Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHtjorge	TONY ENRIQUE JORGE VILORIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-11-4:02 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4425 de fecha 2025-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	7625	**Fecha Registro:**	2025-03-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-070-000000 SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	29.447.411,00	**Valor Total Operaciones:**	14.723.705,00			**Valor Actual:**	44.171.116,00	**Saldo x Obligar:**	35.304.391,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900591745	**Razón Social:**	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	592535553	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	72312550	**Nombre:**	JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SUCRE

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7677541	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-03-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF	2025-12-11	29.447.411,00	14.723.705,00		
					Total:	29.447.411,00	14.723.705,00	44.171.116,00	35.304.391,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: SERVICIO DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGÍA Y SERVICIOS DIAGNÓSTICO VASCULAR Y DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS EN EL APOYO Y COMPLEMENTACIÓN DEL ÁREA DEBIDAMENTE HABILITADAS POR LA INSTITUCIÓN PARA DAR ATENCIÓN

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	29.447.411,00	20.580.686,00	NINGUNO
36-02-00-070-000000	SENA REGIONAL SUCRE-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-03-31	14.723.705,00	14.723.705,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

Sincelejo, 09 de Abril 2026

SENA - REGIONAL SUCRE
Radicación Recibida
No: 70-1-2026-000656
09/04/2026 10:31:08 A. M.
Destinatario: 701020

CUENTA DE COBRO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT:899999034-1

DEBE A:

FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
NIT:900591745-8

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/TE ($ 1.431.225)

Por concepto factura FSM5861 por servicio de consulta y procedimientos especializados en cardiología y servicio diagnostico vascular y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación debidamente habilitada por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas cardiacos, que sean beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA REGIONAL SUCRE y a los beneficiarios de otras regionales que lo requieran.

AURY ESTELA GIL FUNEZ
CC 64.697.864 de Sincelejo
Gerente
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa María

Fundación Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

DIANA OVIEDO RODRIGUEZ
Área de Facturación
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa maria

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

Sincelejo, 09 de Abril 2026

CUENTA DE COBRO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT:899999034-1

DEBE A:

FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
NIT:900591745-8

LA SUMA DE: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/TE ($ 1.431.225)

Por concepto factura FSM5861 por servicio de consulta y procedimientos especializados en cardiología y servicio diagnostico vascular y demás actividades relacionadas en el apoyo y complementación debidamente habilitada por la institución para dar atención integral a pacientes con problemas cardiacos, que sean beneficiarios del servicio médico asistencial del SENA REGIONAL SUCRE y a los beneficiarios de otras regionales que lo requieran.

AURY ESTELA GIL FUNEZ
CC 64.697.864 de Sincelejo
Gerente
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa María

Fundación Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

DIANA OVIEDO RODRIGUEZ
Área de Facturación
Fundación Unidad Cardiodiagnostico Santa maria

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°: FSM5861

CUFE: 2bc9e83d094997cee89681203902ecfc414a6459d1c4a74f673577ed06d784bd9e927fcef7c285bfa9511df133743c8c

FECHA DE FACTURA: 09/04/2026 09:07:17 **FECHA DE VALIDACION:** 09/04/2026 09:07:19
FECHA DE VENCIMIENTO: 07/08/2026

Razon social:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Entidad:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nit:	900591745 - 8	**NIT O CC:**	899999034-1
Cod prestador:	700010145801	**Dirección:**	CL 57 8 69, Bogotá D.C.
Dirección:	CRA 24 #14-165	**Teléfonos:**	5461500
Teléfono:	3126596608	**Contrato:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Email:	recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com		

CONCEPTO

ESTUDIOS CARDIOVASCULARES REALIZADOS EN EL MES DE ABRIL. 2026 SENA.

CUPS	DESCRIPCION DELCONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	733.800,00	733.800,00
890328	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO EN CARDIOLOGÍA	1	61.575,00	61.575,00
894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	1	344.100,00	344.100,00
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	5	58.350,00	291.750,00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

Esta factura de venta de servicios en salud para efectos de su exigibilidad, pago e intereses, se rige por lo dispuesto en el decreto 723/97 -050/2003, el estatuto tributario y demás normas que adicionen o modifiquen y se asimila a una letra de cambio artículo 776 del código de comercio.

SUB TOTAL	**1.431.225,00**
C. MODERADORA	**0,00**
COPAGO	**0,00**
DEPOSITO (PAGO DEL PACIENTE)	**0,00**
VALOR A PAGAR	**1.431.225,00**

RESOLUCION DIAN N° 18764096237288 DE 2025-07-29 DESDE FSM5309 HASTA FSM50000 VENCIMIENTO 2026-07-29

Medio pago: Acuerdo mutuo

RECIBI:

FECHA Y HORA

FIRMA REPRESENTANTE IPS

USUARIO: DIANA OVIEDO

Software MasterClinic www.smalbach.com Proveedor tecnologico FACTURA1 NIT900.875.062-6

VIGILADO Supersalud

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N°: FSM5861

CUFE: 2bc9e83d094997cee89681203902ecfc414a6459d1c4a74f673577ed06d784bd9e927fcef7c285bfa9511df133743c8c

FECHA DE FACTURA: 09/04/2026 09:07:17 **FECHA DE VALIDACION:** 09/04/2026 09:07:19

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/08/2026

Razon social:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Entidad:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nit:	900591745 - 8	**NIT O CC:**	899999034-1
Cod prestador:	700010145801	**Dirección:**	CL 57 8 69, Bogotá D.C.
Dirección:	CRA 24 #14-165	**Teléfonos:**	5461500
Teléfono:	3126596608	**Contrato:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Email:	recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com		

CONCEPTO

ESTUDIOS CARDIOVASCULARES REALIZADOS EN EL MES DE ABRIL. 2026 SENA.

CUPS	DESCRIPCION DELCONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	1	733.800,00	733.800,00
890328	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO EN CARDIOLOGÍA	1	61.575,00	61.575,00
894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	1	344.100,00	344.100,00
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	5	58.350,00	291.750,00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

Esta factura de venta de servicios en salud para efectos de su exigibilidad, pago e intereses, se rige por lo dispuesto en el decreto 723/97 -050/2003, el estatuto tributario y demás normas que adicionen o modifiquen y se asimila a una letra de cambio artículo 776 del código de comercio.

SUB TOTAL	**1.431.225,00**
C. MODERADORA	**0,00**
COPAGO	**0,00**
DEPOSITO (PAGO DEL PACIENTE)	**0,00**
VALOR A PAGAR	**1.431.225,00**

RESOLUCION DIAN N° 18764096237288 DE 2025-07-29 DESDE FSM5309 HASTA FSM50000 VENCIMIENTO 2026-07-29

Medio pago: Acuerdo mutuo

RECIBI:

FECHA Y HORA

FIRMA REPRESENTANTE IPS

USUARIO: DIANA OVIEDO

Software MasterClinic www.smalbach.com Proveedor tecnologico FACTURA1 NIT900.875.062-6

VIGILADO Supersalud

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

DETALLE DE LA FACTURA N°: FSM5861

Razon social:	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	**Entidad:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Nit:	900591745 - 8	**NIT O CC:**	899999034-1
Cod prestador:	700010145801	**Dirección:**	CL 57 8 69, Bogotá D.C.
Dirección:	CRA 24 #14-165	**Teléfonos:**	5461500
Teléfono:	3126596608	**Contrato:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Email:	recepcioncardiodiagnostico@hotmail.com		

CUFE: 2bc9e83d094997cee89681203902ecfc414a6459d1c4a74f673577ed06d784bd9e927fcef7c285bfa9511df133743c8c

RELACION DE PACIENTES

Fecha inicial 10/03/2026 **Fecha final** 08/04/2026

CC	22991830	CECILIA AMARIS AMARIS	66	10/03/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
57796	890328	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO EN CARDIOLOGÍA					1	61.575	61.575
								TOTAL	**61575**
CC	30650752	OMARIS CORREA GUERRA	252	25/03/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58239	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	26006989	FANNY ESTHER ORDOSGOITIA DORIA	116	25/03/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58260	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	22991830	CECILIA AMARIS AMARIS	67	10/03/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
57795	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	22455645	JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ	172	24/03/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58178	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	9132130	GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ	224	08/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58637	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD					1	58.350	58.350
								TOTAL	**58350**
CC	9132130	GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ	223	08/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58635	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)					1	344.100	344.100
								TOTAL	**344100**
CC	9132130	GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ	225	08/04/2026	COOPAGOS	0	CANTIDAD	VALOR	SUBTOTAL
58636	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO					1	733.800	733.800
								TOTAL	**733800**

