**CLINICA PALMA REAL S.A.S.**
**NIT** 900699086-8
CR 28 44 35
Palmira - Colombia
**Tel.** 3136540822
recepcionfacturassng@christus.co

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL646322**

Fecha Factura: 29/11/2021 18:15:12
Fecha de Vencimiento: 29/12/2021

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION #18763003074656 PARA 24 MESES
DESDE ENERO 02 DEL 2020
AUTORIZADOS PARA MANEJAR PREFIJO CPRL DEL 500000 AL 999999
NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

**CLIENTE:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Teléfono:** 5461500

| CODIGO | DETALLE | CANTIDAD | U/M | VALOR UNITARIO | IMPUESTO | | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | % | VALOR | |
| 2 | 1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 1 | WSD | 44,801.00 | | | 44,801.00 |
| | Total Nro Líneas: 1 | | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 44,801.00 |
| **DESCUENTOS** | 0 |
| **TOTAL CON DESCUENTO** | 0.00 |
| **COP/MOD/REC/ANT** | 0.00 |
| **VALOR TOTAL** | **44,801.00** |

**Valor en Letras:** Cuarenta Y Cuatro Mil Ochocientos Un Pesos M/Cte.

ELABORADO POR: Clinica Palma Real S.A.S.
Medio de Pago: Crédito ACH
Forma de Pago: Crédito

**Usuario**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 765200939701 | TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION | Cédula de Ciudadania |
| NUMERO_ DOCUMENTO _IDENTIFICACION | 31165960 | PRIMER_A PELLIDO | ESPINOSA |
| SEGUNDO_APELLIDO | GOMEZ | PRIMER_NOMBRE | MERLY |
| SEGUNDO_NOMBRE | | TIPO_USUARIO | Contributivo cotizante |
| MODALIDAD_CONTRATACION | Por servicio | COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Plan medicina prepagada |
| NUMERO_AUTORIZACIÓN | | NUMERO_MIPRES | |
| NUMERO_ENTREGA_MIPRES | | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | COPAGO | 0.00 |
| CUOTA_MODERADORA | 0.00 | CUOTA_RECUPERACION | 0 |
| PAGOS_COMPARTIDOS | 0.00 | FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO | 2021-11-29 |
| FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO | 2021-11-29 | | |

CUFE : d423036807582f12b6df2ac19729e47e98cbe53b4e3d13cd2643eef50cc14100175f364fc251fa36654f66540c3328e0

Tipo de operación: SS-CUFE

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
Fecha Validación DIAN: 2021-11-30 14:38:19-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

**CLINICA PALMA REAL S.A.S.**
**NIT** 900699086-8
CR 28 44 35
Palmira - Colombia
**Tel.** 3136540822
recepcionfacturassng@christus.co

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL646322**

Fecha Factura: 29/11/2021 18:15:12
Fecha de Vencimiento: 29/12/2021

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION #18763003074656 PARA 24 MESES
DESDE ENERO 02 DEL 2020
AUTORIZADOS PARA MANEJAR PREFIJO CPRL DEL 500000 AL 999999
NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

**CLIENTE:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Teléfono:** 5461500

| CODIGO | DETALLE | CANTIDAD | U/M | VALOR UNITARIO | IMPUESTO | | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | % | VALOR | |
| 2 | 1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 1 | WSD | 44,801.00 | | | 44,801.00 |
| | Total Nro Líneas: 1 | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **OBSERVACIONES:** | **SUBTOTAL** | 44,801.00 |
| | **DESCUENTOS** | 0 |
| | **TOTAL CON DESCUENTO** | 0.00 |
| | **COP/MOD/REC/ANT** | 0.00 |
| **Valor en Letras:** Cuarenta Y Cuatro Mil Ochocientos Un Pesos M/Cte. | **VALOR TOTAL** | 44,801.00 |

ELABORADO POR: Clinica Palma Real S.A.S.
Medio de Pago: Crédito ACH
Forma de Pago: Crédito

