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
FH137533

Fecha Factura: 19/03/2021 11:30:24
Fecha de Vencimiento: 18/04/2021
Fecha y Hora Ingreso: 19/03/2021
Fecha y Hora Egreso: 19/03/2021

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:** DONALD LEE TATOM	**Dpto:** VALLE DEL CAUCA
NIT. 899999034-1	**No identificación:** 364326	**Ciudad:** TULUA
Dirección: KM 2 CARRETERA CENTRAL A CALI YUMBO	**Tipo Documento:** CE	**Tipo Afiliado:** Cotizante
Teléfono: 2244922	**Telefono:** 3182914297	**Plan:** SENA_2020
Historia Clínica: CE364326	**Direccion:** CALLEJON DELICIAS DEL CAMPO	**No Poliza:**
Documento Interno: 2913636	**Email:** tala-78@hotmail.con	**Autorización:**

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
890284	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	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 :f922853c22f562e8986d9a95674d5cd19c584dd78eb62be2c8bee8010e412882fc7c2ec9ef375f9b808ac4ff10da56c5

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2021-03-19 11:31:00-05:00

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.: 2913636 Factura No.: FH 137533 | PACIENTE: LEE TATOM DONALD | DOCUMENTOS: CE: 364326

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

MEDICO: | HISTORIA: | FECHA INGRESO: 19/03/2021

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
19/03/2021	890284		010301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	1	90.000	90.000	90.000	0	73595644	jues03

PROFESIONAL: JOSE HELADIO QUINTERO FLOR

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	CE 364326	**PACIENTE**	DONALD LEE TATOM		
No INGRESO	2885301				
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						
7751063	18/03/2021 12:21	DON DOCTOR	**EXTERNA - ORDEN DE SERVICIO ESCRITA**		1885 - 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: DONALD LEE TATOM		**IDENTIFICACION:** CE 364326	**HC:** 364326 - CE
FECHA DE NACIMIENTO: 8/6/1936	**EDAD:** 84 Años	**SEXO:** M	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
RESIDENCIA: CALLE 7 22A 7-9		VALLE DEL CAUCA-TULUA	**TELEFONO:** 3182914297
ESTADO CIVIL:		**OCUPACIÓN:**	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 19/3/2021 - 11:30:24	**FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA	**FECHA DE CIERRE:** 19/3/2021 - 12:05:55	**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 - 16:42:53

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

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-03-19	**11:53 joqu01 - JOSE HELADIO QUINTERO FLOR** **MOTIVO DE CONSULTA:** TRISTEZA Y ALTERACIONES COGNITIVAS **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTEQUE MANIFIESTA PRESENTAR TRISTEZA DE AÑOS DE EVOLUCION. ESTAEN TRATAMIENTO CON CARBAMAZEPINA Y MIRTAZAPINA. PRESENTA EXACERBACION DE LOS SINTOMAS ALREDEDOR DE 1 AÑO PESE A LA TOMA DE LOS MEDICAMENTOS, TRISTEZA, ABURRIMIENTO, ANHEDOANIA DESMOTIVACION, DICE TENER SUEÑO ADECUADO. APETITO BAJO. TRBAJO EN AREAS DE IRRADIACION Y LE HAN DICHO QUE SU TIROIDES SE DAÑO POR ESO

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

EXAMEN FISICO

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

FECHA: 2021-03-19 11:54 PROFESIONAL:JOSE HELADIO QUINTERO FLOR -PSIQUIATRIA

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Esfera Mental	CP	CONCIENTE, ORIENTADO, DISPROSEXICO, MEMORICONSERVADA, FUNCIONAL, PENSAMIENTO LOGIO AFECTO ANSIOSO TRISTE,ACTIVIDAD MOTORA REGULADA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, VERBALIZA EN FORMA CONTEXTUAIZADA, HIPOACUSICO.

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

FECHA	TIPO DX		CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIÓN	PROFESIONAL
2021-03-19 11:42	**PRIMARIO**	Confirmado Repetido	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE		JOSE HELADIO QUINTERO FLOR

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-03-19	12:03 joqu01 - JOSE HELADIO QUINTERO FLOR ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA CONTROL EN 2 MESES. SE EXPLICA EL TRATAMIENTO Y LA NECESIDAD DE LOS PARACLINICOS

APOYOS DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS

FECHA SOLICITUD	POS/NO POS	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ORDENADO POR
2021-03-19 11:57	POS	LABORATORIOS	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	JOSE HELADIO QUINTERO FLOR
2021-03-19 11:58	POS	LABORATORIOS	904921	TIROXINA LIBRE T4L	JOSE HELADIO QUINTERO FLOR

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

FECHA SOLICITUD	ESPECIALIDAD	ORDENADO POR

2021-03-19 11:58 **AMBULATORIA**	**050 - PSIQUIATRIA**	JOSE HELADIO QUINTERO FLOR
	OBSERVACIONES	CITA DE CONTROL EN 2 MESES

DIAGNÓSTICOS	**CÓDIGO**	**DIAGNÓSTICO**
	F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0111030014	VALPROICO ACIDO 250 mg	VALPROICO ACIDO
	Via de Administracion: ORAL Dosis: 1 TABLETA (S) despues de la Cena Cantidad: 60 TABLETA por 250 mg Días Tratamiento: 60 días	
	Observacion:	
0111050009	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg	TRAZODONA CLORHIDRATO
	Via de Administracion: ORAL Dosis: 1 TABLETA (S) a la(s): 09 pm Cantidad: 60 TABLETA por 50 MG Días Tratamiento: 60 días	
	Observacion:	
0111070006	ESCITALOPRAM TABLETA 20mg (LEXAPRO)	ESCITALOPRAM, OXALATO DE
	Via de Administracion: ORAL Dosis: 1 TABLETA (S) despues de el Almuerzo Cantidad: 60 TABLETA por 20mg Días Tratamiento: 60 días	
	Observacion:	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



_____

PROFESIONAL: JOSE HELADIO QUINTERO FLOR

CC - 10535289 - T.P 5363/84

ESPECIALIDAD - PSIQUIATRIA

Impreso: 2021-03-15

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1885

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

HC: 364326

Favor atender por nuestra cuenta a TATOM -- DONALD LEE identificado con el carne 29872614-C Conyuge de CRUZ JIMENEZ LUZ MARINA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA PSIQUIATRIA

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. 29872614

creada por: fbvalencia