No registros 8

Fundación Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

SUB TOTAL 1.431.225,00 **VALOR COOPAGO** 0,00 **VALOR A PAGAR** 1.431.225,00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

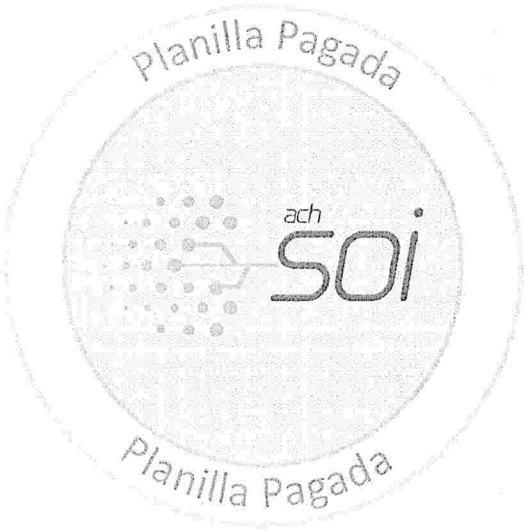
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900591745
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 24 N 14 - 165 B. CUATRO	TELÉFONO:	2714256
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6010619361**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			206104496

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 1.824.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 840.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.945.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2	$ 1.324.300
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 437.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 469.500
		SUBTOTAL:	6	**$ 2.231.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	6	$ 714.400
		SUBTOTAL:	6	**$ 714.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	6	$ 186.600
		SUBTOTAL:	6	**$ 186.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	6	$ 357.400
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	6	$ 535.900
		SUBTOTAL:		**$ 893.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.971.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.971.100**



Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION UNIDAD CARDIODAGNOSTICO SANTA MARIA identificado(a) con NIT 9005917458 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 592535553 desde el 14 de Febrero de 2013, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 09 de Abril de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14858961115

(415)7707212489984(8020) 000001485896111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 14 165 P 1 LC 1 A BRR LA PALMA

42. Correo electrónico	unidadcardiodiagnostico@hotmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1	3 0 1 7 5 7 4 6 3 9	45. Teléfono 2 2 8 1 5 6 6 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 3 0 2 1 2	9 4 9 9	2 0 1 3 0 2 1 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 29-07-2025 11:08:58AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14858961115

(415)7707212489984(8020) 000001485896111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 7 1 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 29-07-2025 11:08:58AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14858961115

(415)7707212489984(8020) 000001485896111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 1 3 1		
100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 4 6 9 7 8 6 4	1	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GIL	FUNEZ	AURY	ESTELA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14858961115

(415)7707212489984(8020) 000001485896111 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 1 7 4 5	8	Impuestos y Aduanas de Sincelejo	2 3	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 7 4 5 9 6		1 2 6 5 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CANTILLO	AVILA	ANIANO	

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 3 0 9 1 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

57796.

Impreso: 2026-02-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 66

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 22991830

Favor atender por nuestra cuenta a AMARIS AMARIS CECILIA identificado con el carne 6588389 -A Conyuge de NAAR PICO DIEGO RAMON Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

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

CONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE CARDIOLOGIA

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

DR. LUIS LENTINO
C.C. 91725
MEDICO CIRUJANO
RM1503

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 10/03/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR BRAYAN VILLAMIZAR

Paciente CECILIA AMARIS AMARIS **Identificación:** 22991830

Teléfono: 3005583053 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

#66
No. de Orden
~~65~~ 66

Fecha de atención: 24/02/26	Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]
Nombre del paciente: CECILIA AMARIS AMARIS	Telefono 3005341215 Celular 3005341215
Fecha de nacimiento 22/02/1948	Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Lugar de residencia SINCELEJO- SUCRE	Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
78 años	[ ]	[X]	6588389-A	DIEGO NAAR PICO

Motivo de consulta REMISION A ORTOPEDIA PARA CONTROL ANUAL PACIENTE CON REMPLAZO DE AMBAS RODILLAS REMISION A CARDIOLOGIA Y CONTOL DE TIROIDES ESTUDIOS COMPLEMETRIOS . REFIERE MUCHOS EPISODIOS MDE CEFALEAS

Enfermedad actual PACIENTE EN CONTROL DE TTO CON DX DE HTA MAS ARTROSIS MAS HIPOTIROIDISMO MAS DIABETES

Antecedentes personales

Patologicos HTA MAS LA DM TIPO 2 MAS ARTROSIS MAS GASTRITIS CRONICA

Quirurgicos LAMINECTOMIA. APENDICEPTOMIA. HERNIORRAFIA DE OMBLIGO RESECION DE TEJIDO TIROIDEO CATARATAS

Tóxico Alérgicos NO

Traumaticos

Farmacológicos CONTROL DE LA HTA MAS DIABETES MAS TIROIDES

Gineco-Obstreticos	G 3 P 3 A 0 C 0 PARTO GEMELAR
Vacunaciones	COMPLETOS
Vacuna Covid 19	Dosis 1
Otros	NO

Antecedentes familiares	PADRE FINADO DE INFARTO Y LA MAMA DE ACV HEMORRAGICO

Revisión por sistema

Piel y Anexos	NO
Organos de los sentidos	NO
Cardio-Respiratorio	NO
Gastro-Intestinal	NO
Genito-Urinario	NO
Neuro-Musculo-Esqueletico	NO
Endocrinologico	HIPOTIROIDISMO
Linfatico-Hematopoyetico	NO
Mental	SIN DEFICIT ACTUAL

Diagnóstico CIE10

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

E02X HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO

M158 OTRAS POLIARTROSIS

Tratamiento

Formula

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas	SMA001 - N/A
Laboratorio clinico	903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD 903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO 903817 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO 903818 - COLESTEROL TOTAL 903706 - VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] 903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 903843 - GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL 903810 - CALCIO SEMIAUTOMATIZADO 906467 - HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO 903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 903866 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 903867 - TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 903833 - FOSFATASA ALCALINA 903026 - MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL 903801 - ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA 903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] 907106 - UROANÁLISIS 904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES 904921 - TIROXINA LIBRE 903868 - TRIGLICERIDOS 903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA 902205 - ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
Recomendaciones	SE ORDENA REMISION A CARDIOLOGIA. ORTOPEDIA.
Remisión	

890228 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA

Resúmen clínico EN ESPERA DE LAS VALORACIONES PARA EL RIESGO CARDIOVASCULAR ORTOPEDIA Y MEDICINA INTERNA

DR. LUIS LENTINO BUELVAS
C.C. 9172511 San Jacinto - Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN Mexico DF

LUIS BERNARDO LENTINO VUELVAS 1503



CARNET: 6588389/A

CECILIA

AMARIS AMARIS

C.C No. 22.991.830

BENEFICIARIO

G.S. RH	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO
O +	F	22-FEB-1948

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

DIEGO NAAR PICO

NOMBRES Y APELLIDOS

6588389

PENSIONADO

CARGO

CALLE 25B # 31 - 260

DIRECCION REGIONAL

01-DIC-2012

FECHA DE EXPEDICION

MARCO COMETFORDOSGOTIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreara al empleado las sanciones establecidas.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **22.991.830**

AMARIS AMARIS

APELLIDOS

CECILIA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1945**

MOMPOS
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

20-JUN-1969 MOMPOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

R-2800100-01263110-F-0022991830-20211105 0076111061A 2 8502654580

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 10/03/26 03:37 PM
Historia Clinica N°: 22991830

Identificación	CC 22991830		
Nombres y Apellidos:	CECILIA AMARIS AMARIS	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	SANTA MARIA	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	22/02/45 12:00 **Edad** 81 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3005583053	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

EVOLUCION

CONTROL POR CARDIOLOGIA
PACIENTE FEMENINO DE 81 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE FAMILIAR
FRCV: 1. HIPERTENSION ARTERIAL
2. SOBREPESO
3. DLP
OTROS ANTECEDENTES: HIPOTIROIDISMO
TTO: LEVOTIROXINA , ESOMEPRAZOL 40MG X1 ,ATV 40 MG X1, VALSARTAN 160 MG X2, CLORTALIDONA 25 MG X1, AMLODIPINO 10 MG X1 (NUEVO TTO , INICIÓ HACE 1 SEMANA).