**Usuario**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 765200939701 | TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION | Cédula de Ciudadania |
| NUMERO_ DOCUMENTO _IDENTIFICACION | 31165960 | PRIMER_A PELLIDO | ESPINOSA |
| SEGUNDO_APELLIDO | GOMEZ | PRIMER_NOMBRE | MERLY |
| SEGUNDO_NOMBRE | | TIPO_USUARIO | Contributivo cotizante |
| MODALIDAD_CONTRATACION | Por servicio | COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Plan medicina prepagada |
| NUMERO_AUTORIZACIÓN | | NUMERO_MIPRES | |
| NUMERO_ENTREGA_MIPRES | | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | COPAGO | 0.00 |
| CUOTA_MODERADORA | 0.00 | CUOTA_RECUPERACION | 0 |
| PAGOS_COMPARTIDOS | 0.00 | FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO | 2021-11-29 |
| FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO | 2021-11-29 | | |

CUFE : d423036807582f12b6df2ac19729e47e98cbe53b4e3d13cd2643eef50cc14100175f364fc251fa36654f66540c3328e0

Tipo de operación: SS-CUFE

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
Fecha Validación DIAN: 2021-11-30 14:38:19-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

# CLINICA PALMA REAL S.A.S.

**NIT: 900699086 -8**
**Cra 28 #44-35**
**Palmira - Valle del Cauca**

# DETALLE DE VENTA
# CPRL646322

**29 nov. 2021 06:15 p. m.**
**Ingreso** 1415028

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad** | PJ2020 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | **Paciente** | MERLY ESPINOSA GOMEZ | |
| **Plan** | PJ2020-2 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES) | **Documento** | 31165960 | |
| **NIT** | 899999034 | | **Teléfono** | 3188591114 | **Tipo** Otro |
| **Código IPS** | 765200939701 | | **Dirección** | CARRERA 39 25 42 | |
| **Facturador** | Estefania Agudelo Alvarez | | **Edad** | 57 Años \ 8 Meses \ 12 Días | |
| **Centro** | 01 CLINICA PALMA REAL | | **Fec Ingreso** | 25 nov. 2021 08:20 a. m. | |
| **Regimen** | Otro | | **Fec Egreso** | 25 nov. 2021 08:22 a. m. | |
| | | | **Autorizacion** | 8579 | |

| CÓDIGO | | NOMBRE | CANT | VR UNIT | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS** | | | | | | |
| 881306 | 25/11/21 | ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULAMédico : 900699086 - CLINICA PALMA REAL S.A.S. | 1 | 44.801 | | 44.801 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $44.801 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION** | $ |
| **VALOR ANTICIPO** | $ |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ |
| **VALOR IVA** | $ |
| **VALOR DESCUENTO** | $ |
| **VALOR FRANQUICIA** | $ |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $44.801 |

**TOTAL:** CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Estefania Agudelo Alvarez**

**ELABORO** | **LIQUIDACION Y CARTERA** | **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** | **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18763003074656 DEL 02 ene. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CPRL500.000 AL CPRL999.999. VIGENCIA 02 ene. 2020-02 ene. 2022

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

25/11/2021 8:21:39 a. m.

Clínica Palma Real

**INGRESO:1415028**

**Paciente:** ESPINOSA GOMEZ MERLY **No. Historia:** 31165960
**Identificacion:** Cédula_Ciudadanía 31165960 **Fecha Nacimiento:** 17/03/1964
**Empresa:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES)
**Edad:** 57 Años \ 8 Meses \ 8 Días **Tels:** 3188591114 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Control Interno:** | | **Autorizacion:** | 8579 |
| Tipo de Atención: | Ambulatorio | **Fecha de Ingreso** | 25/11/2021 8:20:20 a. m. |
| Usuario | LADY ALEJANDRA MORA | | |
| Cama: | | | |
| Centro de Atención: | 01 CLINICA PALMA REAL | | |
| **Medico:** | 900699086 | CLINICA PALMA REAL S.A.S. | |
| Especilaidad: | A01 | ECOGRAFIAS | |
| **Acudiente:** | | | |
| **Observaciones:** | | | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.165.960
ESPINOSA GOMEZ

APELLIDOS
MERLY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1964
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

20-ENE-1983 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3107900-00039641-F-0031165960-20080806 0001826425A 1 2940010129

Impreso: 2021-11-03

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

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 8579

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 820711 - CLINICA PALMA REAL S.A.S. |
| Dirección: | Carrera 28 # 44 - 35 Palmira |
| Teléfono(s): | 287 90 00 - -- |
| Especialidad: | Clinicas - IMAGENOLOGIA |

HC: 31165960

Favor atender por nuestra cuenta a ESPINOSA GOMEZ MERLY identificado con el carne 16269229-C Conyuge de PATIÑO O. FABIAN ALFREDO Funcionario del SENA.

