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
FH132702

Fecha Factura: 09/03/2021 10:29:25
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:** NATHALIA SHEK LABORDA	**Dpto:** VALLE DEL CAUCA
NIT. 899999034-1	**No identificación:** 1116280050	**Ciudad:** TULUA
Dirección: KM 2 CARRETERA CENTRAL A CALI YUMBO	**Tipo Documento:** CC	**Tipo Afiliado:** Beneficiario
Teléfono: 2244922	**Telefono:** 2324855	**Plan:** SENA_2020
Historia Clínica: CC1116280050	**Direccion:** CRA 22B #16-30	**No Poliza:**
Documento Interno: 2907897	**Email:** nathalia-shek@hotmail.com	**Autorización:**

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
890242	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	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: Julia Marcela Grisales Malaver - Auxiliar - Administrativo T.3

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :3263dc5b1657ecd31ea7e3174cf3977fb3ab7557e51f999a9b44ebe4caeba7803d4d9d7b92304f67c744646123d8a8a8

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2021-03-09 10:29:55-05:00

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.: 2907897 Factura No.: FH 132702 | PACIENTE: SHEK LABORDA NATHALIA | DOCUMENTOS: CC: 1116280050

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	890242		010301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	1	90.000	90.000	90.000	0	73482836	jugr01

PROFESIONAL: CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ

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 1116280050	**PACIENTE**	NATHALIA SHEK LABORDA		
No INGRESO	2879655				
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						
7730587	08/03/2021 15:42	DON DOCTOR	**EXTERNA - ORDEN DE SERVICIO ESCRITA**		909 - 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: NATHALIA SHEK LABORDA		**IDENTIFICACION:** CC 1116280050	**HC:** 1116280050 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 26/8/1998	**EDAD:** 22 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: CRA 22B #16-30 B/MARACAIBO		VALLE DEL CAUCA-TULUA	**TELEFONO:** 3158718381
ESTADO CIVIL:		**OCUPACIÓN:**	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 9/3/2021 - 10:29:25	**FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA	**FECHA DE CIERRE:** 9/3/2021 - 11:24:15	**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 - 16:41:11

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	**11:00 cava03 - CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ** **MOTIVO DE CONSULTA:** REMITIDA R MEDICNA GENERAL **ENFERMEDAD ACTUAL:** REFIERE DESDE HACE 1 MES SUDORACION EXCESIVA NO ES PERMANENTE -GENERALIZADA -"FOGAJES"CON CEFALEA POSTERIOR -FRECUENCIA CADA 2 DIAS-SUDORACION LOCALIZADA HACE VARIOS AÑOS RELACIONADA CON SIUACION DE STRES-22-02-2021-TRAE INFORME DE GLICEMIA 86-CREATININA 1.14 ELEVADA.

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES		Si	No	Detalle
FAMILIARES	**Hipertension**	si		LA MADRE -ABUEL MATERNA
	Cancer	si		LA ABUELA MATERNA C.A DE CERVIX?

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS				
ANTECEDENTES		Si	No	Detalle
GINECOS	**menarquia**	si		A LOS 12 AÑOS
	Fecha última menstruación	si		19-02-2021-PLANIFICA CON A.O BELLAFACE DESDE HACE 3 MESES
	Fórmula Gestacional	si		G0P0.

EXAMEN FISICO

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

FECHA: 2021-03-09 11:13 PROFESIONAL:CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ -DERMATOLOGIA

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Estado General	CP	BUEN ESTADO GENERAL PIEL:NO HAY SUDORACION VISBLE -NO PALPABLE -LESION ULCERADA FOLICULAR INGUINAL IZQUIERDA AYER SE LASTIMO EN BICICLETA.

SIGNOS VITALES						
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Indice Masa Corporal
90/60	78	36.00	16	70.00	168	24.8

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS						
FECHA	**TIPO DX**		**CÓDIGO**	**DIAGNÓSTICO**	**OBSERVACIÓN**	**PROFESIONAL**
2021-03-09 10:54	**PRIMARIO**	Confirmado Nuevo	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA	FOLICULITIS	CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-03-09	11:20 cava03 - CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ ESPECIALIDAD: DERMATOLOGIA AZITROMICINA 500MGRS CADA 24 HORAS -POR 3 DIAS -ACIDO FUSIDCO CREMA AL 2% -REMITE A MEDICINA INTERNA

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

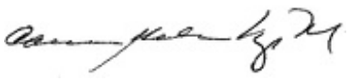
FECHA SOLICITUD	ESPECIALIDAD	ORDENADO POR
2021-03-09 11:20 **AMBULATORIA**	**029 - MEDICINA INTERNA**	CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ

OBSERVACIONES	DESCARTAR HTA ?

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
	L309	DERMATITIS, NO ESPECIFICADA

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



_____

PROFESIONAL: CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ

CC - 31862072 - T.P 2016-17046

ESPECIALIDAD - DERMATOLOGIA

Impreso: 2021-02-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 909

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

HC: 1116280050

Favor atender por nuestra cuenta a SHEK LABORDA NATHALIA identificado con el carne 16358309-D Hijo de SHEK RAMOS CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

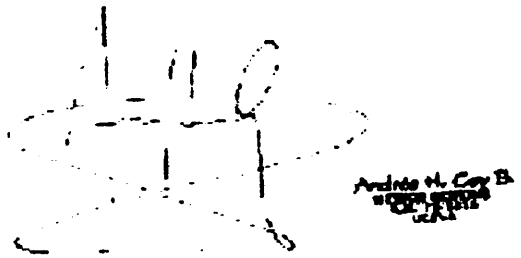
DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA DERMATOLOGIA

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



ÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

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

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: fbvalencia

SHEK RAMOS CARLOS ALBERTO

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

1116280050

SENA



16358309 - D

NATHALIA
SHEK LABORDA

C.C. 1.116.280.050
Fecha de Nacimiento: 26/08/1998

SENA Regional Valle
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