*10/03/2026 EKG: RITMO SINUSAL, CONDUCCIONES NORMALES, FC 83

> LAB DE 26/02/2026 <
*SIN ANEMIA
* AU 7.5
* CT 210
* HBA1C 5.13
* GLUC 65
* TRANSAMINASA NORMAL
* LDL 106
* TG 203
* TSH 1.63

>SE DETALLA ESTUDIOS EN SISTEMA <
* ECO FEY 61%, IAO LEVE, IM E IT LEVE,
* AMPA EN NORMOTENSION, CON HIPETENSION SISTOLICA
* EKG 14/11/2025: TRAZADO NORMAL
* HOLTER SINUSAL
* HOLTER DE PRESION NORMAL

ACTUALMENTE ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, ABDOMINAL Y RENAL, NIEGA SINCOPES, NO EDEMA, BUENA DIURESIS, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES.

<EXAMEN FISICO>
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE , RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE,NI SE AUSCULTAN CREPITANTE NI AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS R1 ÚNICO , R2 ÚNICO SISTOLE SILENTE DIASTOLE SILENTE
EXTREMIDADES: SIMETRICAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES , PULSOS PERIFERICOS PRESENTE.
SNC: VIGIL ORIENTADO , LENGUAJE FLUIDO Y COHERENTE , FUERZA CONSERVADA.

EXAMEN FÍSICO

FC (Lat/Min)	68	**FR**	18	**TA(mm/Hg)**	120/80	**Peso (KG)**		**Talla (CM)**	155	**IMC**	
Temperatura (C)	36.5	**Perimetro Abdominal**						**Estado de conciencia**		CONSCIENTE	

PLAN DE MANEJO

- SE DISMINUYE DOSIS DE AMLODIPINO 5 MG DIARIOS
- PENDIENTE TRAER MAPA , YA ORDENADO.
CITA CONTROL CARDIOLOGIA EN 2 MESES.

RECOMENDACIONES

-DIETA BAJA EN SAL Y BAJA EN CARBOHIDRATOS, CON ABUNDANTES FRUTAS Y VERDURAS
-EJERCICIO FISICO 150 MIN SEMANAL SEGÚN EDAD Y CONDICIÓN DE PACIENTE

HISTORIA CLINICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María
Trabajamos con el Corazón...!

Dirección: CRA 24 #14-165
Teléfonos: 3126596608

Fecha historia: 10/03/26 03:37 PM
Historia Clinica N°: 22991830

Identificación	CC 22991830		
Nombres y Apellidos:	CECILIA AMARIS AMARIS	**Aseguradora:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Dirección de domicilio:	SANTA MARIA	**Acompañante:**	NR
Estado civil:	CASADO (A) **Ocupacion:** NINGUNO	**Teléfono de acompañante:**	
Fecha de Nacimiento:	22/02/45 12:00 **Edad** 81 AÑOS **Sexo:** F	**Responsable:**	NN
Teléfono de domicilio:	3005583053	**Teléfono de responsable:**	NN
Lugar de Residencia:	SINCELEJO	**Parentesco de responsable:**	NINGUNO

-ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO
-ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.
- SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA

DR BRAYAN VILLAMIZAR NOBLES
MEDICO CARDIOLOGO
R.M. 70271

Firma del paciente

Impreso: 2026-03-25

58239.

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 252

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 30650752

Favor atender por nuestra cuenta a CORREA GUERRA OMARIS identificado con el carne 15027073-A Conyuge de HERRERA CORREA JORGE Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

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

S/S-REALIZAR: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE

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

Dr. LUIS LENINO CUELLAR
C.C. 91172511 San Jacinto Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPM

Médico/Odontólogo Asesor

Omaris Correa Guerra

Recibido a Satisfacción C.C. 30.650752.

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María "Trabajamos con el Corazón...!"	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 25/03/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente OMARIS CORREA GUERRA **Identificación:** 30650752

Teléfono: 3004509887 **Municipio:** LORICA - CORDOBA

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Omaris Correa Guerra

SENA siga							No. de Orden	0
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	OMARIS CORREA GUERRA				Documento		30650752	
No. Carné	15027073-A	Edad	61	Género	F	Teléfono	NO TIENE	
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		18/03/26	
Regional	SUCRE	Servicio						
Dignóstico Ppal	K598 - OTROS TRASTORNOS FUNCIONALES ESPECIFICADOS DEL INTESTINO							
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA							
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							

Imágenes	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE	

Nombre Profesional:	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ
Firma del Prescriptor	
RM	NO APLICA

DR. CONSTANTINO BUELVAS
C.C. 9172511 San Benito - Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 15 IPN Mexico DF



CARNET: 15027073/A

OMARIS

CORREA GUERRA

C.C No. 30.650.752 de Lorica

BENEFICIARIO

A+ **F** **09-JUN-1965**

SENA

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

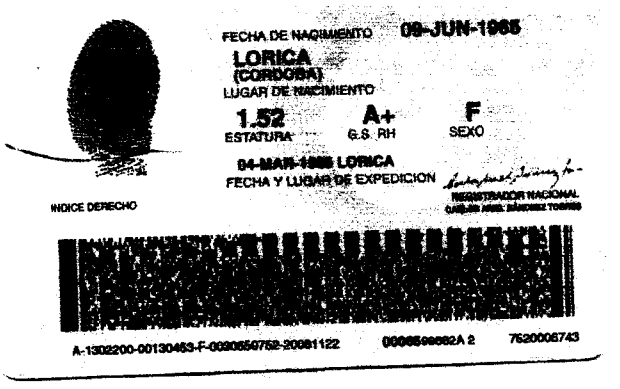
DATOS DEL EMPLEADO

JORGE HERRERA CORREA

15027073 **INSTRUCTOR G20**

CALLE 25B # 31-260 **01-DIC-2012**


REPÚBLICA DE COLOMBIA
APELLIDOS
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1965
LORICA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
04-MAR-1988 LORICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1302200-00130463-F-0030550752-20081122
7520006743

Unidad Cardiodiagnóstico
Santa María
Trabajamos con el Corazón...!
NIT. 900 591 745 - 8

FECHA: MARZO 25 DE 2026 ***ENTIDAD: SENA***

NOMBRE: OMARIS CORREA GUERRA ***EDAD: 60 AÑOS***

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

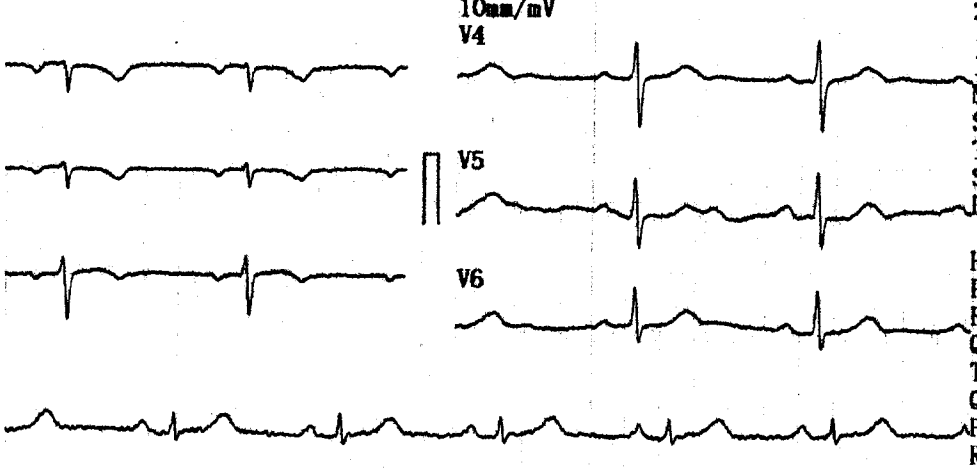
- ***RITMO:*** *SINUSAL*
- ***FRECUENCIA CARDIACA:*** *60 LATIDOS POR MINUTO*
- ***EJE DE QRS:*** *-20 GRADOS*
- ***QRS:*** *70 MILISEGUNDOS*
- ***EJE DE P:*** *+45 GRADOS*
- ***INTERVALO P-R:*** *210 MILISEGUNDOS*
- ***INTERVALO Q-T:*** *416 MILISEGUNDOS*
- ***ONDA P:*** *NORMAL*
- ***ONDA T:*** *NEGATIVA DE V1 a V3.*
- ***SEGMENTO S-T:*** *ISOELECTRICO*

CONCLUSIÓN: ***TRAZADO ELECTROCARDIOGRAFICO EN REPOSO CON RITMO SINUSAL, BLOQUEO AURICULO-VENTRICULAR DE PRIMER GRADO, TRASTORNO INESPECIFICO DE REPOLARIZACION VENTRICULAR SEPTAL Y EJE QRS IZQUIERDO SIN HEMIBLOQUEO.***

CORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO.

