CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
NIT 800191916-1
CALLE 26 No.34-60
Tulua - Colombia
Tel. 2359497
facturacion@clinicasfco.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FH132671

Fecha Factura: 09/03/2021 09:47:14
Fecha de Vencimiento: 08/04/2021
Fecha y Hora Ingreso: 09/03/2021
Fecha y Hora Egreso: 09/03/2021

Impuesto sobre las ventas.
Agente Retenedor IVA.
Autorización DIAN No. 18764007334759 de 2019-11-27 numeración del FH-100001 al FH-400000 (Vigencia 18 meses).
No efectuar retención de IVA e ICA

CLIENTE: SENA	**Paciente:** CRISTINA LOZANO SARRIA	**Dpto:** VALLE DEL CAUCA
NIT. 899999034-1	**No identificación:** 66801799	**Ciudad:** ANDALUCIA
Dirección: KM 2 CARRETERA CENTRAL A CALI YUMBO	**Tipo Documento:** CC	**Tipo Afiliado:** Beneficiario
Teléfono: 2244922	**Telefono:** 2324463.3128381031	**Plan:** SENA_2020
Historia Clínica: CC66801799	**Direccion:** CARRERA 4 19-72	**No Poliza:**
Documento Interno: 2907847	**Email:** NO REFIERE	**Autorización:**

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
890276	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	94	90,000			90,000
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:

Medio de Pago: Otro

Forma de Pago: Crédito

Crédito 30 dias Favor efectuar retención en la fuente del 2% según el inciso 5° del Art. 392 del E.T.

El no pago después de la fecha de vencimiento de esta factura causará intereses de mora a la tarifa máxima legal.

SUBTOTAL	90,000
DESCUENTOS	0
TOTAL BASE GRAVABLE	0
COP/MOD/REC/ANT	0
IVA 0%	0
VALOR TOTAL	**90,000**

Valor en Letras: NOVENTA MIL PESOS

ELABORADO POR: Juan David Escandon Rodriguez - Auxiliar Administrativo

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :183baea9206d1392f0c7c8ff0c6b2f4f64e87008755f95b92fd554e9deebca1b34aa13c2bab4136f06aad32362dbbcfb

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2021-03-09 09:47:48-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

NIT: 800191916-1

FECHA: 21/06/2021

HORA: 16:06

HOJA DE CARGOS

USUARIO: luso02

CUENTA No.: 2907847 Factura No.: FH 132671 | PACIENTE: LOZANO SARRIA CRISTINA | DOCUMENTOS: CC: 66801799

DIRECCION: CALLE 26 No.34-60 | CIUDAD: TULUA | TELEFONOS: 2359497

MEDICO: | HISTORIA: | FECHA INGRESO: 09/03/2021

EMPRESA: SENA NIT: 899999034-1

PLAN: (2091) SENA_2020

F CARGO	CARGO	HAB	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR	VALOR TOT	VLR RECO	VLR NO CUB	TRAN	USUARIO
9/03/2021	890276		010301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	90.000	90.000	90.000	0	73482285	jues03

PROFESIONAL: CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON

TOTAL DE CARGOS: **90.000**

TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS: **0**

INGCAJA	FECHA	CAJERA	EFECTIVO	CHEQUES	TARJETAS	BONOS	RET FTE	TOTAL PAGADO

TOTAL DE ABONOS: 0

TOTAL CUENTA: 90.000

CARGO A CUENTA DE: SENA 90.000

VALOR NO CUBIERTO: 0

VALOR COPAGO: 0

VALOR CUOTA MODERADORA: 0

SALDO PACIENTE: 0

CUALQUIER DUDA AL RESPECTO DE ESTE DOCUMENTO, POR FAVOR COMUNIQUELO A COORDINACION GENERAL

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
REPORTE DE AUTORIZACIÓN Y NOVEDADES DE SERVICIOS

IDENTIFICACIÓN	CC 66801799	**PACIENTE**	CRISTINA LOZANO SARRIA		
No INGRESO	2879605				
PLAN	SENA_2020				
ENTIDAD	SENA				
RANGO	1	**TIPO AFILIADO**	Beneficiario	**SEMANAS COT.**	0

SERVICIOS AUTORIZADOS

No	F. REGISTRO	FUNCIONARIO CLINICA	TIPO AUTORIZACION	RESPONSABLE / TIPO DOCUMENTO	CODIGO AUTORIZACIÓN	OBSERVACIONES
PLAN NO ESPECIFICADO						
7700678	10/02/2021 17:11	DON DOCTOR	**EXTERNA - ORDEN DE SERVICIO ESCRITA**		820661 - Codigo de Egreso	

Fecha Impresión : 21/06/2021 - 04:41 pm
Imprimió: LUZ TATIANA SOLIS MARTINEZ

HISTORIA CLINICA - C

CLINICA SAN FRANCISCO S.A. - NIT 800191916-1		**DIRECCIÓN:** CALLE 26 No.34-60	**TELEFONO:** 2359497
PACIENTE: CRISTINA LOZANO SARRIA		**IDENTIFICACION:** CC 66801799	**HC:** 66801799 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/11/1970	**EDAD:** 50 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 4 19-72		VALLE DEL CAUCA-TULUA	**TELEFONO:** 2324463.3128381031
ESTADO CIVIL:		**OCUPACIÓN:**	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: ADRIANA CATAÑO QUIÑONEZ		**PARENTESCO:** Otro Familiar	**TELEFONO:** 2263552
FECHA INGRESO: 9/3/2021 - 09:47:14	**FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA	**FECHA DE CIERRE:** 9/3/2021 - 10:32:49	**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010301 - CONSULTA EXTERNA		**SERVICIO:** AMBULATORIO	**CENTRO DE REMISION:**
CLIENTE: SENA		**PLAN:** SENA_2020	

ImprimiÓ: LUZ TATIANA SOLIS MARTINEZ — Fecha ImpresiÓn : 2021/6/21 - 16:41:00

REPORTE DE TRIAGE	
PROFESIONAL QUE REALIZA CLASIFICACIÓN	
-	
FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA
	:
DEPARTAMENTO	CLASIFICACION

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-03-09	**10:27 calo04 - CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON** **MOTIVO DE CONSULTA:** "Valoracion". **ENFERMEDAD ACTUAL:** Asiste a valoracion, asintomatica. Antecedente familiar de glaucoma.

