MEDICINA NUCLEAR

Factura Electrónica de Venta	FEM30086
Fecha generación	2025-03-11 20:28:56-05:00
Fecha validación	2025-03-11 20:28:57-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	SS-CUFE

Adquiriente	ESM BATALLON ASPC N 2 CACIQUE ALFONSO XEQUE NIVEL I	Teléfono	3104372269
Documento/Nit	901541212-4	Código Postal	050001
Dirección	CALLE 79 NO. 68 - 00 ESM BAS02	Tipo Doc	31-NIT
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	Ciudad	Valledupar-Cesar

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	920903	1.00	unidad	(2024-11-4235121) - BUITRAGO VEGA ROBINSON - GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	942.846.00	942.846.00	0.00	0	942.846.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Codigo	Medio	Valor
Credito	2025-06-09	ZZZ	Acuerdo mutuo	Otros

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	942.846.00
Total mas Impuesto	942.846.00
Total Operación	942.846.00

Observaciones

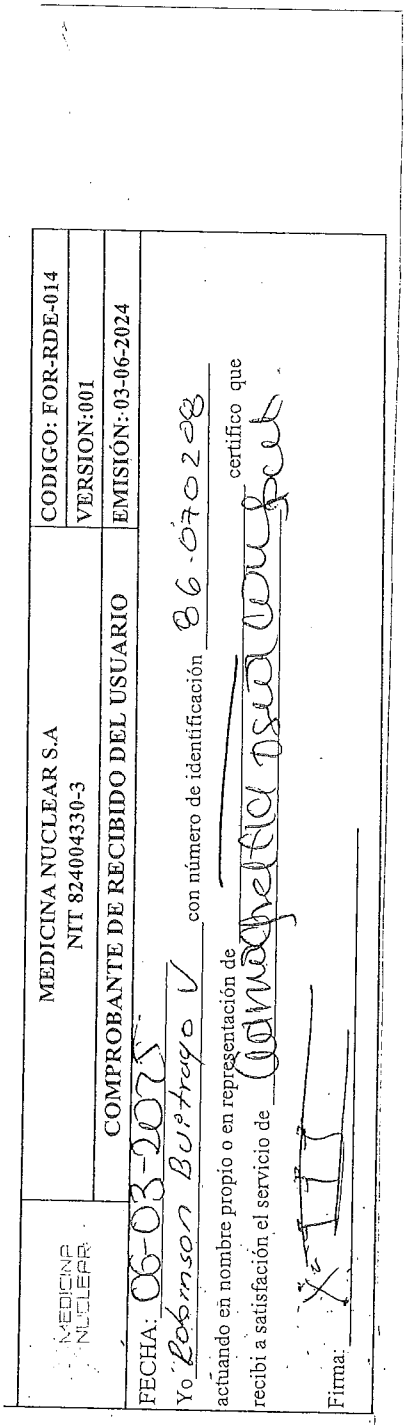
Valor en letras: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS 00 /100 COP

Observación: Paciente atendido en el mes de marzo del ao 2025 . Se anexan los soportes correspondientes

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3° del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a MEDICINA NUCLEAR, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cobro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Cufe/Cude:bf28ac1ded497001e4ba857b919659583d5fc0d22c3befae2774df409ae09f7cc6f0a919c416677b68ef06bc6ac679f8

Kiai Facturación, producto de KIAI S.A.S NIT 901337751, Proveedor Tecnológico Autorizado por la Dian www.kiai.co
Medellín-Colombia



Orden de servicio: 111813
ROBINSON BUITRAGO VEGA

* * * * * * * * * * * * * * *
* ORDEN DE SERVICIO * * . ORDE
N DE SERVICIO * * * * * * * * * * * * *
* *

MEDICINA NUCLEAR S.A.
MED. NUCLEAR
Nit: 824004330

Sede: MEDICINA NUCLEAR
Pbx: 5898519
Direccion: CRA 15 # 16 176
Fecha: 06 marzo de 2025 02:30 p.m.
Orden de servicio: 111813Orden de servicio: 1118
13
Atendido por : MAILIN YULIANA TORRES

PacientePaciente
ROBINSON BUITRAGO VEGA
CC 86070208 Edad: 43 a 4 m 21 d
Sexo :M Tel. 3157919491
Fecha de nacimiento : 14/10/1981
Dir. : CLL 52 SUR 44-08

Empresa o convenio Empresa o
convenio
214ESM FUERZAS MILITARES 2024
Aut. 4235121

Examenes Examenes

MN66 No 920903 GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT
Cant. 1 Vlr. 942.846

Total orden Total ord
en
Subtotal = 942.846
Copago y/o cuota mod.= 0
Saldo orden servicio = 942.846

FACTURA POR COMPUTADOR

MEDICINA NUCLEAR S.A.

