**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
## FH136665

Fecha Factura: 18/03/2021 08:02:27
Fecha de Vencimiento: 17/04/2021
**Fecha y Hora Ingreso:** 18/03/2021
**Fecha y Hora Egreso:** 18/03/2021

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:** MARIA CLEMENCIA DAVALOS GUERRERO | **Dpto:** VALLE DEL CAUCA |
| **NIT.** 899999034-1 | **No identificación:** 31201172 | **Ciudad:** TULUA |
| **Dirección:** KM 2 CARRETERA CENTRAL A CALI YUMBO | **Tipo Documento:** CC | **Tipo Afiliado:** Cotizante |
| **Teléfono:** 2244922 | **Telefono:** 2259905 | **Plan:** SENA_2020 |
| **Historia Clínica:** CC31201172 | **Direccion:** TULUA VALLE | **No Poliza:** |
| **Documento Interno:** 2912706 | **Email:** macledague@hotmail.com | **Autorización:** |

| CODIGO | DETALLE | CANTIDAD | U/M | VALOR UNITARIO | IMPUESTO % | IMPUESTO VALOR | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890280 | 1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | 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 :cb72cc2677680b8b85df03dde708527704f8e1c527e59b394ea418e177d90d292a08b20a170bab81cd9d172e25c63fde

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

**Fecha Validación DIAN: 2021-03-18 08:02:56-05:00**

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.: 2912706 Factura No.: FH 136665 | PACIENTE: DAVALOS GUERRERO MARIA CLEMENCIA | DOCUMENTOS: CC: 31201172

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

MEDICO: | HISTORIA: | FECHA INGRESO: 18/03/2021

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 18/03/2021 | 890280 | | 010301 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | 1 | 90.000 | 90.000 | 90.000 | 0 | 73579724 | jugr01 |

PROFESIONAL: LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO

**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 31201172 | **PACIENTE** | MARIA CLEMENCIA DAVALOS GUERRERO | | |
| **No INGRESO** | 2884382 | | | | |
| **PLAN** | SENA_2020 | | | | |
| **ENTIDAD** | SENA | | | | |
| **RANGO** | 1 | **TIPO AFILIADO** | Cotizante | **SEMANAS COT.** | 0 |

## SERVICIOS AUTORIZADOS

| No | F. REGISTRO | FUNCIONARIO CLINICA | TIPO AUTORIZACION | RESPONSABLE / TIPO DOCUMENTO | CODIGO AUTORIZACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLAN NO ESPECIFICADO** | | | | | | |
| 7734445 | 11/03/2021 11:58 | DON DOCTOR | **EXTERNA - ORDEN DE SERVICIO ESCRITA** | | 1596 - Codigo de Egreso | |

Fecha Impresión : 21/06/2021 - 04:42 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:** MARIA CLEMENCIA DAVALOS GUERRERO | | **IDENTIFICACION:** CC 31201172 | **HC:** 31201172 - CC |
| **FECHA DE NACIMIENTO:** 1/7/1963 | **EDAD:** 57 Años | **SEXO:** F | **TIPO AFILIADO:** Cotizante |
| **RESIDENCIA:** TULUA VALLE | | VALLE DEL CAUCA-TULUA | **TELEFONO:** 2259905 |
| **ESTADO CIVIL:** Unión Libre | | **OCUPACIÓN:** | |
| **NOMBRE ACOMPAÑANTE:** | | **PARENTESCO:** | **TELEFONO:** |
| **FECHA INGRESO:** 18/3/2021 - 08:02:27 | **FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA | **FECHA DE CIERRE:** 18/3/2021 - 08:24:08 | **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 - 16:42:28

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

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|---|---|
| 2021-03-18 | **08:17 lebo01 - LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO**<br>**MOTIVO DE CONSULTA:** PACIENTE DE 57 AÑOS PROCEDENTE DE TULUA AMA DE CASA E2. DIESTRA.<br>**ENFERMEDAD ACTUAL:** ASISTE A CONTROL CON EMG QUE REPORTA UN STC DERECHO SEVERO. REQUIERE CIRUH GIA D E DECOMPRESION. Y A TIENE LIBERACION ANTIGUA MANO IZQUIERDA. S E D A ORDEN PARA 1 . CIRUGIA 2. ANESTESIA 3. PREQX. 4 CONSENTIMIENTO. |

| **ORIGEN DE LA ATENCION** | Enfermedad general |
|---|---|

EXAMEN FISICO

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

FECHA: 2021-03-18 08:23 PROFESIONAL:LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO -ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

| SISTEMA | ESTADO | HALLAZGO |
|---|---|---|
| Dorso y Extremidades | CP | MANO DERECHA TINEL+ PHALEN+ |

**DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS**

| FECHA | TIPO DX | | CÓDIGO | DIAGNÓSTICO | OBSERVACIÓN | PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2021-03-18 08:11 | **PRIMARIO** | Confirmado Repetido | G560 | SINDROME DEL TUNEL CARPIANO | | LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO |

**APOYOS DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS**

| FECHA SOLICITUD | POS/NO POS | TIPO | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | ORDENADO POR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2021-03-18 08:21 | POS | LABORATORIOS | 902210 | HEMOGRAMA IV | LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO |
| 2021-03-18 08:21 | POS | LABORATORIOS | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO |
| 2021-03-18 08:21 | POS | LABORATORIOS | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO |

**SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS**

| FECHA SOLICITUD | POS/NO POS | PROCEDIMIETOS | ORDENADO POR | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 2021-03-18 08:21 **AMBULATORIA** | POS | 044304 - DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA | LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO | ACTIVA |
| | | **Observaciones** TUNEL DEL CARPO DERECHO SEVERO | | |

**INTERCONSULTAS SOLICITADAS**

| FECHA SOLICITUD | ESPECIALIDAD | ORDENADO POR |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 2021-03-18 08:22 **AMBULATORIA** | **002 - ANESTESIOLOGIA** | LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES** | PREQX PARA TUNEL DEL CARPO |

| **DIAGNÓSTICOS** | **CÓDIGO** | **DIAGNÓSTICO** |
|---|---|---|
| | G560 | SINDROME DEL TUNEL CARPIANO |

| **FINALIDAD DE LA ATENCION** |
|---|
| No aplica |

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**



_____

**PROFESIONAL:** LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO

CC - 87245450 - T.P 15096

**ESPECIALIDAD** - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Impreso: 2021-03-09

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

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1596

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

HC: 31201172

Favor atender por nuestra cuenta a DAVALOS GUERRERO CLEMENCIA identificado con el carne 6493642-B Conyuge de DAZA JARAMILLO FREDY LEON Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

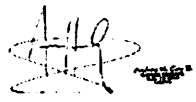
| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 90000 | 90000 |

OBSERVACIONES

CONSULTA ORTOPEDIA
(RESULTADO EXAMENES)

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 76-5319

Médico/Odontólogo Asesor

Mc Clemencia Davalos G.

Recibido a Satisfacción C.C. 31.201.172 Tulua

creada por: fbvalencia