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES		Si	No	Detalle
FAMILIARES	**Hipertension**	si		madre
	Dislipidemias	si		madre
	Diabetes	si		abuelos
	Otros	si		IM en el padre

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		Si	No	Detalle	Fecha
PATOLÓGICOS	**Alergias**		no		2009-03-30
	Otros	si		hernia umbilical	2005-05-26
QUIRÚRGICOS	**Quirúrgicos**	si		CESAREA , POMEROY HERNIORRAFIA UMBILICAL	2009-03-30
		si		herniorrafia umbilical	2005-05-26
ALÉRGICOS	**Alergias**		no	niega	2015-08-31
			no		2020-12-30
OTROS	**Otros**	si		los de hc	2015-08-31
			no	patologicos neg, alergicos neg.	2009-03-27
CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA	**Conciliación Medicamentosa**		no		2020-12-30
			no	NO	2020-12-31

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS

ANTECEDENTES		Si	No	Detalle
GINECOS	**ciclos**	si		regulares
	planfamiliar	si		pomeroy
	citologia	si		mayor de 1año
	Fecha última menstruación	si		15.04.05
	Fórmula Gestacional	si		G2P2(C1)
CONTROL PRENATAL	**Variables Trazadoras**	si		g3a1p1c1v2 fup 17 años fum julio 2015

EXAMEN FISICO

CUADRO DE CONVENCIONES	
SP: SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA (Normal)	**CP:** CON EVIDENCIA DE PATOLOGIA (Anormal)

FECHA: 2021-03-09 10:28 PROFESIONAL:CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON -OFTALMOLOGIA

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Cabeza y Org. de los Sentidos	CP	AV SC: ODI 20/40- REFRACCION: OD +1.25-0.25x167º, OI +1.50-0.25x158º TONO: 10/10 mmHg BIO: ODI cornea y cristalino transparentes. FONDO DE OJO: ODI cd 0.6, macula sana, retina aplicada.

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

FECHA	TIPO DX		CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIÓN	PROFESIONAL
2021-03-09 10:16	**PRIMARIO**	Impresión Diagnóstica	H400	SOSPECHA DE GLAUCOMA		CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-03-09	10:30 calo04 - CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA Se explican hallazgos, astigmatismo hipermetropico AO, presbicia, sospecha de glaucoma. Se solicita OCT Nervio Optico AO. Cita con resultados por OFTALMOLOGIA. Recomendaciones, signos de alarma.

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS SOLICITADOS

FECHA SOLICITUD	POS/NO POS	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	ORDENADO POR
2021-03-09 10:31 **AMBULATORIA**	POS	SISTEMAS VISUAL Y AUDITIVO	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON
			Observaciones	NERVIO OPTICO ambos ojos, sospecha de glaucoma		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

FECHA SOLICITUD	ESPECIALIDAD	ORDENADO POR
2021-03-09 10:31 **AMBULATORIA**	**040 - OFTALMOLOGIA**	CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON
	OBSERVACIONES: Cita con resultados xxx xxx	
	DIAGNÓSTICOS: **CÓDIGO** H400 — **DIAGNÓSTICO** SOSPECHA DE GLAUCOMA	

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones de agudeza visual

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



_____

PROFESIONAL: CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON

CC - 94367369 - T.P 760390/2000

ESPECIALIDAD - OFTALMOLOGIA

Impreso: 2021-03-03

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 52

Adscrito:	820661 - CLINICA SAN FRANCISCO S.A
Dirección:	Calle 26 # 34 - 60 Tulua
Teléfono(s):	226 22 22 - --
Especialidad:	Clinicas - CONSULTA ESPECIALIZADA

HC: 66801799

Favor atender por nuestra cuenta a LOZANO SARRIA CRISTINA identificado con el carne 6114396-G Conyuge de GUZMAN SALAZAR MANUEL GERMAN Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

ORDEN VALIDA PARA CODIGO 890276-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA
RTE. DRA. RAMIREZ - OPTOMETRA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

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



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: tmdiaz

Impreso: 2021-03-03

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 52

Adscrito:	820661 - CLINICA SAN FRANCISCO S.A
Dirección:	Calle 26 # 34 - 60 Tulua
Teléfono(s):	226 22 22 - --
Especialidad:	Clinicas - CONSULTA ESPECIALIZADA

HC: 66801799

Favor atender por nuestra cuenta a LOZANO SARRIA CRISTINA identificado con el carne 6114396-G Conyuge de GUZMAN SALAZAR MANUEL GERMAN Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

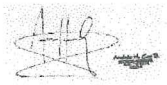
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

ORDEN VALIDA PARA CODIGO 890276-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA
RTE. DRA. RAMIREZ - OPTOMETRA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

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



Firma y Sello del Médico
Andres Hernando Coy Bolivar
RM 76-5315

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 66801799

creada por: tmdiaz

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.801.799**

LOZANO SARRIA

APELLIDOS

CRISTINA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **26-NOV-1970**

ANDALUCIA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

25-OCT-1989 ANDALUCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3110600-00046321-F-0066801799-20080813 0002043147A 1 3010010243