Firma :

Documento: 86070208
Dr.Saips - Software para Administracion
de Instituciones Prestadoras de Salud
Resultado : Placas

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 21/02/2025 13:48:25

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2024-11-4235121 **FECHA SOLICITUD:** 11/26/24, 6:56 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ROBINSON BUITRAGO VEGA
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
NOMBRE ENTIDAD: Medicina Nuclear SA
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SV
REGIONAL: SUR ORIENTE

DOCUMENTO: 86070208
DEPARTAMENTO: META
CODIGO ESM O 2000100274-01
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / LUZ AMANDA NAGUIB RIVAS
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Ortopedia y/o Traumatologia (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
M211	DEFORMIDAD EN VARO, NO CLASIFICADA EN OTRA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: Medicina Nuclear SA
NÚMERO DE CONTRATO: CTO 214-ESMBAS02-2024
DIRECCIÓN: Carrera 15 N° 16 - 176
DEPARTAMENTO: CESAR

CODIGO ESM O UPGD: 2000100274-01
TELÉFONO: 5898519
MUNICIPIO: VALLEDUPAR

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-11-4235121	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	920903	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SEGUN TARIFA PACTADA EN CONTRATO 214-ESMBAS02-2024, CUPS 920903 GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT(EN RODILLA BILATERAL) CIE 10 M211 DEFORMIDAD EN VARO, NO CLASIFICADA EN OTRA-- ORDEN EMITIDA POR JOSE JAIME MARULANDA BRITO 25/9/2024

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE AUTORIZA SEGUN TARIFA PACTADA EN CONTRATO 214-ESMBAS02-2024, CUPS 920903 GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT(EN RODILLA BILATERAL) CIE 10 M211 DEFORMIDAD EN VARO, NO CLASIFICADA EN OTRA– ORDEN EMITIDA POR JOSE JAIME MARULANDA BRITO 25/9/2024

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/11/2025

AUTORIZADA POR:

CLEMENCIA MARIA LUQUEZ MEJIA
49794509

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 26/11/2025

86070208

CLÍNICA DE LA COSTA

CLINICA DE LA COSTA SAS

CRA 50 N° 80-90 TEL 3369999
BARRANQUILLA ATLANTICO
NIT.800129856-5

NOMBRE: ROBINSON BUITRAGO VEGA **DOCUMENTO:** CC - 86070208

SEXO: Masculino **EDAD:** 32 **HORA/FECHA FORMULACIÓN:** 14:51:22/2024-09-25

ENTIDAD: ESM BATALLON ASPC No. 2 CACIQUE ALFONSO XEQUE (NIVEL I)

ORDEN MEDICA

SE SOLICITA GAMMAGRAFÍA ÓSEA CON SPEED EN RODILLA BILATERAL
CUPS: 920901
CIE-10: M211 DEFORMIDAD EN VARO

86070208

Clínica de la Costa S.A.S.
AUXILIAR DE FACTURACIÓN

JOSE JAIME MARULANDA BRITO
Especialista
R.M 05789

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CUIP

86.070.208

BUITRAGO VEGA

ROBINSON



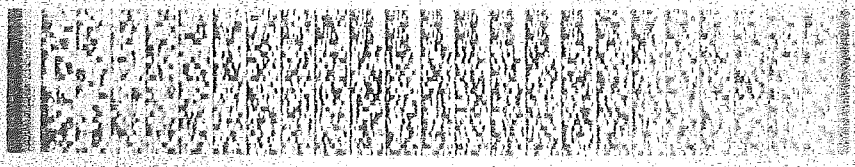
14-OCT-1981

VISTA HERMOSA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-1999 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00262291-M-0086076208-20150904 0046243[illegible]