicio
26/11/2025

Plan de servicios
Cobertura Régimen Especial o Excepción

Número de contrato
-

Periodo de finalización
26/11/2025

Número de póliza
-

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :6a25ec0cf50db228f8fabab24328614daddb7a651a70c16b6167dfc455018708c43c502231c633d18c47bb6b81182665

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Fecha Elaboracin de Factura: 28/11/2025 Factura Nro: **FE 633169**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin:	Identificacin: 30708777	Autorizacin:
Nombre: MARLENE LUCY MONCAYO DE MONCAYO	Fecha Nacimiento: 18/03/1957	Edad: 68 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 26/11/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 26/11/2025	Rgimen: 1
Dx: K294 GASTRITIS CRONICA ATROFICA		Servicio: QUIROFANO

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		QUIROFANO			
		Endoscopias y procedimientos de gastros			
	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1	858,700	858,700
	06	HONORARIOS CIRUJANO		346,200	
	06	HONORARIOS ANESTESIOLOGO		205,600	
	06	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA		306,900	
		Estudio de Patología			
	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1	146,680	146,680
		Ecografía			
	881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	1	4,867,300	4,867,300

CONTROLADO

SUBTOTAL:	5,872,680
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**5,872,680**

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE

Firmas: YANET CORAL
Facturador

MARLENE LUCY MONCAYO DE MONCAYO

Impreso: 2025-11-04

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1527

Adscrito:	207071 - PROINSALUD ESPECIALISTAS
Dirección:	CRA 14 NUMERO 34-24 BARRIO SAN IGNACIO
Teléfono(s):	6027336200 -
Especialidad:	Especialistas varios - Especialistas varios

HC: 30708777

Favor atender por nuestra cuenta a MONCAYO DE MONCAYO MARLENE LUCY identificado con el carne 12969827-A Conyuge de MONCAYO MONCAYO CARLOS ALVARO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	1000	1000

OBSERVACIONES

ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA

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

Recibido a Satisfacción C.C. 30.708777 Pasto

creada por: sviteri

Impreso: 2025-10-29

Servicio Médico Asistencial **Regional: NARIÑO**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1455

Adscrito:	207071 - PROINSALUD ESPECIALISTAS
Dirección:	CRA 14 NUMERO 34-24 BARRIO SAN IGNACIO
Teléfono(s):	6027336200 -
Especialidad:	Especialistas varios - Especialistas varios

HC: 30708777

Favor atender por nuestra cuenta a MONCAYO DE MONCAYO MARLENE LUCY identificado con el carne 12969827-A Conyuge de MONCAYO MONCAYO CARLOS ALVARO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	1000	1000

OBSERVACIONES

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA: Bajo sedación

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

Recibido a Satisfacción C.C. 30708777 Pasto

creada por: sviteri

San Juan de pasto, 14 de noviembre de 2025.

FAC-1411-25(05)-3

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Asunto: COTIZACION.
De acuerdo con su solicitud, a continuación, cotizamos el procedimiento requerido por el usuario y que no ofertamos a las tarifas pactadas según el contrato estipulado:

ESPECIALIDAD: CIRUGIA ENDOSCOPICA.

Nombre Paciente: MARLENE LUCY MONCAYO CC30708777.

PROCEDIMIENTO: 881317 ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA MAS BIOPSIA.				
CUPS	**DESCRIPCIÓN**	**TARIFARIO**	**CANTIDAD**	**VALOR**
881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA	PROPIA	1	$ 6.459.900
542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	PROPIA	1	
TOTAL PROCEDIMIENTO				**$ 6.459.900**

VALOR TOTAL $ 6.459.900 (Seis millones cuatrocientos cincuenta y nueve mil novecientos pesos m/cte.)

Este valor corresponde a un presupuesto por actividad que incluye:
Ecografía eco endoscópica más bx.

Nota: se factura de acuerdo a descripción operatoria y nota de cargo de materiales.

El valor cotizado no incluye:
Complicaciones quirúrgicas intraoperatorias y postoperatorias que se deriven de procedimientos quirúrgicos. Antibióticos de última generación, Banco de sangre, Hospitalización general internación en cuidados intensivos o intermedio, medicamentos de alta generación, analgesia, ayudas diagnósticas y utilización de hemoderivados.

2. CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

El valor cotizado corresponde a un presupuesto aproximado y puede variar, adicionalmente en caso de presentarse complicaciones o de requerirse otros servicios. En tal evento la entidad se compromete a expedir las ordenes necesarias y/o cancelar saldos pendientes según los nuevos requerimientos reportados.

Aceptación de la oferta:

En caso de aceptación de la oferta por favor enviar autorización por el total del valor cotizado.
El valor establecido en la presente cotización no debe ser objeto de glosa por parte de la Entidad responsable del pago**.**

Validez de la oferta: Un mes a partir de la fecha de la presente cotización.

LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESTA CONDICIONADA POR LA ACEPTACION DE LOS VALORES (TARIFAS), FORMA DE PAGO COBERTURA Y EXCLUSIONES DEFINIDAS EN LA COTIZACION.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente.

Jenny Alexandra Carlosama

JENNY ALEXANDRA CARLOSAMA
Auxiliar Administrativo Facturación
Proinsalud S.A
3172955406

RE: SOLICITUD AUTORIZACION

Martes, Noviembre 18, 2025 15:25 -05

Sonia Nardet Viteri de Huertas sviteri@sena.edu.co

Para

Yanet Coral

Cc

Diego Fernando Guerrero Chaves

Buenas tardes señora Yaneth.

En atención al correo que antecede y una vez revisada la cotización, de manera atenta me permito informar que se autoriza adelantar el procedimiento a la beneficiaria Marlene Lucy Moncayo.

Agradezco su atención.

