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
FH136228

Fecha Factura: 17/03/2021 09:02:12
Fecha de Vencimiento: 16/04/2021
Fecha y Hora Ingreso: 17/03/2021
Fecha y Hora Egreso: 17/03/2021

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:** ALBA NUBIA AGUIRRE MEJIA	**Dpto:** VALLE DEL CAUCA
NIT. 899999034-1	**No identificación:** 66710841	**Ciudad:** TULUA
Dirección: KM 2 CARRETERA CENTRAL A CALI YUMBO	**Tipo Documento:** CC	**Tipo Afiliado:** Beneficiario
Teléfono: 2244922	**Telefono:** 2340375	**Plan:** SENA_2020
Historia Clínica: CC66710841	**Direccion:** KR 35A 17A-03 ENTRE RIOS	**No Poliza:**
Documento Interno: 2912175	**Email:** NO TIENE	**Autorización:**

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
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: Julia Marcela Grisales Malaver - Auxiliar - Administrativo T.3

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :bee1768221dc82f8a0a0224990781da2c6916a44e675e977c4202fa787af23d680f396418b0aae5a857eb2ed04a4a3b5

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2021-03-17 09:02:43-05:00

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.: 2912175 Factura No.: FH 136228 | PACIENTE: AGUIRRE MEJIA ALBA NUBIA | DOCUMENTOS: CC: 66710841

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

MEDICO: | HISTORIA: | FECHA INGRESO: 17/03/2021

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
17/03/2021	890276		010301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	90.000	90.000	90.000	0	73568830	jugr01

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 66710841	**PACIENTE**	ALBA NUBIA AGUIRRE MEJIA		
No INGRESO	2883853				
PLAN	SENA_2020				
ENTIDAD	SENA				
RANGO	1	**TIPO AFILIADO**	Beneficiario	**SEMANAS COT.**	0

ORDENES DE SERVICIO

No	F. REGISTRO	FUNCIONARIO CLINICA	TIPO AUTORIZACION	RESPONSABLE / TIPO DOCUMENTO	CODIGO AUTO	OBSERVACIONES
SENA_2020						
7724626	03/03/2021 07:59	ALVARO JULIAN BUSTAMANTE LOPEZ	**EXTERNA - ORDEN DE SERVICIO ESCRITA**		10763	

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: ALBA NUBIA AGUIRRE MEJIA		**IDENTIFICACION:** CC 66710841	**HC:** 66710841 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 6/3/1967	**EDAD:** 54 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: KR 35A 17A-03 ENTRE RIOS		VALLE DEL CAUCA-TULUA	**TELEFONO:** 2340375
ESTADO CIVIL:		**OCUPACIÓN:**	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 17/3/2021 - 09:02:12	**FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA	**FECHA DE CIERRE:** 17/3/2021 - 10:06:27	**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 - 16:41:34

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

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-03-17	**09:54 calo04 - CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON** **MOTIVO DE CONSULTA:** "Ardor" **ENFERMEDAD ACTUAL:** Refiere de varios meses sensacion de "lagrimeo", disminucion de la agudeza visual. Niega antecedentes.

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

EXAMEN FISICO

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

FECHA: 2021-03-17 09:58 PROFESIONAL:CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON -OFTALMOLOGIA

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Cabeza y Org. de los Sentidos	CP	AV SC: ODI 20/30- REFRACCION: OD +1.00-0.25x126º, OI +1.00-0.25x66º TONO: 14/13 mmHg BIO: ODI costras en pestañas 2+, pelicula lagrimal oleosa, cornea y crisrtalino transparentes. FONDO DE OJO: ODI cd 0.4, macula sana, retina aplicada.

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

FECHA	TIPO DX		CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIÓN	PROFESIONAL
2021-03-17 09:40	**PRIMARIO**	Impresión Diagnóstica	H010	BLEFARITIS		CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-03-17	10:00 calo04 - CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON ESPECIALIDAD: OFTALMOLOGIA Se explican hallazgos, astigmatismo hipermetropico AO, presbicia, blefaritis. Higiene ocular con shampu infantil todas las noches. Systane c/8h en AO sin suspender (un año). Se solicita valoracion por OPTOMETRIA. Recomendaciones, signos de alarma.

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

FECHA SOLICITUD	ESPECIALIDAD	ORDENADO POR
2021-03-17 10:02 **AMBULATORIA**	**043 - OPTOMETRIA**	CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
	H010	BLEFARITIS

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NO CODIFICADOS

	DESCRIPCION	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA

POS	POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL	POLIETILENGLICOL + PROPILENGLICOL	SOLUCION OFTALMICAS
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA **DOSIS:** 1 GOTA (S) **FRECUENCIA:** Cada 6 horas en ambos ojos **TOTAL:** 12 GOTA (S)		**DIAS TRATAMIENTO:** 365 días
OBSERVACIONES			
PROFESIONAL CARLOS EDUARDO LOZANO TASCON - OFTALMOLOGIA **FECHA:** 2021-03-17 10:17:00			

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.: 10763

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

HC: 66710841

Favor atender por nuestra cuenta a AGUIRRE MEJIA ALBA NUBIA identificado con el carne 2631490-C Conyuge de PEDROZA JARAMILLO JAVIER Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

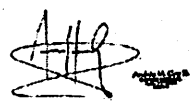
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA PRIMERA VEZ OFTALMOLOGIA

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 Solver
RM 76-6315

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: fbvalencia