Dr. Henry Paternina B.
Medico Internista
R.M/ 925 98

DR. HENRRY PATERNINA BALETA
MD. INTERNISTA
RM: 925-98



2026-03-25 09:44

ID :_____
Nombre:_____
Sexo :_____
Talla :_____
SIS :_____
DIAS :_____

Edad: 60 años
Peso:___ kg

HR	[bpm]	:60
PR Interval	[ms]	:209
P Duration	[ms]	:114
QRS Duration	[ms]	:67
T Duration	[ms]	:213
QT/QTc	[ms]	:416/416
P/QRS/T Axis	[deg]	:45.9/-19.0/58.4
R(V5)/S(V1)	[mV]	:0.58/0.35
R(V5)+S(V1)	[mV]	:0.93

<< Conclusión >>

Moderada desviacion izquierda del eje.

Informe nec. confirm. médica

Orain's Correa Garcia

Sara

25-03-2026.

Médico _____

Impreso: 2026-03-09

58260.

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 116

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 26006989

Favor atender por nuestra cuenta a ORDOSGOITIA DORIA FANNY ESTHER identificado con el carne 10939435-D Conyuge de PEREZ MEDRANO TOMAS Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

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

S/S. REALIZAR: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE VER ANEXO

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

DR. LUIS LENTINO BUELVAS
C.C. 91125?1 San Jacinto Bol
MEDICO CIRUJANO
RM1503 IPN
Médico/Odontólogo Asesor

Servicio Médico Asistencial
SENA Regional Sucre

Fanny ordosgoitia
Recibido a Satisfacción

C.C. 26006989.

creada por: mflorezch

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 116

Fecha de atención: 09/03/26

Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]

Nombre del paciente: FANNY ESTHER ORDOSGOITIA DORIA

Telefono Celular 0

Fecha de nacimiento 31/10/1967

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Lugar de residencia

Cobertura en salud

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Acudiente:
59 años	[ ]	[X]	10939435-D	

Motivo de consulta INGRESO AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA

Enfermedad actual FEMENINO DE 58 AÑOS DE EDAD CON DX DE ENFERMEDAD DE ARNOLD CHIARI TIPO 1 MANEJADA CON NEUROCIRUGIA EN LA CIUDAD DE MONTERIA DR MONGONES HTA EN MANEJO CON IRBESARTAN CON AMLODIPINO MAS ROSUVASTATINA 20 MG UN DIA

Antecedentes personales

Patologicos SINDROME DE ARNOLD CHIARI TIPO 1

Quirurgicos COLESCISTECTOMIA MAS HISTERECTOMIA OFORECTOMIA NO

Tóxico Alérgicos A LOS ANTIGRIPALES

Traumaticos

Farmacológicos NO

Gineco-Obstreticos	G2 P1 C1 A0
Vacunaciones	TODAS
Vacuna Covid 19	Dosis 2
Otros	NO

Antecedentes familiares	MADRE DIABETICA FINADA

Revisión por sistema

Piel y Anexos	DERMATOSIS EN CUERO CABELLUDO AREAS DE DISMINUCION DE VOLUMEN CAPILAR
Organos de los sentidos	NORMAL
Cardio-Respiratorio	NORMAL
Gastro-Intestinal	NORMAL
Genito-Urinario	NORMAL
Neuro-Musculo-Esqueletico	NORMAL
Endocrinologico	PENDIENTE DE ESTUDIO DE TIROIDES TSH
Linfatico-Hematopoyetico	NO
Mental	SIN DEFICIT ACTUAL

Diagnóstico CIE10

Q070 SINDROME DE ARNOLD-CHIARI

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

L219 DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA

Tratamiento

Formula

Apoyo terapeutico

895100 - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Radiología e imágenes Diagnósticas

SENA siga

No. de Orden: 0 116

PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Versión: 01

Código: GTH-F-

Beneficiario	FANNY ESTHER ORDOSGOITIA DORIA				Documento		26006989
No. Carné	10939435-D	Edad	59	Género	F	Teléfono	
Correo electrónico					Fecha Atención		09/03/26
Regional	SUCRE		Servicio				
Dignóstico Ppal	Q070 - SINDROME DE ARNOLD-CHIARI						
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						
Dignóstico Ppal	L219 - DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA						

Imágenes	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE	

Nombre Profesional: MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ

DR. LUIS VALENTINO BUELVAS
C.C. 91172611 Sahagún - Bol.
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPM MexicoDF

Firma del Prescriptor

RM NO APLICA

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 25/03/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente FANNY ESTHER ORDOSGOITIA DORIA **Identificación:** 26006989

Teléfono: 3114337522 **Municipio:** PURISIMA - CORDOBA

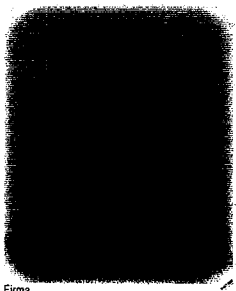
TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Fanny Ordosgoitia

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP **26.006.989**



Apellidos
ORDOSGOITIA DORIA

Nombres
FANNY ESTHER

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
31 OCT 1967

G.S.
AB+

Lugar de nacimiento
PURISIMA (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
17 MAR 1987, PURISIMA

Firma

Fecha de expiración
28 OCT 2034

.CO

057881236

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

```
ICCOL057881236213034<<<<<<<<<<
6710314F3410288COL26006989<<<1
ORDOSGOITIA<DORIA<<FANNY<ESTHE
```

Certificación 02491 de 2026

EL RESPONSABLE DEL SERVICIO MÉDICO DE SUCRE DEL SENA CERTIFICA

Que FANNY ESTHER ORDOSGOITIA DORIA identificada con cédula de ciudadania No. 26006989 y carné de afiliación No. 10939435-D se encuentra amparada desde el 22 de Enero de 2026, por el Servicio Médico Asistencial con cubrimiento a nivel nacional, como BENEFICIARIA - CONYUGUE TOMAS PEREZ MEDRANO, del SENA Regional SUCRE

El Servicio Médico del SENA SUCRE

• HOSPITALIZACIÓN: Habitación, Unidad de cuidados intensivos, Anestesia, Incubadora, Pediatría, otros servicios hospitalarios.

• HONORARIOS: Por cirugía, tratamiento no quirúrgico, tratamiento médico en la Unidad de cuidados intensivos, por anestesia, ayudante, junta médica.

• TRATAMIENTO AMBULATORIO: Consulta con especialistas, drogas, laboratorio Clínico, y radiología, zapatos ortopédicos, monturas, lentes de contacto.

• TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO: Consulta con especialista, radiología, Operatoria, endodoncia, odontopediatría, cirugía oral, prostodoncia, periodoncia, y ortodoncia.

El Servicio Médico Asistencial del SENA no es una Entidad Prestadora de Servicios de Salud, es un beneficio para los servidores públicos de la Entidad tal como lo consagra el artículo 45 de la Ley 119 de 1994.

Esta certificación se expide en SUCRE, a los (9) días del mes de Marzo de 2026.