De: Yanet Coral <facturacion.quirofano@proinsalud.co>
Enviado: martes, 18 de noviembre de 2025 11:11
Para: Sonia Nardet Viteri de Huertas <sviteri@sena.edu.co>; ALVARO TOVAR <contratacion.facturacion@proinsalud.co>; Santiago Ibarra <referencia.red@proinsalud.co>
Asunto: SOLICITUD AUTORIZACION

No suele recibir correo electrónico de facturacion.quirofano@proinsalud.co. Por qué es esto importante

Buenos dias

Adjunto cotizacion de la señora **MARLENE LUCY MONCAYO CC 30.708.777**, para su respectiva autorizacion y asi poder programar el procedimiento con dr **EMILIO MORENO**

Quedo pendiente

Gracias

Atentamente,

Yanet Coral Marcillo
Facturador
Proinsalud S.A.
Pasto-Nariño-Colombia
Tel. 6027244323 ext 537

Sonia Nardet Viteri de Huertas
Centro Internacional de Produccion Limpia - Lope -
Secretaria G02
sviteri@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:72020
Calle 22 No. 11 Este-05. Via a Oriente

Logo SENA

instagram Facebook Twitter Youtube Linkedin Redes SENA

Este mensaje y cualquier archivo adjunto pueden contener información pública clasificada y/o reservada bajo custodia o propiedad del SENA, destinada exclusivamente a su(s) destinatario(s). Dicha información debe ser utilizada únicamente para la finalidad con la que fue enviada y en cumplimiento de la normativa aplicable.
Si usted no es el destinatario autorizado, ha recibido este mensaje por error, le solicitamos que omita su contenido, informe de inmediato al remitente por correo electrónico con copia a servicioalciudadano@sena.edu.co y elimine el mensaje. La retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y puede acarrear sanciones legales.
Para más información, consulte nuestras Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información y las Políticas de Tratamiento para la Protección de Datos Personales, disponibles en el sitio web del SENA.

PNG 35A901-691C9A80-127-31296C80

8.7 KiB

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.708.777
MONCAYO De MONCAYO
APELLIDOS
MARLENE LUCY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1957
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
30-JUL-1976 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00126025-F-0030708777-20081108 0005567664A 1 6790004352

NARIÑO

12.969.827-A

MARLENE LUCY
MONCAYO DE MONCAYO
C.C 30.708.777
RHO+
Fecha de nacimiento Mar 18 1957



SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

CARLOS ALVARO MONCAYO
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

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE 634383

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-02	08:48:47
Expedición	2025-12-02	08:54:53
Vencimiento	2025-12-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410050000001	29523-06 SODIO CLORURO-SUERO FISIOLOGICO (0.9%) 10	UND	7.00	10,599.00	74,193.00
2	0410050000001	20041806-02 AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A S	UND	2.00	3,041.00	6,082.00
3	0410050000001	19953050-02 ENOXAPARINA 80MG/0.8ML CLENOX SOLUCION	UND	1.00	27,959.00	27,959.00
4	0410050000001	46040-01 FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION I	UND	2.00	2,385.00	4,770.00
5	0410050000001	20103231-02 ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	UND	1.00	1,368.00	1,368.00
6	0410050000001	19908507-06 SILDENAFIL 50 MG N/A TABLETA	UND	1.00	1,344.00	1,344.00
7	0410051000001	3000005000213 EQUIPO ADM. SOLUCIONES MACROGOTEO S/	UND	1.00	2,880.00	2,880.00
8	0410051000001	3000005000382 LLAVE DE 3 VIAS	UND	1.00	2,463.00	2,463.00
9	0410050000001	29523-03 SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0.9 %/1	UND	1.00	5,463.00	5,463.00
10	0410050000001	20048683-01 PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML N/	UND	1.00	16,865.00	16,865.00
11	0410051000001	3000005000213 EQUIPO ADM. SOLUCIONES MACROGOTEO S/	UND	1.00	2,880.00	2,880.00
12	0410051000001	3000125000050 MASCARA VENTURY ADULTO (UND)	UND	1.00	7,485.00	7,485.00
13	0410051000001	3000055000021 JERINGA P/GASES ARTERIALES .	UND	1.00	7,502.00	7,502.00
14	0410050000001	0 LINEZOLID 600mg tabletas TABLETA	UND	1.00	75,390.00	75,390.00
15	0410050000001	19928054-02 CEFEPIMA 1g N/A POLVO PARA INYECCION	UND	1.00	8,760.00	8,760.00
16	0410051000001	3000005000382 LLAVE DE 3 VIAS	UND	1.00	2,463.00	2,463.00
17	0410051000001	3000005000007 ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/41	UND	1.00	38,430.00	38,430.00
18	0410050000001	19908507-06 SILDENAFIL 50 MG N/A TABLETA	UND	3.00	1,344.00	4,032.00
19	0410050000001	20041806-02 AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A S	UND	13.00	3,041.00	39,533.00
20	0410051000001	3000055000005 JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	UND	25.00	1,533.00	38,325.00
21	0410050000001	29523-03 SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0.9 %/1	UND	11.00	5,463.00	60,093.00
22	0410050000001	19928054-02 CEFEPIMA 1g N/A POLVO PARA INYECCION	UND	11.00	8,760.00	96,360.00
23	0410050000001	2067183 DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA COMPRIMIDO	UND	4.00	5,393.00	21,572.00
24	0410050000001	20015631-03 ESPIRONOLACTONA 25 mg N/A TABLETA	UND	4.00	811.00	3,244.00
25	0410050000001	20103231-02 ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	UND	3.00	1,368.00	4,104.00
26	0410050000001	46040-01 FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION I	UND	28.00	2,385.00	66,780.00
27	0410050000001	N/A ALIMENTO PULMOCARE PARA PROP SITOS M DICOS ESP	UND	4.00	23,399.00	93,596.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :be23e9ce250b1ed36cc329db0b6e82dc95cc29f6bb73ac256ec25fa3be9a85a277dd8aa2e98bfac6c613883ce41805cd

