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 CPRL648494

Fecha Factura: 07/12/2021 16:37:16
Fecha de Vencimiento: 06/01/2022

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	
1	1. CONSULTAS	1	WSD	62,238.00			62,238.00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	62,238.00
DESCUENTOS	0
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**62,238.00**

Valor en Letras: Sesenta Y Dos Mil Docientos Treinta Y Ocho 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	51580912	PRIMER_A PELLIDO	GUTIERREZ
SEGUNDO_APELLIDO	FAJARDO	PRIMER_NOMBRE	MARLENY
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	2021-12-07
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-12-07		

CUFE : f7fee6caba3308801ee146de6dacaec5422e644796cb4d779d46880ece05e7a8fae4dadfdefa84e18ce6928e80651902

Tipo de operación: SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2021-12-07 16:39:16-05:00
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
CPRL648494

07 dic. 2021 04:37 p. m.
Ingreso 1418370

Entidad	PJ2020 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	MARLENY GUTIERREZ FAJARDO
Plan	PJ2020-2 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES)	**Documento**	51580912
NIT	899999034	**Teléfono**	2875903-3155353885 **Tipo** Otro
Código IPS	765200939701	**Dirección**	CLL 69A-26A-103
Facturador	Estefania Agudelo Alvarez	**Edad**	60 Años \ 10 Meses \ 9 Días
Centro	01 CLINICA PALMA REAL	**Fec Ingreso**	01 dic. 2021 12:23 p. m.
Regimen	Otro	**Fec Egreso**	01 dic. 2021 12:28 p. m.
		Autorizacion	10495

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890235	01/12/21	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA CIRUGIA GENERAL PRIMERA VEZMédico : 1140829578 - ELEAZAR DE LA CRUZ PRIETO	1	62.238		62.238

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$62.238
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$62.238

TOTAL: SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO 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

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARLENY GUTIERREZ FAJARDO **Identificacion:** 51580912 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 29/enero/1961 **Edad Actual:** 60 Años \ 10 Meses \ 2 Días **Telefono** 2875903-3155353885
Direccion: CLL 69A-26A-103

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 12** **(Fecha: 01/12/2021 01:50 p. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1418370 **Fecha:** 01/12/2021 12:23:13 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico K429 - HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Diagnostico K573 - ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION NI ABSCESO

Signos Vitales: PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

Hallazgos

CX GENERAL - EDAD . 60 AÑOS.
SENSACION DE HERNIA VENTRAL- DOLOR A NIVEL LUMBAR IZDO- SIN PERDIDA DE PESO - SIN ESTREÑIMIENTO.
R X S. ESTREÑIMIENTO
AP . CA DE RIÑON IZDO - HTA, SACO HERNIARIO DE 35 X 27 MMS
A QXCO . NEFRECTOMIA IZDA- HISTERECTOMIA- CISTOPEXIA - EVENTRORRAFIA - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA.
TAC DE ABDOMEN . LECHO QXCO DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS - ENGROSAMIENTO INESPECIFICO ATRIBUIBLE APROBABLE PROCESO INFLAMATORIO.
ECOGRAFIA DE ABDOMEN VESICULA AUSENTE - RIÑON IZDO AUSENTE - HERNIA SUPRAUMBILICA DEFECTO HERNIARIO DE 18 MMS .
AL EX FISICO .ESTABLE - SIN SIRS.BUENA CONDICION GENERAL.
ABDOMEN : BLANDO - DEPRESIBLE - CICATRIZ QXCA DE L-E INFRAUMBILICAL- CICATRIZ DE LUMBECTOMIA - HERNIA UMBILICAL.
IDX . HERNIA UMBILICAL -
HERNIA VENTRAL ? .
DOLOR ABDOMINALA ESTUDIO.
CISTITIS??
ANTECEDENTE DE NEFRECTOMIA- CA DE RIÑON- HTA

Comentarios

PLAN . SE SOLICITA REAIZACION DE COLONOSCOPIA - SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA- POR AHORA SIN INDICACION DE MANEJO QXCO POR LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA GENERAL

Requiere Cirugía: **NO**
Cirugias a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

LICENCIADO A: [CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

Profesional	ROSERO CERON EDGAR
Tarjeta Profesional	02032-93
Cedula	16277282
Especialidad	CIRUGIA GENERAL

01/12/2021 12:24:22 p. m.