RICARDO JAIME PEREZ PEÑATE

PROYECTÓ: MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

NIT. 900 591 745 - 8

NOMBRE Y APELLIDOS: FANNY ORDOSGOITIA DORIA
EDAD: 58 AÑOS
ENTIDAD: SENA
FECHA: 25/03/2026

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

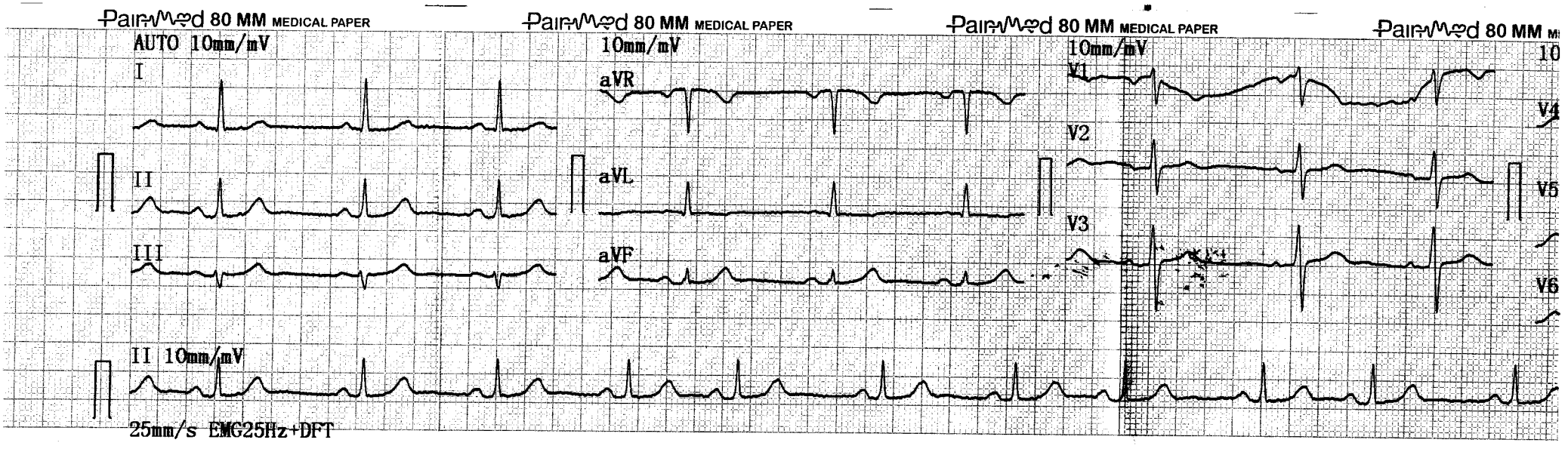
- ***RITMO: SINUSAL, CON INTREVALO R-R REGULAR***
- ***FRECUENCIA CARDIACA: 71 LATIDOS POR MINUTO***
- ***EJE DE QRS: 0°***
- ***QRS: 80 MSEG***
- ***INTERVALO P-R: 160 MSEG***
- ***INTERVALO Q-TC: 380MSEG***
- ***ONDA P: SINUSAL***
- ***ADECUADA PROGRESION DE ONDAS R EN PRECORDIALES***
- ***ONDAS T POSTIVAS Y ASIMETRICA***

CONCLUSIÓN:

TRAZADO NORMAL

Dr Mauricio Hernández Diaz
MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA
R.M. 70017

DR. MAURICIO HERNANDEZ DIAZ
MEDICINA INTERNA-CARDIOLOGIA
RM. 70017


Pairmed 80 MM MEDICAL PAPER
Pairmed 80 MM MEDICAL PAPER
Pairmed 80 MM MEDICAL PAPER
Pairmed 80 MM M
AUTO 10mm/mV
I
II
III
II 10mm/mV
25mm/s EMG25Hz+DFT
10mm/mV
aVR
aVL
aVF
10mm/mV
V1
V2
V3
V4
V5
V6
10

Impreso: 2026-02-24

57795

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 67

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 22991830

Favor atender por nuestra cuenta a AMARIS AMARIS CECILIA identificado con el carne 6588389 -A Conyuge de NAAR PICO DIEGO RAMON Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S. ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE.

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

DR. LUIS LEONTINO BUELVAS
C.C. 91725111 San Jacinto - Bol.
MEDICO CIRUJANO
RM1503 IPN Mexico

Médico/Odontólogo Asesor

Cecilia Amaris

Recibido a Satisfacción C.C. 22.991.830

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón ...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 10/03/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente CECILIA AMARIS AMARIS **Identificación:** 22991830

Teléfono: 3005583053 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente

SENA siga	No. de Orden 0 67
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	Versión: 01 Código: GTH-F-

Beneficiario	CECILIA AMARIS AMARIS				Documento		22991830
No. Carné	6588389-A	Edad	78	Género	F	Teléfono	3005341215
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		24/02/26
Regional	SUCRE	Servicio					
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						
Dignóstico Ppal	E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLIC						
Dignóstico Ppal	E02X - HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO						
Dignóstico Ppal	M158 - OTRAS POLIARTROSIS						

Imágenes	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE	

Nombre Profesional	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ
Firma del Prescriptor	
RM	NO APLICA

DR. LUIS LEONARDO RUEDA
C.C. 91.525.511 San Jacinto - Bol
RM 1503 IPC
MEDICO CIRUJANO
MEXICO DF



CARNET: 6588389/A

CECILIA

AMARIS AMARIS

C.C No. 22.991.830

BENEFICIARIO

O +	F	22-FEB-1948
G.S. RH	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO

SENA

REGIONAL SUCRE

Centro de la Innovación, la tecnología y los Servicios

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

DATOS DEL EMPLEADO

DIEGO NAAR PICO

NOMBRES Y APELLIDOS

6588389

C.C.

PENSIONADO

CARGO

CALLE 25B # 31 - 260

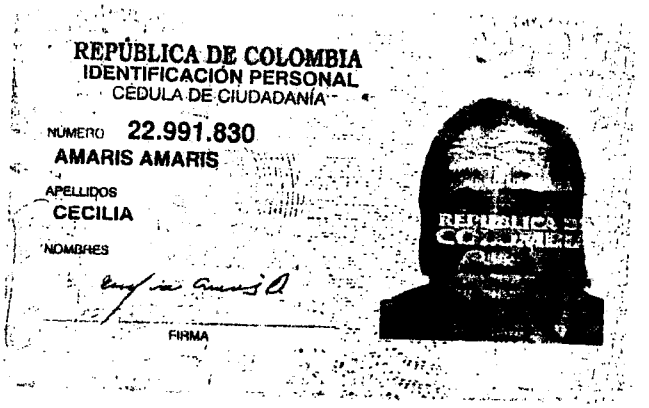
DIR. ZONA REGIONAL

01-DIC-2012

FECHA DE EXPEDICION

MARCO GOMEZ CORDOSGORTIA
Director Regional

Este carnet es de uso estrictamente personal. Su utilización indebida acarreara al empleado las sanciones establecidas.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 22.991.830
AMARIS AMARIS
APELLIDOS
CECILIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1945
MOMPOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-1969 MOMPOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

R-2900100-01263110-F-0022991830-20211105 0078111681A 2 8502654580

ELECTROCARDIOGRAMA

NOMBRES.	CECILIA AMARIS AMARIS		
EDAD	80 AÑOS	**SEXO**	F
FECHA	**10/03/2026**	SENA	

LECTURA EKG

RITMO	SINUSAL	**Frecuencia**	**83 xmin**	**PR**	**166 ms**
QRS	70 ms	**QT:**	**368 ms**	**Eje**	**+-10°**

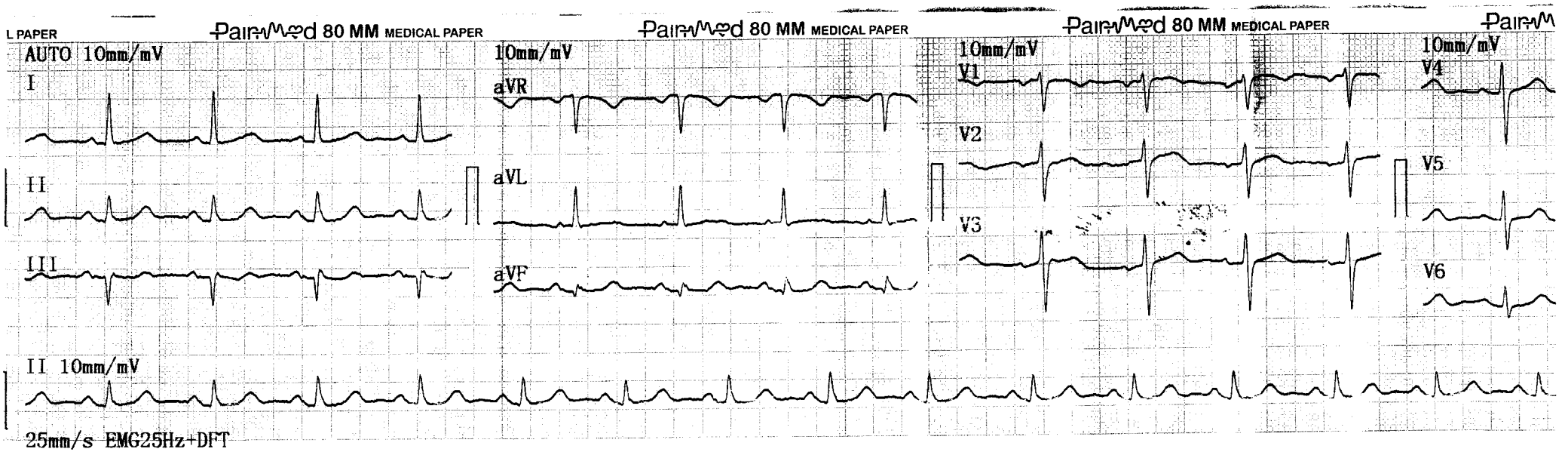
MORFOLOGÍA: RITMO REGULAR, COMPLEJOS ESTRECHOS