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 634383

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-02	08:48:47
Expedición	2025-12-02	08:54:53
Vencimiento	2025-12-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
28	0410050000001	19950453-01 ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML CLENOX S	UND	6.00	20,969.00	125,814.00
29	0410050000001	0 LINEZOLID 600mg tabletas TABLETA	UND	2.00	75,390.00	150,780.00
30	0410050000001	41072-02 OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	UND	4.00	451.00	1,804.00
31	0410051000001	3000005000302 HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	UND	1.00	14,869.00	14,869.00
32	0410051000001	3000085000007 CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	UND	1.00	2,487.00	2,487.00
33	0410050000001	19953050-02 ENOXAPARINA 80MG/0.8ML CLENOX SOLUCION	UND	1.00	27,959.00	27,959.00
34	0410050000001	020041735-02 PREGABALINA 50 MG CAPSULA ORAL LYRICA	UND	2.00	1,189.00	2,378.00
35	0410051000001	3000005001357 APOSITO CENTRAL PREMIUM 8CM X 10CM	UND	1.00	5,100.00	5,100.00
36	0410050000001	211361-06 SODio CLORuro 20 mEg/10 ml*10 ml N/A SOL	UND	2.00	3,006.00	6,012.00
37	0410050000001	020032011-09 OXIDO DE ZINC 25%/ 500G GELES TOPICA	UND	1.00	78,489.00	78,489.00
38	0410003000001	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	UND	1.00	81,605.00	81,605.00
39	0410097000001	129A02 INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITA	UND	1.00	372,300.00	372,300.00
40	0410097000001	129A02 INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITA	UND	3.00	497,200.00	1,491,600.00
41	0410092000001	871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL	UND	1.00	108,200.00	108,200.00
42	0410095000001	879301 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	UND	1.00	785,300.00	785,300.00
43	0410027000001	890266 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	78,000.00	78,000.00
44	0410052000001	890602 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDI	UND	4.00	82,935.00	331,740.00
45	0410031000001	890606 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION	UND	2.00	37,900.00	75,800.00
46	0410039000001	890608 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	UND	2.00	37,000.00	74,000.00
47	0410040000001	890484 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATR	UND	1.00	86,100.00	86,100.00
48	0410115000001	890610 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FO	UND	1.00	34,700.00	34,700.00
49	0410113000001	939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	UND	3.00	34,700.00	104,100.00
50	0410115000001	937000 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	UND	1.00	34,700.00	34,700.00
51	0410112000001	931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL	UND	2.00	34,700.00	69,400.00
52	0410101000001	903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	UND	6.00	22,500.00	135,000.00
53	0410102000001	903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	UND	1.00	83,800.00	83,800.00
54	0410050000001	49658-01 OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	UND	9,240.00	40.00	369,600.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :be23e9ce250b1ed36cc329db0b6e82dc95cc29f6bb73ac256ec25fa3be9a85a277dd8aa2e98bfac6c613883ce41805cd

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 634383

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-02	08:48:47
Expedición	2025-12-02	08:54:53
Vencimiento	2025-12-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
55	0410101000001	903856 NITROGENO UREICO	UND	1.00	18,000.00	18,000.00
56	0410101000001	903813 CLORO	UND	1.00	17,100.00	17,100.00
57	0410101000001	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	21,600.00	21,600.00
58	0410101000001	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUE	UND	1.00	37,400.00	37,400.00
59	0410101000001	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	53,600.00	53,600.00
60	0410101000001	903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	44,200.00	44,200.00
61	0410101000001	906914 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZA	UND	1.00	22,500.00	22,500.00
62	0410102000001	903066 PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO	UND	1.00	66,100.00	66,100.00
63	0410101000001	903856 NITROGENO UREICO	UND	2.00	18,000.00	36,000.00
64	0410101000001	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	2.00	21,600.00	43,200.00
65	0410101000001	903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	5.00	44,200.00	221,000.00
66	0410101000001	902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	UND	2.00	54,500.00	109,000.00
67	0410101000001	902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UND	2.00	53,200.00	106,400.00
68	0410101000001	906914 PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZA	UND	1.00	22,500.00	22,500.00
69	0410101000001	902204 ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACIO	UND	1.00	8,600.00	8,600.00
70	0410101000001	903813 CLORO	UND	1.00	17,100.00	17,100.00
71	0410101000001	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	53,600.00	53,600.00
72	0410105000001	881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	UND	1.00	929,500.00	929,500.00
73	0410006000001	601T02 TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUN	UND	2.00	130,000.00	260,000.00
74	0410006000001	601T02 TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUN	UND	1.00	70,000.00	70,000.00
75	0410046000001	890474 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGI	UND	2.00	86,100.00	172,200.00
76	0410101000001	902104 DIMERO D AUTOMATIZADO	UND	1.00	78,000.00	78,000.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :be23e9ce250b1ed36cc329db0b6e82dc95cc29f6bb73ac256ec25fa3be9a85a277dd8aa2e98bfac6c613883ce41805cd

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 634383

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-02	08:48:47
Expedición	2025-12-02	08:54:53
Vencimiento	2025-12-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total

Total Items 76

Total Bruto	7,853,173.00
Total a Pagar	**$ 7.853.173,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito	Eps Subsidiado 130206	Otro*	Cuota 1 F - 010- 634383 Vence el 2025-12-02	7.853.173,00

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Ochocientos Cincuenta Y Tres Mil Ciento Setenta Y Tres Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: 1296016520 Paciente: 30707123 DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA Edad: 74 Servicio: HOSPITALIZACION PISO 1 Ingreso: 2025-11-24 Egreso: 2025-11-28 Dx: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA Municipio: PASTO Estrato: 1 Regimen: 1 Tp.Afiliacion: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio	**Modalidad de pago**	**Período de inicio**
5200100669	Pago por evento	24/11/2025
Plan de servicios	**Número de contrato**	**Periodo de finalización**
Cobertura Régimen Especial o Excepción	-	28/11/2025
Número de póliza		
-		

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :be23e9ce250b1ed36cc329db0b6e82dc95cc29f6bb73ac256ec25fa3be9a85a277dd8aa2e98bfac6c613883ce41805cd

ORIGINAL

Fecha Elaboracin de Factura: 30/11/2025 Factura Nro: **FE 634383**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin: 1296016520	Identificacin: 30707123	Autorizacin:
Nombre: DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA	Fecha Nacimiento: 30/12/1950	Edad: 74 Años
Municipio: PASTO	Fecha de Ingreso: 24/11/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 28/11/2025	Rgimen: 1
Dx: I119 ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIV		Servicio: HOSPITALIZACION PISO 1