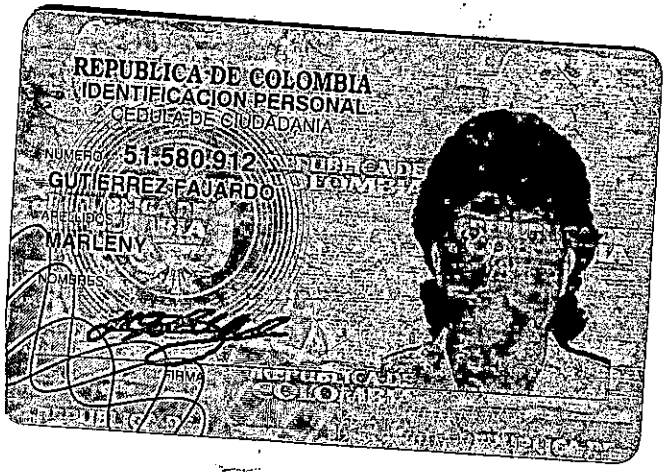
Clínica Palma Real

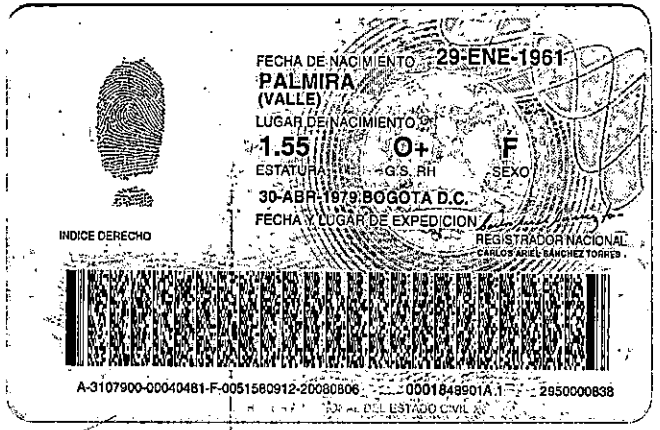
INGRESO:1418370

Paciente:	GUTIERREZ FAJARDO MARLENY	**No. Historia:**	51580912
Identificacion:	Cédula_Ciudadanía 51580912	**Fecha Nacimiento:**	29/01/1961
Empresa:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES)		
Edad:	60 Años \ 10 Meses \ 3 Días	**Tels:**	2875903-3155353885
Estrato:	REGIMEN ESPECIAL		

DATOS DEL INGRESO

Control Interno:		**Autorizacion:**	10495
Tipo de Atención:	Ambulatorio	**Fecha de Ingreso**	01/12/2021 12:23:13 p. m.
Usuario	LADY ALEJANDRA MORA		
Cama:			
Centro de Atención:	01 CLINICA PALMA REAL		
Medico:	1140829578	DE LA CRUZ PRIETO ELEAZAR	
Especilaidad:	137	CIRUGIA GENERAL	
Acudiente:			
Observaciones:			


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.580.912
GUTIERREZ FAJARDO
APELLIDOS
MARLENY
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1961
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
30-ABR-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3107900-00040481-F-0051580912-20080806 0001849901A 1 2950000838
DEL ESTADO CIVIL

Impreso: 2021-11-25

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 10495

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

HC: 51580912

Favor atender por nuestra cuenta a GUTIERREZ FAJARDO MARLENY identificado con el carne 7520673-C Conyuge de HENAO MARIN LUIS HERNANDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control Con Especialistas Hasta	1	62238	62238

O B S E R V A C I O N E S

890335 CONSULTA DE CONTROL O,DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

RTE: DR ELIAZAR CRUZ

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. 51580912

creada por: macastrillone

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	MARLENY GUTIERREZ FAJARDO				
Identificacion	51580912	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Direccion	CLL 69A-26A-103			Telefono	2875903-31553538
Correo	margufa1961@gmail.com			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	01/12/2021 12:23:13 p. 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: Rango 1: 260.747 Rango 2: 1.044.805 Rango 3: 2.089.610 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 C.C	Firma colaborador clinica C.C