CONCLUSIÓN:

- TRAZADO NORMAL

CORRELACIONAR ESTE E.K.G CON HISTORIA CLÍNICA Y SINTOMATOLOGÍA DEL PACIENTE

Dr. Brayan Villamizar
Nobles.
INTERNISTA - CARDIÓLOGO.
RM:70/271


L PAPER
Pair Med 80 MM MEDICAL PAPER
Pair Med 80 MM MEDICAL PAPER
Pair Med 80 MM MEDICAL PAPER
Pair Med
AUTO 10mm/mV
I
II
III
II 10mm/mV
25mm/s EMG25Hz+DFT
10mm/mV
aVR
aVL
aVF
10mm/mV
V1
V2
V3
10mm/mV
V4
V5
V6

N° 58178

Impreso: 2026-03-13

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 172

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 22455645

Favor atender por nuestra cuenta a SANCHEZ MARTINEZ JOSEFA identificado con el carne 6587275-D Conyuge de PALENCIA HERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S. REALIZAR: ELECTROCARDIOGRAMA VER ANEXO

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

Josefa Sanchez 22455645

C.C.

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 24/03/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ **Identificación:** 22455645

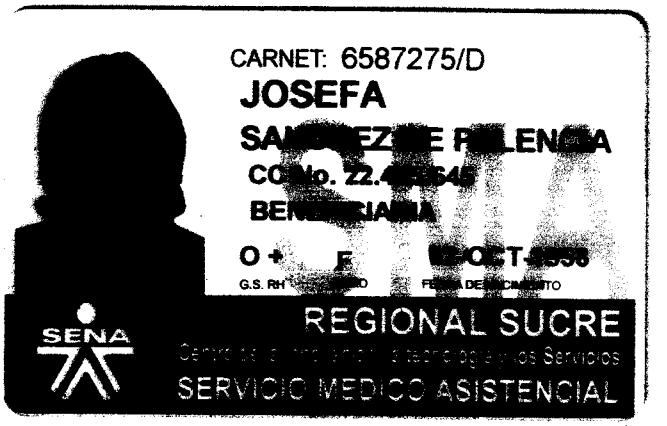
Teléfono: 3135356991 **Municipio:** SAMPUES - SUCRE

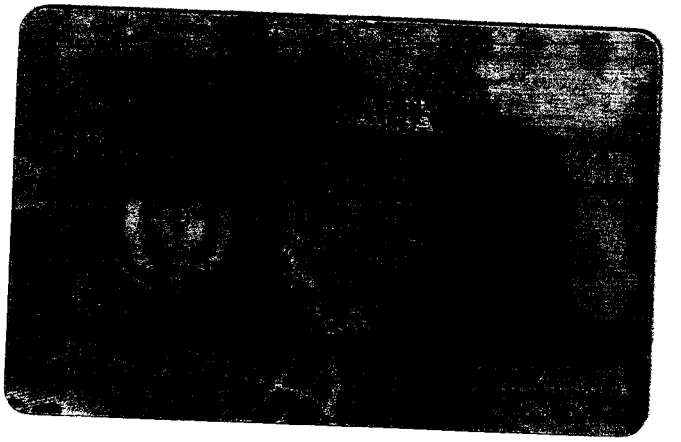
TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

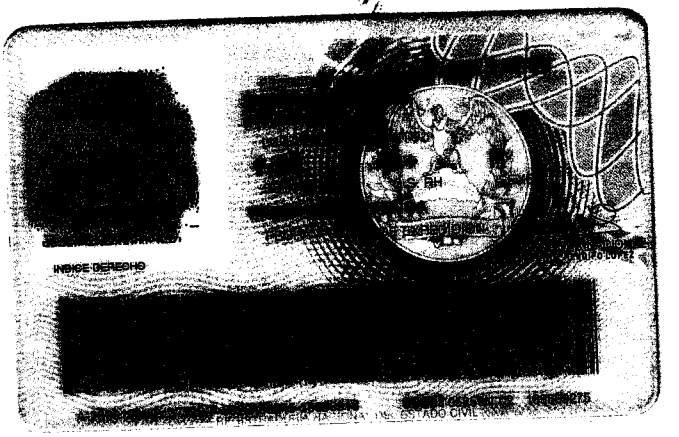
Firma del paciente

Josefa Sanchez Martinez 22455645 D/

SENA siga						No. de Orden	0
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL						Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ				Documento		22455645
No. Carné	6587275-D	Edad	68	Género	F	Teléfono	2801321
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		13/03/26
Regional	SUCRE		Servicio				
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						
Dignóstico Ppal	E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLIC						
Dignóstico Ppal	Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA						
Imágenes	Codigo CUPS	Descripción				Cantidad	
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE					
Nombre Profesional:	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ						
Firma del Prescriptor							
RM	NO APLICA						


CARNET: 6587275/D
JOSEFA
REGIONAL SUCRE
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SENA




INDICE DERECHO

Unidad Cardiodiagnóstico
Santa María
Trabajamos con el Corazón...!
NIT. 900 591 745 - 8

FECHA: MARZO 24 DE 2026 ***ENTIDAD: SENA***

NOMBRE: JOSEFA SANCHEZ MARTINEZ ***EDAD: 67 AÑOS***

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

- ***RITMO:*** ***SINUSAL***
- ***FRECUENCIA CARDIACA:*** ***58 LATIDOS POR MINUTO***
- ***EJE DE QRS:*** ***+65 GRADOS***
- ***QRS:*** ***65 MILISEGUNDOS***
- ***EJE DE P:*** ***+50 GRADOS***
- ***INTERVALO P-R:*** ***174 MILISEGUNDOS***
- ***INTERVALO Q-T:*** ***390 MILISEGUNDOS***
- ***ONDA P:*** ***NORMAL***
- ***ONDA T:*** ***NORMAL.***
- ***SEGMENTO S-T:*** ***ISOELECTRICO***

CONCLUSIÓN: ***TRAZADO ELECTROCARDIOGRAFICO EN REPOSO CON BRADICARDIA SINUSAL.***

CORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO.

Dr. Henry Paternina B.
Médico Internista
R.M. 925 98

DR. HENRRY PATERNINA BALETA
MD. INTERNISTA
RM: 925-98

Impreso: 2026-03-19

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 224

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 9132130

Favor atender por nuestra cuenta a ARRIETA HERNANDEZ GENARO identificado con el carne 33238431-F Conyuge de TORRES SALCEDO CARMEN EDITH Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

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

S/S. REALIZAR: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE, VER ANEXO

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 9132130

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 08/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** ELECTROCARDIOGRAMA

Paciente GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ **Identificación:** 9132130

Teléfono: 3205740867-3016300822 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Genaro M Arrieta Hdez

9132130

SENA siga							No. de Orden	0 224
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ				Documento		9132130	
No. Carné	33238431-F	Edad	70	Género	M	Teléfono	2743829	
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		19/03/26	
Regional	SUCRE	Servicio						
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Dignóstico Ppal	E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLIC							
Imágenes	Codigo CUPS	Descripción					Cantidad	
	895100 - ELECTRO	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPE						
Nombre Profesional:	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ							
Firma del Prescriptor								
RM	NO APLICA							

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **9.132.130**
ARRIETA HERNANDEZ
APELLIDOS
GENARO MANUEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1956**
BUENAVISTA
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO
17-ENE-1976 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2800100-01071808-M-0009132130-20190409 0065154642A 1 9907843795


CARNET 33233431/F
GENARO MANUEL
ARRIETA HERNANDEZ
C.C. 9132130
BENEFICIARIO
O +
M
20/06/1956
REGIONAL SUR
SENA
Centro de la Innovación, la tecnología y
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Unidad Cardiodiagnóstico
Santa María
Trabajamos con el Corazón...!
NIT. 900 591 745 - 8