CONCP CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
	URGENCIAS			
	Laboratorio			
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	83,800	83,800
903856	NITROGENO UREICO	1	18,000	18,000
903813	CLORO	1	17,100	17,100
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,600	21,600
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	37,400	37,400
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	53,600	53,600
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	44,200	44,200
906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	22,500	22,500
903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	1	66,100	66,100
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	1	78,000	78,000
	Imagenologia			
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	1	108,200	108,200
	Consulta y Honorarios Médicos			
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	81,605	81,605
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	78,000	78,000
	Estancia Hospitalaria			
129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (CUATRO O MAS CAMAS)	1	372,300	372,300
	Otros servicios			
601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (SIMPLE - URBANO - PASTO)	1	70,000	70,000
	Insumos			
3000005000382	LLAVE DE 3 VIAS	1	2,463	2,463
3000005000007	ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/415111	1	38,430	38,430
	Medicamentos			
20041806-02	AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A SOLUCION INYECTABLE	2	3,041	6,082
19953050-02	ENOXAPARINA 80MG/0.8ML CLENOX SOLUCION INYECTABLE	1	27,959	27,959
46040-01	FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	2	2,385	4,770
20103231-02	ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	1	1,368	1,368
19908507-06	SILDENAFIL 50 MG N/A TABLETA	1	1,344	1,344
29523-03	SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0,9 %/100 ml*100 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	1	5,463	5,463
0	LINEZOLID 600mg tabletas TABLETA	1	75,390	75,390
19928054-02	CEFEPIMA 1g N/A POLVO PARA INYECCION	1	8,760	8,760
	HOSPITALIZACION PISO 1			

CONTROLADO

Fecha Elaboracin de Factura: 30/11/2025 Factura Nro: **FE 634383**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		Laboratorio			
	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	6	22,500	135,000
	903856	NITROGENO UREICO	2	18,000	36,000
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2	21,600	43,200
	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5	44,200	221,000
	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	2	54,500	109,000
	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	2	53,200	106,400
	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1	22,500	22,500
	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	1	8,600	8,600
	903813	CLORO	1	17,100	17,100
	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	53,600	53,600
		Imagenologia			
	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1	785,300	785,300
		Procedimientos de Neumología y Cardiología			
	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	929,500	929,500
		Terapias			
	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	3	34,700	104,100
	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	1	34,700	34,700
	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	2	34,700	69,400
		Consulta y Honorarios Médicos			
	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	4	82,935	331,740
	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	2	37,900	75,800
	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	2	37,000	74,000
	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	86,100	86,100
	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	1	34,700	34,700
	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	2	86,100	172,200
		Estancia Hospitalaria			
	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	3	497,200	1,491,600
		Otros servicios			
	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (REDONDO - URBANO - PASTO)	2	130,000	260,000
		Insumos			
	3000005000213	EQUIPO ADM. SOLUCIONES MACROGOTEO S/AGUJA	1	2,880	2,880
	3000005000382	LLAVE DE 3 VIAS	1	2,463	2,463
	3000055000005	JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	25	1,533	38,325
	3000005000302	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	1	14,869	14,869
	3000085000007	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	1	2,487	2,487
	3000005001357	APOSITO CENTRAL PREMIUM 8CM X 10CM	1	5,100	5,100
		Medicamentos			
	29523-06	SODIO CLORURO-SUERO FISIOLOGICO (0,9%) 1000ml N/A SOLUCION INYECTABLE	7	10,599	74,193
	19908507-06	SILDENAFIL 50 MG N/A TABLETA	3	1,344	4,032
	20041806-02	AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A SOLUCION INYECTABLE	13	3,041	39,533
	29523-03	SODIO CLORURO - SUERO FISIOLOGICO 0,9 %/100 ml*100 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	11	5,463	60,093

CONTROLADO

Fecha Elaboracin de Factura: 30/11/2025 Factura Nro: **FE 634383**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
	19928054-02	CEFEPIMA 1g N/A POLVO PARA INYECCION	11	8,760	96,360
	2067183	DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA COMPRIMIDO	4	5,393	21,572
	20015631-03	ESPIRONOLACTONA 25 mg N/A TABLETA	4	811	3,244
	20103231-02	ROSUVASTATINA 40 MG N/A TABLETA	3	1,368	4,104
	46040-01	FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	28	2,385	66,780
	N/A	ALIMENTO PULMOCARE PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA. PULMOCARE LATA POR 237 mL (8 Oz) SOLUCION ORAL	4	23,399	93,596
	19950453-01	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML CLENOX SOLUCION INYECTABLE	6	20,969	125,814
	0	LINEZOLID 600mg tabletas TABLETA	2	75,390	150,780
	41072-02	OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	4	451	1,804
	19953050-02	ENOXAPARINA 80MG/0.8ML CLENOX SOLUCION INYECTABLE	1	27,959	27,959
	020041735-02	PREGABALINA 50 MG CAPSULA ORAL LYRICA CAPSULA	2	1,189	2,378
	211361-06	SODio CLORuro 20 mEg/10 ml*10 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	2	3,006	6,012
	020032011-09	OXIDO DE ZINC 25%/ 500G GELES TOPICA ALMIPRO UNGUENTO	1	78,489	78,489
	49658-01	OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	9240	40	369,600
		GINECOOBSTETRICIA			
		Insumos			
	3000005000213	EQUIPO ADM. SOLUCIONES MACROGOTEO S/AGUJA	1	2,880	2,880
	3000125000050	MASCARA VENTURY ADULTO (UND)	1	7,485	7,485
	3000055000021	JERINGA P/GASES ARTERIALES .	1	7,502	7,502
		Medicamentos			
	20048683-01	PARACETAMOL (ACETAMINOFEN) 1G/100ML N/A SOLUCION INYECTABLE	1	16,865	16,865

CONTROLADO

SUBTOTAL:	7,853,173
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**7,853,173**

SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS MCTE

Firmas: LADY NATALIA GOYES G
Facturador

DORIS EUGENIA VELASCO DE PEÑA

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

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 31/10/2025

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

DOCTOR	SERVICIO	TELEFONO
CLINICA PROINSALUD	INTERNACION	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO / CLINICA

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

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

SERVICIO DE INTERNACION Y MANEJO INTEGRAL

OBSERVACIONES:

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO
DIA MES AÑO			

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

COORDINADOR

RECIBI _____

C.C.No.

