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
FH294185

Fecha Factura: 12/05/2022 09:35:41
Fecha de Vencimiento: 11/06/2022

Impuesto sobre las ventas. Autorización DIAN No. 18764028598822 de 2022-05-05 numeración del FH-293339 al FH-400000 (Vigencia 18 meses).

CLIENTE: SENA **NIT.** 899999034-1 **Teléfono:** 2244922 **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Dirección: KM 2 CARRETERA CENTRAL A CALI YUMBO

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
890282	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	1	94	90,000			90,000
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES: Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito
Crédito 30 dias

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
VALOR TOTAL	**90,000**

Valor en Letras: NOVENTA MIL PESOS

ELABORADO POR: Julia Marcela Grisales Malaver - Auxiliar - Administrativo T.3
1. No efectuar Retención de Industria y Comercio por los pagos provenientes del Sistema Integral de Seguridad Social en Salud Art. 111 Ley 788/2002.
Art. 94 Literal d) E.T.M. Tuluá. Acuerdo No. 16 diciembre 28/2016.
2. Efectuar Retención en la fuente a título de Renta del 2% según inciso 5°.del Art. 392 del E.T.
#$36-02-00-076-000000;3626740;anieto@sena.edu.co#$

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	768340575101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cédula de Ciudadanía
NUMERO_DOCUMENTO _IDENTIFICACION	29894556	PRIMER_APELLIDO	BEDOYA
SEGUNDO_APELLIDO	DE GOMEZ	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	FREDESMINDA	TIPO_USUARIO	Especiales o de Excepción beneficiario
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
NUMERO_AUTORIZACION	3913	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.3626740
FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-05-12	FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-05-12
TELEFONO	3175160603	DIRECCION	CARRERA 40 N.28-02 B/PANAMERICANO
MAIL	lubricantesla40@hotmail.com	PLAN	SENA_2022

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :407a4ddf28434441c8f5114068429a1ca56b51f82e153c5318530a3a8e330d367b44684af728cfc3efb4c6ce457a542c

Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2022-05-12 09:35:53-05:00

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

NIT: 800191916-1

FECHA: 10/08/2022

HORA: 16:08

HOJA DE CARGOS

USUARIO: luso02

CUENTA No.: 3092205 Factura No.: FH 294185 | PACIENTE: BEDOYA DE GOMEZ MARIA FREDESMINDA | DOCUMENTOS: CC: 29894556

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

MEDICO: | HISTORIA: | FECHA INGRESO: 12/05/2022

EMPRESA: SENA NIT: 899999034-1

PLAN: (2371) SENA_2022

F CARGO	CARGO	HAB	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR	VALOR TOT	VLR RECO	VLR NO CUB	TRAN	USUARIO
12/05/2022	890282		010301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	1	90.000	90.000	90.000	0	78223582	jugr01

PROFESIONAL: ANDRES MAURICIO CRUZ VINASCO

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

Impreso: 2022-04-27

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3913

Adscrito:	820781 - CLINICA SAN FRANCISCO S.A
Dirección:	Calle 26 # 34 - 60 Tulua
Teléfono(s):	226 22 22 - --
Especialidad:	Clinicas - CONSULTA ESPECIALIZADA

HC: 29894556

Favor atender por nuestra cuenta a BEDOYA LOPEZ MARIA FREDESMINDA identificado con el carne 29759203-A Madre-Padre de GOMEZ BEDOYA CIELO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

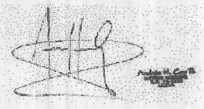
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA COD/890282

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 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

Impreso: 2022-04-27

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3913

Adscrito:	820781 - CLINICA SAN FRANCISCO S.A
Dirección:	Calle 26 # 34 - 60 Tulua
Teléfono(s):	226 22 22 - --
Especialidad:	Clinicas - CONSULTA ESPECIALIZADA

HC: 29894556

Favor atender por nuestra cuenta a BEDOYA LOPEZ MARIA FREDESMINDA identificado con el carne 29759203-A Madre-Padre de GOMEZ BEDOYA CIELO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

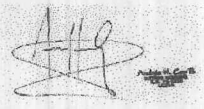
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA COD/890282

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 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

Clínica San Francisco
Salud al alcance de todos

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
FH294185

Fecha Factura: 12/05/2022 09:35:41
Fecha de Vencimiento: 11/06/2022

Impuesto sobre las ventas. Autorización DIAN No. 18764028598822 de 2022-05-05 numeración del FH-293339 al FH-400000 (Vigencia 18 meses).

CLIENTE: SENA **NIT.** 899999034-1 **Teléfono:** 2244922 **Email:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Dirección: KM 2 CARRETERA CENTRAL A CALI YUMBO

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
890282	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	1	94	90,000			90,000
	Total Nro Lineas: 1						

OBSERVACIONES: Medio de Pago: Otro Forma de Pago: Crédito
Crédito 30 dias

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
VALOR TOTAL	**90,000**

Valor en Letras: NOVENTA MIL PESOS

ELABORADO POR: Julia Marcela Grisales Malaver - Auxiliar - Administrativo T.3
1. No efectuar Retención de Industria y Comercio por los pagos provenientes del Sistema Integral de Seguridad Social en Salud Art. 111 Ley 788/2002. Art. 94 Literal d) E.T.M. Tuluá. Acuerdo No. 16 diciembre 28/2016.
2. Efectuar Retención en la fuente a título de Renta del 2% según inciso 5°.del Art. 392 del E.T.
#$36-02-00-076-000000;3626740;anieto@sena.edu.co#$