NOMBRE Y APELLIDOS: GENARO ARRIETA HERNANDEZ
EDAD: 69 AÑOS
ENTIDAD: SENA
FECHA: 08/04/2026

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

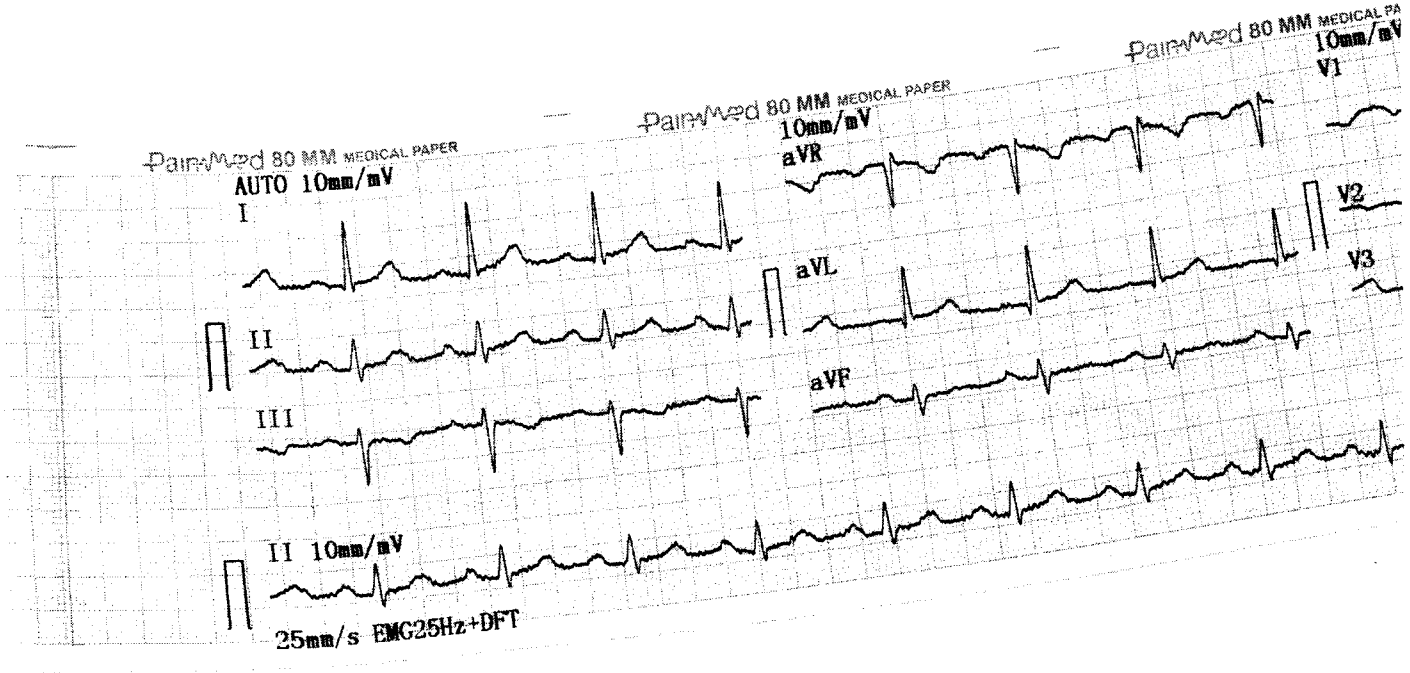
- ***RITMO: SINUSAL, CON INTREVALO R-R REGULAR***
- ***FRECUENCIA CARDIACA: 78 LATIDOS POR MINUTO***
- ***EJE DE QRS: 0°***
- ***QRS: 100 MSEG***
- ***INTERVALO P-R: 200 MSEG***
- ***INTERVALO Q-TC: 360MSEG***
- ***ONDA P: SINUSAL***
- ***ADECUADA PROGRESION DE ONDAS R EN PRECORDIALES***
- ***ONDAS T POSTIVAS Y ASIMETRICA***

CONCLUSIÓN:

TRAZADO NORMAL

Dr. Mauricio Hernandez Diaz
MEDICINA INTERN.
CARDIOLOGIA
R.M. 70017

DR. MAURICIO HERNANDEZ DIAZ
MEDICINA INTERNA-CARDIOLOGIA
RM. 70017


Pairmed 80 MM MEDICAL PAPER
AUTO 10mm/mV
I
II
III
II 10mm/mV
25mm/s EMG25Hz+DFT
Pairmed 80 MM MEDICAL PAPER
10mm/mV
aVR
aVL
aVF
Pairmed 80 MM MEDICAL PA
10mm/mV
V1
V2
V3

Impreso: 2026-03-19

58635

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 223

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 9132130

Favor atender por nuestra cuenta a ARRIETA HERNANDEZ GENARO identificado con el carne 33238431-F Conyuge de TORRES SALCEDO CARMEN EDITH Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

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

S/S. REALIZAR PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR, VER ANEXO

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 9132130

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 08/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR MAURICIO HERNANDEZ DIAZ

Paciente GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ **Identificación:** 9132130

Teléfono: 3205740867-3016300822 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Genaro M Arrieta Hda

9132130

SENA siga	No. de Orden 0 223
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	Versión: 01 Código: GTH-F-

Beneficiario	GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ				Documento		9132130
No. Carné	33238431-F	Edad	70	Género	M	Teléfono	2743829
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		19/03/26
Regional	SUCRE	Servicio					
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)						
Dignóstico Ppal	E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLIC						

	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
Imágenes	894102 - PRUEBA	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	
Nombre Profesional:	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ		

Dr. LUIS ALFONSO MANZANO CELIS
C.C. 1.067.871.571 San Jacinto - Bol
RM 1503 IPN MEXICO D.F. MEXICO

Firma del Prescriptor

RM NO APLICA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **9.132.130**
ARRIETA HERNANDEZ
APELLIDOS
GENARO MANUEL
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1956**
BUENAVISTA
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

17-ENE-1976 MAGANGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2800100-01071808-M-0009132130-20190409 0065154642A 1 9907843795


CARNET 33238431/F
GENARO MANUEL
ARRIETA HERNANDEZ
C.C. 9132130
BENEFICIARIO
O +
M
20/06/1956
REGIONAL SUCRE
SENA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Stress ECG Analysis System

FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA Stress Exercise Report

ID:9132130
Name:GENARO ARRIETA HDEZ
Section:
Sex:Male
Exam Time:2026-04-08 13:20
Age:70

Information

DOB:1956-06-20 Race:Oriental Race
Height: cm Weight: kg

☐ Smoking ☐ Diabetic ☐ History of MI
☐ Hypertension ☐ Hyperlipidemia ☐ Family History

Address:

Telephone:

Indications: -

Medications:

Result

Stage Name	PRE-EXE	EXE1	EXE2	REC1			
HR(bpm)	81	97	112	109			
BP(mmHg)	---/---	---/---	---/---	---/---			
Time(mm:ss)	00:10	00:57	00:59	00:20			
Speed(km/h)/Grade(%)	1.6/0.0	2.7/10.0	4.0/12.0	2.5/0.0			

Summary

Protocol Name: BRUCE
Target HR: 128 bpm
Exercise Time: 02:26 mm:ss
Max Speed: 4.0 km/h
Max Grade: 12.0 %
Exceed +/-100uV Leads:
V2 V3 V4 V5
DUKE Score: ---

Max Values

HR:	112	bpm	01:50
Target HR:	87.5	%	
METs:	7.0	METs	01:07
HR*BP:			
	------	bpm*mmHg	--:--
SYS:	---	mmHg	--:--
DIA:	---	mmHg	--:--

ST Segment

Max Elevation: -
0.16 mV 00:30 V3
Max Depression:
-0.08 mV 00:20 aVR
Max Elevation Change:
0.05 mV 00:20 V2
Max Depression Change:
-0.07 mV 01:40 V6

Arrhythmia

Total Beats:	246	Abnormal Beats:	0
Total V:	0	Total S:	0
V Pairs:	0	S Pairs:	0
V Run:	0	S Run:	0
V bigeminal:	0	S bigeminal:	0
V trigeminal:	0	S trigeminal:	0
Total Long:	0		

Reason for End :

Symptoms: -

Conclusions: PRUEBA DE ESFUERZO SUB-MAXIMA NEGATIVA PARA INSUFICIENCIA CORONARIA POR ALCANZAR EL 85% DE FCMTE.
RESPUESTA CRONOTOPICA ADECUADA.
RESPUESTA HIPERTENSIVA ADECUADA (140/90).
NO PRESENTO ANGOR NI DISNEA.
NO HUBO CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE ST, NI DEL RITMO.
REGULAR TOLERANCIA AL EJERCICIO.
CLASE FUNCIONAL IC.
RECUPERACION NORMAL.