Powered by CamScanner

NARIÑO

12098010-A



DORIS EUGENIA
VELASCO DE PEÑA
C.C. 30.707.123
RH O+

Fecha de nacimiento 30 DIC 1950

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SENA

DE CLASE MUNDIAL

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

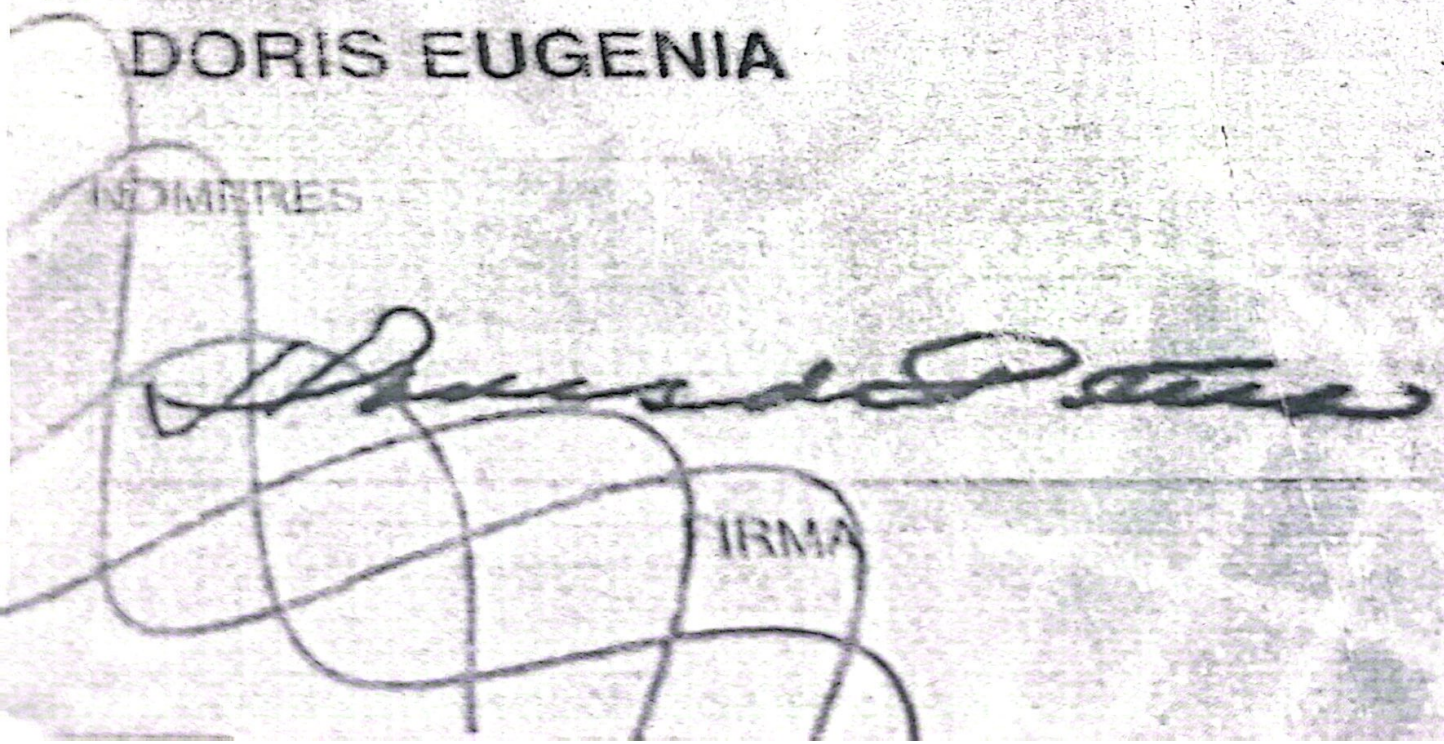
NUMERO 30.707.123

VELASCO De PEÑA

APELLIDOS

DORIS EUGENIA

NOMBRES



FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

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

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-OCT-1975 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00065982-F-0030707123-20080905 0003034805A 1 8790002887

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.

NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 634430

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-02	08:48:50
Expedición	2025-12-02	15:22:24
Vencimiento	2025-12-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0410050000001	20041806-02 AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A S	UND	6.00	3,041.00	18,246.00
2	0410050000001	46040-01 FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION I	UND	14.00	2,385.00	33,390.00
3	0410050000001	2067183 DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA COMPRIMIDO	UND	3.00	5,393.00	16,179.00
4	0410050000001	19986458-03 ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	UND	3.00	352.00	1,056.00
5	0410051000001	3000005001017 APOSITO PERIFERICO ADULTO PREMIUM 6C	UND	1.00	3,259.00	3,259.00
6	0410051000001	3000005000007 ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/41	UND	1.00	38,430.00	38,430.00
7	0410050000001	19914312-20 INSULINA GLARGINA 100UI/ML * 3ML n/a S	UND	1.00	41,024.00	41,024.00
8	0410050000001	19995116-04 ROSUVASTATINA 20 MG ROSUVAX TABLETA	UND	2.00	1,105.00	2,210.00
9	0410050000001	20070927-4 MELATONINA 2MG CICARDIN TABLETA	UND	2.00	10,146.00	20,292.00
10	0410051000001	3000005000957 AGUJA PARA INSULINA 31G X 5mm ADULTO	UND	2.00	1,236.00	2,472.00
11	0410050000001	20005748-07 CARVEDILOL 6.25 mg solo para hIPERTENS	UND	3.00	318.00	954.00
12	0410051000001	3000055000005 JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	UND	6.00	1,533.00	9,198.00
13	0410050000001	19986458-03 ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	UND	1.00	352.00	352.00
14	0410050000001	19947837-13 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML CLENOX S	UND	1.00	13,979.00	13,979.00
15	0410050000001	19998393-04 VILDAGLIPTINA 50mg + METFORMINA 850mg	UND	1.00	2,337.00	2,337.00
16	0410050000001	19932573-01 SERTRALINA 50 mg N/A TABLETA	UND	1.00	853.00	853.00
17	0410051000001	3000055000021 JERINGA P/GASES ARTERIALES .	UND	1.00	7,502.00	7,502.00
18	0410051000001	3010005000334 RECOLECTOR DE ORINA M/NACIONAL	UND	1.00	1,708.00	1,708.00
19	0410051000001	3000085000007 CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	UND	1.00	2,487.00	2,487.00
20	0410051000001	3000005000302 HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	UND	1.00	14,869.00	14,869.00
21	0410050000001	19936296-08 ACido ACETIL SALIcilico 100 mg N/A TAB	UND	3.00	228.00	684.00
22	0410051000001	3000005000007 ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/41	UND	1.00	38,430.00	38,430.00
23	0410051000001	3000005001017 APOSITO PERIFERICO ADULTO PREMIUM 6C	UND	1.00	3,259.00	3,259.00
24	0410050000001	19965499-03 LOSARTAN 50mg N/A TABLETA	UND	1.00	407.00	407.00
25	0410050000001	19947837-13 ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML CLENOX S	UND	2.00	13,979.00	27,958.00
26	0410050000001	19932573-01 SERTRALINA 50 mg N/A TABLETA	UND	2.00	853.00	1,706.00
27	0410050000001	41072-02 OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	UND	2.00	451.00	902.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :109a9532887781b7520230b07ef01cfb33e9921987925a2af86a7fa4565e7388e3d381adf643e35f8681347d3bd7b78b