## DESCRIPCIÓN

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 44801 | 44801 |

## OBSERVACIONES

881306 ECOGRAFIA DE VIAS BILIAR

DX: HIGADO GRASO
RTE: DR ANDRES F MOLINA

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.

creada por: macastrillone

CHRISTUS SINERGIA Salud

# CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

## PACIENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | MERLY ESPINOSA GOMEZ | | | | |
| Identificacion | 31165960 | Entidad | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | |
| Direccion | CARRERA 39 25 42 | | | Telefono | 3188591114 |
| Correo | | | | Tipo | |

## ACUDIENTE - ACOMPAÑANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | | Identificacion: | |

## SERVICIOS RECIBIDOS

| | |
|---|---|
| ☐ UCI ADULTOS | ☐ MONITORIA |
| ☐ CONSULTA PREANESTESICA | ☐ OBSTETRICIA |
| ☐ HOSPITALIZACION | ☐ CIRUGIA |
| ☐ UCI NEONATAL | ☐ ECOGRAFIA |
| ☐ URGENCIAS | ☐ URGENCIAS OBSTETRICA |
| ☐ IMAGENES DIAGNOSTICAS | ☐ ONCOLOGIA |
| ☐ ENDOSCOPIA | ☐ CONSULTA EXTERNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha Ingreso | 25/11/2021 8:20:20 a. m. | Fecha Egreso | |

## OBSERVACIONES

Los Copagos Aplican sólo para Beneficiarios y se cancela un % según corresponda su rango Salarial para los servicios: Cirugía o procedimiento ambulatorio
Exámenes de laboratorio y Exámenes de diagnóstico por imagenología,
ordenados en forma ambulatoria y que requieran autorización adicional a la del médico tratante. Hospitalización. Dispositivos Médicos. Tratamiento odontológico

| | |
|---|---|
| Certifico que he sido informado que al momento de egresar de la Institución debo haber cancelado los valores correspondientes a Copagos, Cuotas Moderadoras, Medicamentos e Insumos no cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud, según el rango de cotización | Los Copagos para beneficiarios según el rango de cotización son los siguientes:<br>Rango 1: 260.747<br>Rango 2: 1.044.805<br>Rango 3: 2.089.610<br>subsidiado rango 2: 454.263 |

Certifico que me ha sido entregado y explicado el folleto de deberes y derechos de los pacientes, lo he comprendido y han sido aclaradas todas mis dudas.

| | |
|---|---|
| Firma paciente o acudiente<br>C.C | Firma colaborador clinica<br>C.C |

CHRISTUS SINERGIA Salud
Nuestra red de atención crece cada día más.
Atendemos pacientes de:
EPS | sura · Famisanar · EPS Sanitas · Salud Total · compensar eps salud · Coomeva EPS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** MERLY ESPINOSA GOMEZ | **ID Paciente:** CC 31165960 | **Fecha de Nacimiento:** 1964-03-17 | **Edad:** 57 Años | **Sexo:** F |
| **Nombre Entidad:** CLÍNICA PALMA REAL | **ID Entidad:** NIT 900699086 | **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | **Procedencia:** VIP Ambulatorio | **Comprobante No:** P152311P |
| **Procedimientos:** ECOGRAFIA DE HIGADO- PANCREAS- VIA BILIAR Y VESICULA | | | **Ciudad:** PALMIRA | **Fecha Cita:** 2021-11-25 |