Dr. [illegible] MEDICINA INTERNA CARDIOLOGIA R.M. [illegible]

Operator:

Reviewing Physician:

Impreso: 2026-03-19

SA636

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 225

Adscrito:	120051 - FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA
Dirección:	CRA 24 No 14-65 LOCAL 102 Frente Edif Nuevo CLINICA SANTA MARIA
Teléfono(s):	3126596608 - 3165576037
Especialidad:	CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA

HC: 9132130

Favor atender por nuestra cuenta a ARRIETA HERNANDEZ GENARO identificado con el carne 33238431-F Conyuge de TORRES SALCEDO CARMEN EDITH Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

S/S. REALIZAR: ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO. VER ANEXO

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

Dr. LUIS LENTINO SUELVAS
C.C. 8172511 San Jacinto Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 1503 IPN
SINCELEJO

Médico/Odontólogo Asesor

Genaro M Arrieta Hdez

Recibido a Satisfacción C.C. 9132130

creada por: mflorezch

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María Trabajamos con el Corazón...!	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código	F-CE-07
	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA	Versión	0
	CONSTANCIA DE SERVICIO RECIBIDO	Página	1 DE 1

Fecha: 08/04/2026 **Entidad:** SERVICIO NACIONAL DE **Médico:** DR MAURICIO HERNANDEZ DIAZ

Paciente GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ **Identificación:** 9132130

Teléfono: 3205740867-3016300822 **Municipio:** SINCELEJO - SUCRE

TIPO DE ATENCIÓN					
Consulta Externa	☐	Ayudas Diasgnósticas	☐	Cirugía	☐
Cúal:					
Observaciones:					

Firma del paciente Genaro M Arrieta H
9132130

SENA siga							No. de Orden	0 225
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ				Documento		9132130	
No. Carné	33238431-F	Edad	70	Género	M	Teléfono	2743829	
Correo electrónico	NO TIENE				Fecha Atención		19/03/26	
Regional	SUCRE	Servicio						
Dignóstico Ppal	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Dignóstico Ppal	E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLIC							

Imágenes	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	881202 - ECOCAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	

Nombre Profesional	MARIELA DEL SOCORRO FLOREZ CHAVEZ
Firma del Prescriptor	
RM	NO APLICA

DR. LUIS ALFONSO BUENAS
C.C. 9132130 San Jacinto Bol
MEDICO CIRUJANO
RM 0
MEXICO DF

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	Código:	30.13-FOR-02
CSM	CLÍNICA SANTA MARÍA S.A.S	Versión:	01
	FORMULA MÉDICA DE EGRESO	Fecha:	10/03/2016
		Página:	1 DE 1

Nombre del paciente: Genaro Arrieta H.

Fecha: Marzo 17/2026

R/.

SS:

1. Ecocardiograma TT.
2. Prueba de esfuerzo
3. EKG

HTA - DM - DTx atípico

CLÍNICA SANTA MARIA S.A.S
Servicio de Cardiologia
Dr. Alvaro M. Oliver Espinosa
CARDIÓLOGO - RM. 6979

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **9.132.130**

ARRIETA HERNANDEZ

APELLIDOS

GENARO MANUEL

NOMBRES

Genaro Manuel Arrieta

FIRMA



6 años



FECHA DE NACIMIENTO **20-JUN-1956**

BUENAVISTA
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ENE-1976 MAGANGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO

A-2800100-01071808-M-0009132130-20190409 **0065**154642A 1 9907843795


CARNET 33233431/F
GENARO MANUEL
ARRIETA HERNANDEZ
C.C. 9132130
BENEFICIARIO
O +
M
20/06/1956
REGIONAL SUR
SENA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Unidad Cardiodiagnóstico Santa María

Trabajamos con el Corazón...!

NIT. 900 591 745 - 8

REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA 2D Y DOPPLER A COLOR

NOMBRES: GENARO MANUEL ARRIETA HERNANDEZ. **EDAD: 69 AÑOS**
DOCUMENTO: 9.132.130
ENTIDAD: SENA.
FECHA: 08/04/2026

MEDIDAS

CAMARA	VALOR	NORMAL	CAMARA	VALOR	NORMAL
RAÍZ DE AORTA (MM.)	33	3.4+/-0.3	SEPTUM INTERVENTRICULAR (MM.)	11	6-11 MM
APERTURA DE AORTA (MM.)	20	1.6+/-0.3	PARED POSTERIOR (MM.)	11	6-11 MM
AURICULA IZQUIERDA DIAM AP (MM)	35	27- 40 MM	VENTRICULO DERECHO (MM.)	28	19-33 MM
DIÁMETRO DIASTÓLICO DEL VI (MM.)	46	3.9 - 5.6	FRACCIÓN DE EYECCIÓN VI (%)	64	55 - 70%
DIÁMETRO SISTÓLICO DEL VI (MM.)	29	VARIABLE	FRACCIÓN DE ACORTAMIENTO (%)	38	VARIABLE
ÁREA DE AURICULA IZQUIERDA	13	<20 CM2	ÁREA DE AURICULA DERECHA	12	<20 CM2

DESCRIPCION:

1. **VENTRÍCULO IZQUIERDO:** DE TAMAÑO Y MORFOLOGÍA NORMAL CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA. **FE: 64%.**
   a) **ESPESORES:** CONSERVADOS.
   b) **MOTILIDAD:** CONSERVADA.
   c) **FUNCIÓN DIASTÓLICA:** RELAJACIÓN PROLONGADA
2. **VENTRÍCULO DERECHO:** DE DIÁMETRO Y FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA. **TAPSE: 24 MM**
3. **TABIQUE INTERAURICULAR:** INTEGRO
4. **TABIQUE INTERVENTRICULAR:** ÍNTEGRO
5. **VÁLVULA MITRAL:** SIN ESCLEROSIS DEL ANILLO Y LAS VALVAS, EXCURSIÓN NORMAL DE LAS VALVAS, CIERRE CENTRAL, SISTEMA SUBVALVULAR INTEGRO. **DOPPLER TRANSVALVULAR: VEL E:** 0.57 **M/SEG, VEL A:** 0.58 **M/SEG**, SIN ESTENOSIS, SIN INSUFICIENCIA.
6. **VÁLVULA AÓRTICA:** TRIVALVA CON ESCLEROCALCIFICACION LEVE. **DOPPLER TRANSVALVULAR: VEL PICO:** 1.3 **M/SEG, GTE PICO: 7.0 MMHG**, SIN ESTENOSIS, LEVE INSUFICIENCIA.
7. **VÁLVULA PULMONAR:** MORFOLÓGICAMENTE NORMAL. **DOPPLER TRANSVALVULAR:** SIN ESTENOSIS, SIN INSUFICIENCIA.
8. **VÁLVULA TRICÚSPIDE:** IMPLANTACIÓN NORMAL. **DOPPLER TRANSVALVULAR:** SIN ESTENOSIS, MINIMA INSUFICIENCIA. **VTR: 1.9 m/s, PSAP: 19 MMHG**
9. **VENA CAVA INFERIOR:** NORMAL DE DIÁMETRO, CONSERVA EL COLAPSO RESPIRATORIO.
10. **RAIZ AORTA:** DE DIÁMETROS NORMALES. SIN SIGNOS DE HIPERFLUJOS.
11. **PERICARDIO:** DE ASPECTO NORMAL.
12. **CAVIDADES:** SIN TROMBO SIN MASAS POR ESTE MÉTODO.

CONCLUSIONES:

- **FUNCIÓN SISTÓLICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CONSERVADA. FE: 64%.**
- **MOTILIDAD PARIETAL CONSERVADA.**
- **ESPESORES CONSERVADOS.**
- **FUNCION VENTRICULAR DERECHO CONSERVADO TAPSE: 24 MM.**
- **INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MINIMA. VTR: 1.9 m/s, PSAP: 19 MMHG**
- **ESCLEROCALCIFICACION VALVULAR AORTICA CON INSUFICIENCIA LEVELEVE.**
- **BAJA PROBABILIDAD DE HIPERTENSION PULMONAR**
- **FUNCIÓN DIASTÓLICA: RELAJACIÓN PROLONGADA.**

Dr. Mauricio Hernández Díaz
MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA
R.M. 70017

DR. MAURICIO HERNANDEZ DIAZ
MEDICINA INTERNA-CARDIOLOGIA
RM. 70017