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 634430

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-02	08:48:50
Expedición	2025-12-02	15:22:24
Vencimiento	2025-12-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
28	0410050000001	19998393-04 VILDAGLIPTINA 50mg + METFORMINA 850mg	UND	2.00	2,337.00	4,674.00
29	0410050000001	19967634-07 FUROSEMIDA 40 mg N/A TABLETA	UND	1.00	289.00	289.00
30	0410092000001	871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL	UND	1.00	108,200.00	108,200.00
31	0410093000001	882317 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMB	UND	1.00	453,000.00	453,000.00
32	0410003000001	890701 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	UND	1.00	81,605.00	81,605.00
33	0410097000001	129A02 INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITA	UND	2.00	497,200.00	994,400.00
34	0410027000001	890266 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN	UND	1.00	78,000.00	78,000.00
35	0410101000001	907004 COPROSCOPICO	UND	1.00	58,600.00	58,600.00
36	0410101000001	903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AM	UND	1.00	39,200.00	39,200.00
37	0410101000001	903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTA	UND	1.00	39,200.00	39,200.00
38	0410101000001	903856 NITROGENO UREICO	UND	1.00	18,000.00	18,000.00
39	0410101000001	903813 CLORO	UND	1.00	17,100.00	17,100.00
40	0410101000001	903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	21,600.00	21,600.00
41	0410101000001	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A	UND	1.00	22,500.00	22,500.00
42	0410101000001	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUE	UND	1.00	37,400.00	37,400.00
43	0410101000001	903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	53,600.00	53,600.00
44	0410101000001	903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	44,200.00	44,200.00
45	0410101000001	907106 UROANALISIS	UND	1.00	23,900.00	23,900.00
46	0410101000001	903803 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UND	1.00	15,300.00	15,300.00
47	0410050000001	49658-01 OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	UND	480.00	40.00	19,200.00
48	0410102000001	903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	UND	1.00	83,800.00	83,800.00
49	0410103000001	895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	UND	1.00	73,900.00	73,900.00
50	0410101000001	903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	UND	9.00	22,500.00	202,500.00
51	0410099000001	903065 PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (	UND	1.00	96,300.00	96,300.00
52	0410099000001	903065 PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (	UND	1.00	96,300.00	96,300.00
53	0410101000001	903863 PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	UND	1.00	15,300.00	15,300.00
54	0410051000001	3000005000166 CATHETER INTRAVENOSO N 20G	UND	1.00	6,660.00	6,660.00

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :109a9532887781b7520230b07ef01cfb33e9921987925a2af86a7fa4565e7388e3d381adf643e35f8681347d3bd7b78b

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
NIT : 800,176,807 - 4
CL 14 34 24 BRR SAN IGNACIO
PASTO-NARIÑO - COLOMBIA
6027336200 7336200
facturacion.electronica@proinsalud.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8610 Tarifa 6,00

Cliente	SENA		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	7310124
Dirección	CALLE PRINCIPAL PASTO	**Vendedor**	VENDEDOR PROINSALUD
Ciudad	PASTO-NARIÑO - COLOMBIA	**Centro Costo**	1.201
Correo	proinsalud@proinsalud.co	**F**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FE 634430

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-02	08:48:50
Expedición	2025-12-02	15:22:24
Vencimiento	2025-12-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
55	0410051000001	3000005000166 CATHETER INTRAVENOSO N 20G	UND	1.00	6,660.00	6,660.00
56	0410050000001	020094213-1 BISOPROLOL FUMARATO 2 5 MG TABLETA GEN	UND	1.00	375.00	375.00

Total Items 56

Total Bruto	3,015,906.00
Total a Pagar	**$ 3.015.906,00**

FORMA DE PAGO | **MEDIO DE PAGO**

Credito	Eps Subsidiado 130206	Otro*	Cuota 1 F - 010- 634430 Vence el 2025-12-02	3.015.906,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Quince Mil Novecientos Seis Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Admision: 1296016693 Paciente: 27349551 ROSALBA SANTACRUZ Edad: 80 Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2 Ingreso: 2025-11-27 Egreso: 2025-11-29 Dx: I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA Municipio: SANDONA Estrato: 1 Regimen: 1 Tp.Afiliacion: C

DATOS ADICIONALES PARA EMPRESAS DE SECTOR SALUD

Código de prestador de servicio	**Modalidad de pago**	**Período de inicio**
5200100669	Pago por evento	27/11/2025
Plan de servicios	**Número de contrato**	**Periodo de finalización**
Cobertura Régimen Especial o Excepción	-	29/11/2025
Número de póliza		
-		

