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
FH295313

Fecha Factura: 16/05/2022 15:35:37
Fecha de Vencimiento: 15/06/2022

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	
890235	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	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: Olga Lucia Giraldo Florez - Auxiliar Administrativa T.2.
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	24498855	PRIMER_APELLIDO	OSORIO
SEGUNDO_APELLIDO	BUITRAGO	PRIMER_NOMBRE	NYDIA
TIPO_USUARIO	Especiales o de Excepción beneficiario	MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_AUTORIZACION	4405
NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.3626740	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-05-16
FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-05-16	TELEFONO	3105965385
DIRECCION	CL 22 9G-03 AN	MAIL	Ojedaosoriolinamaria@gmail.com
PLAN	SENA_2022		

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :0f1ad69e77ff53678e3cf58c19bc10238a614844b61af9d207692bfa7038fa9d76cb0a517fe92a68b0e49c683bafa6d4

Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2022-05-16 15:35:53-05:00

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.: 3093527 Factura No.: FH 295313 | PACIENTE: OSORIO BUITRAGO NYDIA | DOCUMENTOS: CC: 24498855

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

MEDICO: | HISTORIA: | FECHA INGRESO: 16/05/2022

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
16/05/2022	890235		010301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1	90.000	90.000	90.000	0	78260556	olgi01

PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGUIN

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

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
FH295313

Fecha Factura: 16/05/2022 15:35:37
Fecha de Vencimiento: 15/06/2022

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	
890235	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	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: Olga Lucia Giraldo Florez - Auxiliar Administrativa T.2.
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	24498855	PRIMER_APELLIDO	OSORIO
SEGUNDO_APELLIDO	BUITRAGO	PRIMER_NOMBRE	NYDIA
TIPO_USUARIO	Especiales o de Excepción beneficiario	MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción	NUMERO_AUTORIZACION	4405
NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.3626740	FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-05-16
FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-05-16	TELEFONO	3105965385
DIRECCION	CL 22 9G-03 AN	MAIL	Ojedaosoriolinamaria@gmail.com
PLAN	SENA_2022		

Nydea Osorio B
Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :0f1ad69e77ff53678e3cf58c19bc10238a614844b61af9d207692bfa7038fa9d76cb0a517fe92a68b0e49c683bafa6d4

Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2022-05-16 15:35:53-05:00 **Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta** Página 1 de 1

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

Impreso: 2022-05-04

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4405

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

HC: 24498855

Favor atender por nuestra cuenta a OSORIO BUITRAGO NYDIA identificado con el carne 6184154-B Conyuge de OJEDA VELEZ IVAN Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

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

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL COD/890235

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: 2022-05-04

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4405

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

HC: 24498855

Favor atender por nuestra cuenta a OSORIO BUITRAGO NYDIA identificado con el carne 6184154-B Conyuge de OJEDA VELEZ IVAN Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

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

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL COD/890235

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

HISTORIA CLINICA - C

-		**DIRECCIÓN:**	**TELEFONO:**
PACIENTE: NYDIA OSORIO BUITRAGO		**IDENTIFICACION:** CC 24498855	**HC:** 24498855 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/1/1971	**EDAD:** 51 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: CL 22 9G-03 AN		VALLE DEL CAUCA-ANDALUCIA	**TELEFONO:** 3105965385
ESTADO CIVIL:		**OCUPACIÓN:**	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 16/5/2022 - 15:35:37	**FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA	**FECHA DE CIERRE:** 16/5/2022 - 15:58:03	**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 - 16:38:50

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

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-16	**15:54 camu06 - CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGUIN** **MOTIVO DE CONSULTA:** MASA EN DORSO **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MASA EN DORSO LADO DERECHO. ASINTOMATICA.

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

EXAMEN FISICO

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

FECHA: 2022-05-16 15:56 PROFESIONAL:CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGUIN -CIRUGIA GENERAL

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Esfera Mental	SP	MASA EN DORSO LADO DERECHO DE 2.5 CM, MOVIL, NO DOLOROSA, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES
Neurológico	SP	
Dorso y Extremidades	SP	
Pelvis	SP	
Genitourinario	SP	
Abdomen	SP	
Tórax y Cardiopulmonar	CP	
Cuello	SP	
Cabeza y Org. de los Sentidos	SP	
Estado General	SP	

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

FECHA	TIPO DX		CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIÓN	PROFESIONAL
2022-05-16 15:46	**PRIMARIO**	Confirmado Repetido	D171	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DEL TRONCO		CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGUIN

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



PROFESIONAL: CARLOS FERNANDO MUNAR HOLGUIN

CC - 79789340 - T.P 79789340

ESPECIALIDAD - CIRUGIA GENERAL