Usuario			
CODIGO_PRESTADOR	768340575101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cédula de Ciudadanía
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	29894556	PRIMER_APELLIDO	BEDOYA
SEGUNDO_APELLIDO	DE GOMEZ	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	FREDESMINDA	TIPO_USUARIO	Especiales o de Excepción beneficiario
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
NUMERO_AUTORIZACION	3913	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.3626740
FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-05-12	FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-05-12
TELEFONO	3175160603	DIRECCION	CARRERA 40 N.28-02 B/PANAMERICANO
MAIL	lubricantesla40@hotmail.com	PLAN	SENA_2022

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :407a4ddf28434441c8f5114068429a1ca56b51f82e153c5318530a3a8e330d367b44684af728cfc3efb4c6ce457a542c

Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2022-05-12 09:35:53-05:00 **Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

HISTORIA CLINICA - C

-		**DIRECCIÓN:**	**TELEFONO:**
PACIENTE: MARIA FREDESMINDA BEDOYA DE GOMEZ		**IDENTIFICACION:** CC 29894556	**HC:** 29894556 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 17/9/1933	**EDAD:** 88 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: CARRERA 40 N.28-02 B/PANAMERICANO		VALLE DEL CAUCA-TULUA	**TELEFONO:** 3175160603
ESTADO CIVIL: Soltero(a)		**OCUPACIÓN:**	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: LUDIVIA GOMEZ BEDOYA		**PARENTESCO:** Hijo(a)	**TELEFONO:** 3175160603
FECHA INGRESO: 12/5/2022 - 09:35:41	**FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA	**FECHA DE CIERRE:** 12/5/2022 - 10:09:57	**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 010301 - CONSULTA EXTERNA		**SERVICIO:** AMBULATORIO	**CENTRO DE REMISION:**
CLIENTE: SENA		**PLAN:** SENA_2022	

ImprimiÓ: LUZ TATIANA SOLIS MARTINEZ — Fecha ImpresiÓn : 2022/8/10 - 16:38:01

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

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-12	**10:03 ancr02 - ANDRES MAURICIO CRUZ VINASCO** **MOTIVO DE CONSULTA:** la nariz **ENFERMEDAD ACTUAL:** paciente conmsulta por insuficiencia ventilatoria nasal intrmitente. ademas hipoacusia progresiva bilateral ANTECEDENTES patolgoico: dm hta cardiopatia ACV alergico: niega

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		Si	No	Detalle	Fecha
PATOLÓGICOS	**Cardiocerebrovascular**	si		ecv isquemico jun 2019 - cardiopatia isquemica	2020-04-29
		si		ecv isquemico jun 2019 - cardiopatia isquemica	2019-12-02
	Recibe Medicación	si		lipitor nedox furosemida glucophage cardioaspirina metoprolol superflux	2019-12-02
QUIRÚRGICOS	**Quirúrgicos**	si		CISTOPEXIA, SAFENECTOMIA.	2007-08-02
		si		colecistectomia cistopexia histerectomia safenectomia izq	2020-04-29
		si		cistopexia histerectomia safenectomia izq	2019-12-02
ALÉRGICOS	**Alergias**		no		2020-04-29
			no		2019-12-02
			no	NIEGA	2020-02-07
OTROS	**Otros**		no	DM SCA CTC MAS STEND, ECV, NIEGA OTROS	2020-04-25
		si		HTA ITULXAN NEBIVOLOL 5 X 1 ASA METORPOLOL 50 X 1 LIPITOR DM METF 500 X 1	2020-02-07

EXAMEN FISICO

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

FECHA: 2022-05-12 10:03 PROFESIONAL:ANDRES MAURICIO CRUZ VINASCO -OTORRINOLARINGOLOGIA

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Cabeza y Org. de los Sentidos	CP	rinoscopia anterior mucosa ansla palida hipertrofia turbinal bilateral //// otosocpia bilateral sin particualridades
Estado General	SP	

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

FECHA	TIPO DX		CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIÓN	PROFESIONAL
2022-05-12 09:58	**PRIMARIO**	Impresión Diagnóstica	J310	RINITIS CRONICA		ANDRES MAURICIO CRUZ VINASCO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-05-12	10:05 ancr02 - ANDRES MAURICIO CRUZ VINASCO ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGIA

	se da formual medica, se solicita audiologico. control medico en un mes

APOYOS DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS

FECHA SOLICITUD	POS/NO POS	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ORDENADO POR
2022-05-12 10:05	POS	PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	ANDRES MAURICIO CRUZ VINASCO
2022-05-12 10:05	POS	PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	954301	LOGOAUDIOMETRIA	ANDRES MAURICIO CRUZ VINASCO

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

FECHA SOLICITUD	ESPECIALIDAD	ORDENADO POR
2022-05-12 10:03 **AMBULATORIA**	**045 - OTORRINOLARINGOLOGIA**	ANDRES MAURICIO CRUZ VINASCO

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
J310	RINITIS CRONICA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0113040014	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 MCG/DOSIS AEROSOL NASAL	BECLOMETASONA DIPROPIONATO

Via de Administracion: NASAL

Dosis: 2 PUFF cada 12 Hora(s)

Cantidad: 3 FRASCO por 50 mcg

Días Tratamiento: 90 días

Observacion:

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



_____

PROFESIONAL: ANDRES MAURICIO CRUZ VINASCO

CC - 1116237793 - T.P 86175/2012

ESPECIALIDAD - OTORRINOLARINGOLOGIA