Firma Elaborado por : GUSTAVO BERNAL

Firma Recibido

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764077337687 **aprobado en** 2024-08-16 **hasta el** 2026-08-16, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 100001 **al** 2000000

CUFE :109a9532887781b7520230b07ef01cfb33e9921987925a2af86a7fa4565e7388e3d381adf643e35f8681347d3bd7b78b

ORIGINAL

Fecha Elaboracin de Factura: 30/11/2025 Factura Nro: **FE 634430**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

Admisin: 1296016693	Identificacin: 27349551	Autorizacin:
Nombre: ROSALBA SANTACRUZ	Fecha Nacimiento: 09/10/1945	Edad: 80 Años
Municipio: SANDONA	Fecha de Ingreso: 27/11/2025	Estrato: 1
Tipo Afiliacin: C	Fecha de Egreso: 29/11/2025	Rgimen: 1
Dx: I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA		Servicio: HOSPITALIZACION PISO 2

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
		URGENCIAS			
		Laboratorio			
	907004	COPROSCOPICO	1	58,600	58,600
	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	83,800	83,800
	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	1	96,300	96,300
		Imagenologia			
	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	1	108,200	108,200
		Procedimientos de Neumología y Cardiología			
	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	73,900	73,900
		Consulta y Honorarios Médicos			
	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	81,605	81,605
	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	78,000	78,000
		Insumos			
	3000055000021	JERINGA P/GASES ARTERIALES .	1	7,502	7,502
	3010005000334	RECOLECTOR DE ORINA M/NACIONAL	1	1,708	1,708
	3000085000007	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO	1	2,487	2,487
	3000005000302	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	1	14,869	14,869
	3000005000007	ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/415111	1	38,430	38,430
	3000005001017	APOSITO PERIFERICO ADULTO PREMIUM 6CM X 7 CM	1	3,259	3,259
	3000005000166	CATHETER INTRAVENOSO N°20G	1	6,660	6,660
		Medicamentos			
	19986458-03	ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	1	352	352
	19947837-13	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML CLENOX SOLUCION INYECTABLE	1	13,979	13,979
	19998393-04	VILDAGLIPTINA 50mg + METFORMINA 850mg GALVUS MET COMPRIMIDO	1	2,337	2,337
	19932573-01	SERTRALINA 50 mg N/A TABLETA	1	853	853
		HOSPITALIZACION PISO 2			
		Laboratorio			
	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1	39,200	39,200
	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1	39,200	39,200
	903856	NITROGENO UREICO	1	18,000	18,000
	903813	CLORO	1	17,100	17,100
	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,600	21,600
	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	22,500	22,500
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	37,400	37,400
	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	53,600	53,600

CONTROLADO

Fecha Elaboracin de Factura: 30/11/2025 Factura Nro: **FE 634430**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

CONCP	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL
	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	44,200	44,200
	907106	UROANALISIS	1	23,900	23,900
	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	15,300	15,300
	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	9	22,500	202,500
	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	1	96,300	96,300
	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	1	15,300	15,300
		Ecografía			
	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1	453,000	453,000
		Estancia Hospitalaria			
	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	2	497,200	994,400
		Insumos			
	3000005001017	APOSITO PERIFERICO ADULTO PREMIUM 6CM X 7 CM	1	3,259	3,259
	3000005000007	ADAPTADOR ULTRASYTE C/VALVULA REF/415111	1	38,430	38,430
	3000005000957	AGUJA PARA INSULINA 31G X 5mm ADULTO	2	1,236	2,472
	3000055000005	JERINGA DESECHABLE 10ml 21G x 1 1/2	6	1,533	9,198
	3000005000166	CATHETER INTRAVENOSO N°20G	1	6,660	6,660
		Medicamentos			
	20041806-02	AGUA Esteril 10ML **SOLICITAR*** N/A SOLUCION INYECTABLE	6	3,041	18,246
	46040-01	FUROsemida 20 mg/2 ml*2 ml N/A SOLUCION INYECTABLE	14	2,385	33,390
	2067183	DAPAGLIFOZINA 10MG FORXIGA COMPRIMIDO	3	5,393	16,179
	19986458-03	ACETAMINOFEN 500 mg N/A TABLETA	3	352	1,056
	19914312-20	INSULINA GLARGINA 100UI/ML * 3ML n/a SOLUCION INYECTABLE	1	41,024	41,024
	19995116-04	ROSUVASTATINA 20 MG ROSUVAX TABLETA	2	1,105	2,210
	20070927-4	MELATONINA 2MG CICARDIN TABLETA	2	10,146	20,292
	20005748-07	CARVEDILOL 6,25 mg solo para hIPERTENSION ARTERIAL e insuflCIANCIA cardiaca CONGESTIVA N/A TABLETA	3	318	954
	19936296-08	ACido ACETIL SALIcilico 100 mg N/A TABLETA	3	228	684
	19965499-03	LOSARTAN 50mg N/A TABLETA	1	407	407
	19947837-13	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML CLENOX SOLUCION INYECTABLE	2	13,979	27,958
	19932573-01	SERTRALINA 50 mg N/A TABLETA	2	853	1,706
	41072-02	OMEPRAZOL 20 MG LEGRAND CAPSULA	2	451	902
	19998393-04	VILDAGLIPTINA 50mg + METFORMINA 850mg GALVUS MET COMPRIMIDO	2	2,337	4,674
	19967634-07	FUROSEMIDA 40 mg N/A TABLETA	1	289	289
	49658-01	OXIGENO medicinal x m3 UNIDAD N/A	480	40	19,200
	020094213-1	BISOPROLOL FUMARATO 2 5 MG TABLETA GENERICO TABLETA	1	375	375

SUBTOTAL:	3,015,906
Copago: 0%	0
Descuento: 0%	0
Cuota Moderadora:	0
NETO A PAGAR:	**3,015,906**

CONTROLADO

	ELABORADO:	REVISADO:	APROBADO:
FIRMA			
CARGO	Coordinador Facturación	Coordinador S.G.C.	Gerente Geenral

Fecha Elaboracin de Factura: 30/11/2025 Factura Nro: **FE 634430**

Nombre del Contrato o Particular: 179 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nit: 899999034-1

DEBE A:

PROFESIONALES DE LA SALUD - PROINSALUD S.A.

