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
FH138882

Fecha Factura: 24/03/2021 09:24:59
Fecha de Vencimiento: 23/04/2021
Fecha y Hora Ingreso: 24/03/2021
Fecha y Hora Egreso: 24/03/2021

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: 2915238	**Email:** tala-78@hotmail.con	**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 :55d03f79bfe646737d6143017b6ca26d0847504fb4cf0abcfc4095289a572a52e897a6dd7b1586e7cc92b23bf9dcdb1f

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2021-03-24 09:26:01-05:00

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.: 2915238 Factura No.: FH 138882 | PACIENTE: LEE TATOM DONALD | DOCUMENTOS: CE: 364326

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

MEDICO: | HISTORIA: | FECHA INGRESO: 24/03/2021

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
24/03/2021	890242		010301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	1	90.000	90.000	90.000	0	73652648	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	CE 364326	**PACIENTE**	DONALD LEE TATOM		
No INGRESO	2886852				
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						
7741825	18/03/2021 09:15	DON DOCTOR	**EXTERNA - ORDEN DE SERVICIO ESCRITA**		1006 - Codigo de Egreso	

Fecha Impresión : 21/06/2021 - 04:43 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: LUZ MARINA CRUZ JIMENEZ		**PARENTESCO:** Conyugue	**TELEFONO:** 3182914297
FECHA INGRESO: 24/3/2021 - 09:24:59	**FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA	**FECHA DE CIERRE:** 24/3/2021 - 10:51:54	**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 - 16:43:18

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

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-03-24	**10:34 cava03 - CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ** **MOTIVO DE CONSULTA:** PACIENTE REMITIDO POR EL MEDICO GENERAL -POR VERRUGUITAS EN CARA -TORAX -EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA **ENFERMEDAD ACTUAL:** REFIERE LESIONES EN CARA DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION -YA LE HAN CAUTERIZADO -PRESENTA LESIONES EN TORAX Y ANTEBRAZO IZQUIERDO DE 1 AÑO DE EVOLUCION -NO RECUERDA EVOLUCION -TIENE ANTECEDENTE DE RESECCION LESION TUMORAL MALIGNA DE PIEL NO TRAE INFORME DE PATOLOGIA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO HACE 7 AÑOS -LESIONES QUERATOSICAS EN AREA MALAR IZQUIERDA PIGEMNTADAS Y OTRAS EN TORAX POSTERIOR .

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

EXAMEN FISICO

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

FECHA: 2021-03-24 10:42 PROFESIONAL:CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ -DERMATOLOGIA

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Estado General	CP	BUEN ESTADO GENERAL PIEL LESIONES TUMORALES ERITEMATOSA EN TRORAX ANTERIOR PERLADAS -BRILLANTES TELANGIECTASICAS DE 1 CMA DE DIAMETRO 2 LESIONES IZQUIERDA -LESION EN ANTEBRAZO IZQUIERDO PERLADA QUERATOSICA DE 1 CM DE DIAMETRO SUBYACENTE A CICATRIZ QUIRURGICA EN CARA ANTERIOR ANTEBRAZO IZQUIERDO -LESIONES TUMORALES QUERATOSICA PIGMENTADAS EN MALAR IZQUIERDO -OTRAS EN TORAX POSTERIOR MULTIPLES.

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

FECHA	TIPO DX		CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIÓN	PROFESIONAL
2021-03-24 10:24	**PRIMARIO**	Confirmado Nuevo	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO	CARCINOMAS BASOCELULARES NODULARES EN REGION NATERIOR DEL TORAX IZQUIERDO -ANTEBRAZO IZQUIERDO	CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ
2021-03-24 10:24	SECUNDARIO	Confirmado Nuevo	L82X	QUERATOSIS SEBORREICA		CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-03-24	10:50 cava03 - CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ ESPECIALIDAD: DERMATOLOGIA SE REMITE EL PACIENTE PRIORITARIO A CIRUGIA PLASTICA PARA VALORACIO Y MANEJO DE CBC EN TORAX Y ANTEBRAZO IZQUIERDO -NO SE REALIZAN BIOPSIAS POR DIAGNOSTCO CLINICO -Y RIESGO DEL PACIENTE ANTICOAGULADO -SE DEBE MANEJRA QUIRURGICAMENTE LA RESECCION COMPLETA DE LOS TUMORES.CONTROL DERMATOLOGIA E 3 MESES.

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

FECHA SOLICITUD	ESPECIALIDAD	ORDENADO POR
2021-03-24 10:44 **AMBULATORIA**	**014 - CIRUGIA PLASTICA**	CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ

OBSERVACIONES	SE REMITE PRIORTARIO PARA VALORACION Y MANEJO CBC NODULARES EN TORAX Y ANTEBRAZO IZQUIERDO.POR ESTAR ANTICOGULADO -

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO

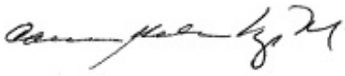
FECHA SOLICITUD	ESPECIALIDAD	ORDENADO POR
2021-03-24 10:47 **AMBULATORIA**	**017 - DERMATOLOGIA**	CARMEN HELENA VARGAS MARTINEZ

OBSERVACIONES	EN 3 MESES

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
	C449	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO

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: 2021-03-23

Servicio Médico Asistencial - SENA Regional: VALLE

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1006

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 DERMATOLOGIA

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.

creada por: fbvalencia



29872614 - C

DONALD LEE
TATOM

C.E. 364326
Fecha de Nacimiento: 08/06/1936

SENA
Regional Valle
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CRUZ JIMENEZ LUZ MARINA

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

384326

SENA

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cédula de Extranjería



RESIDENTE No. 364326 364326

APELLIDOS: TATOM

NOMBRES: DONALD LEE

NACIONALIDAD. USA

FECHA DE NACIMIENTO: 1936/06/08

SEXO: M RH: A+

F. EXPEDICIÓN: 2019/11/14

VENCE: 2024/11/14



FIRMA

INDICE DERECHO

P427548

El titular de este documento debe notificar a MIGRACIÓN COLOMBIA cualquier cambio en la condición o información migratoria.
The holder of this document must notify MIGRACIÓN COLOMBIA any change of information or immigration status.

www.migracioncolombia.gov.co

Director Migración Colombia
Christian Krüger Sarmiento

I<COL364326<<<6<<<<<<<<<<<<<<<
3606089M2411141USA<<<<<<<<<<<8
TATOM<<DONALD<LEE<<<<<<<<<<<<