*Hígado de forma, tamaño y contornos normales, sin lesiones focales, con aumento difuso de la ecogenicidad por infiltración grasa. No hay dilatación de las vías biliares intra o extrahepáticas. El colédoco con calibre de 5.5 mm. Los vasos portales son también de calibre normal, midiendo la porta principal 8.7 mm.*

*La vesícula biliar no identificable por antecedente quirúrgico.*

*El páncreas es de tamaño y ecogenicidad normal, sin calcificaciones parenquimatosas ni dilatación del conducto pancreático. La cabeza mide 16.4 mm y el cuerpo mide 11.7 mm.*

*Riñón derecho se encuentra de forma, tamaño y situación normal. La relación corticomedular se encuentra conservada. No se observan datos de ectasia pielocalicial, ni de litiasis.*

***OPINIÓN:***
***ESTEATOSIS HEPÁTICA GRADO 2.***
***VÍA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPÁTICA DE CARACTERÍSTICAS NORMALES.***
***ESTADO POSTCOLECISTECTOMÍA.***
***PÁNCREAS, RIÑÓN DERECHO SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA APARENTE AL MÉTODO.***
***A CORRELACIONAR CON CLÍNICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.***

*NOTA*: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del **SARS-COV 2/COVID 19** que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la **OMS**; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

**Realizado por Oscar Hernando Lasso Saldaña**
**Médico Radiólogo**
**RM# 11217290** 2021-11-25 08:42:26.0
jramirez - Fecha y hora de transcripción 2021-11-25 08:42:26.0

Recuerde que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.


Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 http://softman.com.co

**CLINICA PALMA REAL S.A.S.**
**NIT** 900699086-8
CR 28 44 35
Palmira - Colombia
**Tel.** 3136540822
recepcionfacturassng@christus.co

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL646322**

Fecha Factura: 29/11/2021 18:15:12
Fecha de Vencimiento: 29/12/2021

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION #18763003074656 PARA 24 MESES
DESDE ENERO 02 DEL 2020
AUTORIZADOS PARA MANEJAR PREFIJO CPRL DEL 500000 AL 999999
NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

**CLIENTE:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Teléfono:** 5461500

| CODIGO | DETALLE | CANTIDAD | U/M | VALOR UNITARIO | IMPUESTO | | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | % | VALOR | |
| 2 | 1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 1 | WSD | 44,801.00 | | | 44,801.00 |
| | Total Nro Líneas: 1 | | | | | | |

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 44,801.00 |
| **DESCUENTOS** | 0 |
| **TOTAL CON DESCUENTO** | 0.00 |
| **COP/MOD/REC/ANT** | 0.00 |
| **VALOR TOTAL** | **44,801.00** |

**Valor en Letras:** Cuarenta Y Cuatro Mil Ochocientos Un Pesos M/Cte.

ELABORADO POR: Clinica Palma Real S.A.S.
Medio de Pago: Crédito ACH
Forma de Pago: Crédito

**Usuario**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 765200939701 | TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION | Cédula de Ciudadania |
| NUMERO_ DOCUMENTO _IDENTIFICACION | 31165960 | PRIMER_A PELLIDO | ESPINOSA |
| SEGUNDO_APELLIDO | GOMEZ | PRIMER_NOMBRE | MERLY |
| SEGUNDO_NOMBRE | | TIPO_USUARIO | Contributivo cotizante |
| MODALIDAD_CONTRATACION | Por servicio | COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Plan medicina prepagada |
| NUMERO_AUTORIZACIÓN | | NUMERO_MIPRES | |
| NUMERO_ENTREGA_MIPRES | | NUMERO_CONTRATO | |
| NUMERO_POLIZA | | COPAGO | 0.00 |
| CUOTA_MODERADORA | 0.00 | CUOTA_RECUPERACION | 0 |
| PAGOS_COMPARTIDOS | 0.00 | FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO | 2021-11-29 |
| FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO | 2021-11-29 | | |

CUFE : d423036807582f12b6df2ac19729e47e98cbe53b4e3d13cd2643eef50cc14100175f364fc251fa36654f66540c3328e0

Tipo de operación: SS-CUFE

**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
Fecha Validación DIAN: 2021-11-30 14:38:19-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0