Nit: 800176807-4

Calle 14 # 34-24 San Ignacio - Pasto - Nariño - Colombia - Tel: 7336200 ext 566

FACTURA. IMPRESA POR COMPUTADOR - ARTICULO. 617 E.T.-Num FE 30001 al 100000-RES. DIAN 18764038995750-2022/11/02 Somos grandes contribuyentes según resolución 012635 del 14 de Diciembre de 2018. Agentes de retención de IVA

CONCP CODIGO	DESCRIPCION	CANT	V/UNIT	V/TOTAL

SON: TRES MILLONES QUINCE MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS MCTE

CONTROLADO

Firmas: ANDERSON MAURICIO MONCAYO GUERRERO
Facturador

ROSALBA SANTACRUZ

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL** ORDEN DE ATENCION	No. 1661 LOPE

REGIONAL NARIÑO	CODIGO DEL EMPLEADO	DIA MES AÑO 27/11/2025

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

DOCTOR	**SERVICIO**	**TELEFONO**
ORDEN PROINSALUD	INTERNACION	

FAVOR ATENDER POR NUESTRA CUENTA EN SU CONSULTORIO | CLINICA

A: ROSALBA SANTACRUZ BASTIDAS	CARNE No. 27433526-A
FAMILIAR DE. MATILDE ROJAS	CONYUGUE ☐ HIJO ☐ PADRE ☐ HNO. ☐

EL (LOS) SIGUIENTES EXAMENES (ES):

SERVICIO DE INTERNACION Y MANEJO INTEGRAL

OBSERVACIONES: PACIENTE VALORADA EN SERVICIO DE URGENCIA, ORDENAN HOSPITALIZACION

REMITIR EL RESULTADO A:	

DEBE PRESENTARSE EL DIA MES AÑO HORA:	DIRECCION	CODIGO	TELEFONO

Lorena J. Montero
Médica General
R.M. 109190573
U. del Quindío

MEDICA ASESORA

COORDINADC

RECIBI Matilde Rojas Santacruz

C.C.No. 27433526

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.349.551**

SANTACRUZ BASTIDAS

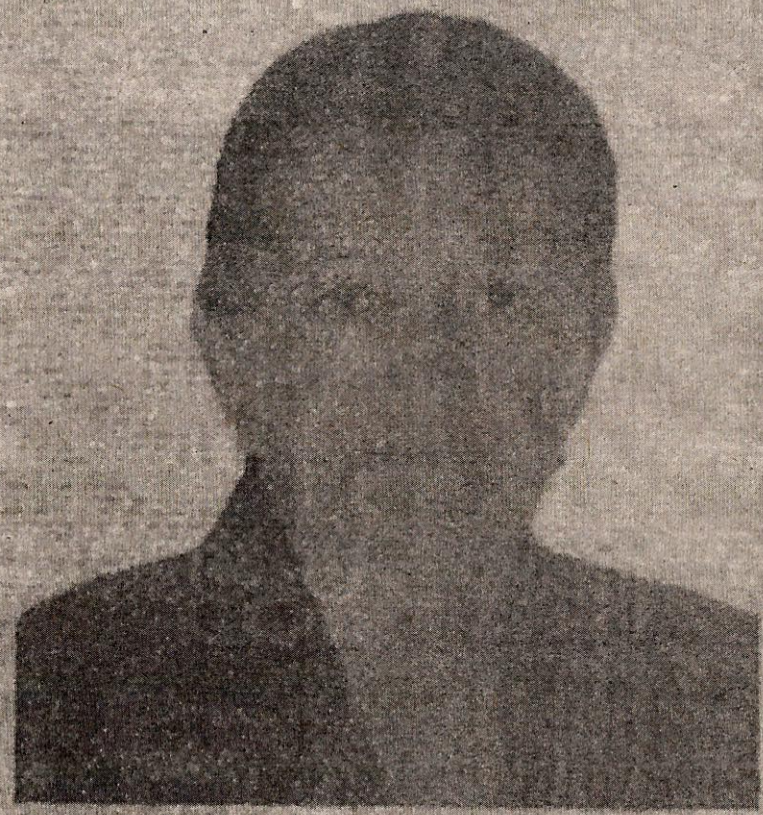
APELLIDOS

ROSALBA

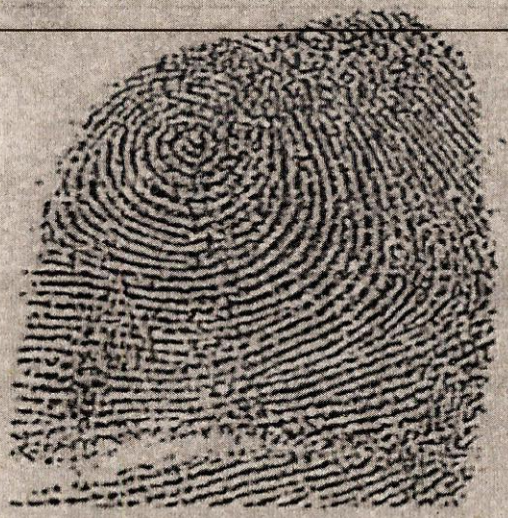
NOMBRES

Rosalba Santacruz B

FIRMA



Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **28-OCT-1945**

SANDONA
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-AGO-1964 MALLAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2311800-00391483-F-0027349551-20120801 **0030**728257A 1 32614060

Scanned with CamScanner



SENA

BENEFICIARIO

Rosalba
Sanlacruz Baslidas
Nacimiento: 28/10/1945
C.C. 27.349.551
Rh: O+

Servicio Médico Asistencial
Carnet No. 27.349.551 - A
Expedición: 16/05/2025

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN DEL FUNCIONARIO

MATILDE DEL SOCORRO ROJAS SANTACRUZ

C.C. 27.433.526

Cargo: Instructor G20

Regional: Nariño

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

Firma autorizada

Richard Alexander Lopez Carlosama

Servicio Médico Asistencial

Powered by CamScanner