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
FH296402

Fecha Factura: 19/05/2022 11:05:53
Fecha de Vencimiento: 18/06/2022

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	
890280	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	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: Juliana Andrea Lozano Lozano - Auxiliar Laboratorio Clínico
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	31201172	PRIMER_APELLIDO	DAVALOS
SEGUNDO_APELLIDO	GUERRERO	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	CLEMENCIA	TIPO_USUARIO	Especiales o de Excepción beneficiario
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
NUMERO_AUTORIZACION	3007	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.3626740
FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-05-19	FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-05-19
TELEFONO	2341043	DIRECCION	CALLE 41 A N 21-68
MAIL	macledague@hotmail.com	PLAN	SENA_2022

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :3dcf00ffdea3c487b2d591f86c32b9da8fab2eb803c5e36df56b5cec3fe10035c9744585993cde5fc36ddcd739cfb82e

Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2022-05-19 11:06:09-05:00

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.: 3094897 Factura No.: FH 296402 | PACIENTE: DAVALOS GUERRERO MARIA CLEMENCIA | DOCUMENTOS: CC: 31201172

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

MEDICO: | HISTORIA: | FECHA INGRESO: 19/05/2022

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
19/05/2022	890280		010301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1	90.000	90.000	90.000	0	78292366	julo07

PROFESIONAL: LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO

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: 2022-05-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3007

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

HC: 31201172

Favor atender por nuestra cuenta a DAVALOS GUERRERO CLEMENCIA identificado con el carne 6493642-B Conyuge de DAZA JARAMILLO FREDY LEON Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA PRIMERA VEZ POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA COD 320280

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 Bahar
RM 76-5315

Médico/Odontólogo Asesor

Mª Clemencia Davalos G.

Recibido a Satisfacción C.C. 31.201.172 Tulua

creada por: fbvalencia

Impreso: 2022-05-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3007

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

HC: 31201172

Favor atender por nuestra cuenta a DAVALOS GUERRERO CLEMENCIA identificado con el carne 6493642-B Conyuge de DAZA JARAMILLO FREDY LEON Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA PRIMERA VEZ POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA COD 320280

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 Bahar
RM 76-5315

Médico/Odontólogo Asesor

Mª Clemencia Davalos G.

Recibido a Satisfacción C.C. 31.201.172 Tulua

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
FH296402

Fecha Factura: 19/05/2022 11:05:53
Fecha de Vencimiento: 18/06/2022

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	
890280	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	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: Juliana Andrea Lozano Lozano - Auxiliar Laboratorio Clínico
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. Tulua. 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.
#536-02-00-076-000000;3626740;anieto@sena.edu.co#$

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	768340575101	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cédula de Ciudadanía
NUMERO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	31201172	PRIMER_APELLIDO	DAVALOS
SEGUNDO_APELLIDO	GUERRERO	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	CLEMENCIA	TIPO_USUARIO	Especiales o de Excepción beneficiario
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
NUMERO_AUTORIZACION	3007	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.3626740
FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-05-19	FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-05-19
TELEFONO	2341043	DIRECCION	CALLE 41 A N 21-68
MAIL	macledague@hotmail.com	PLAN	SENA_2022

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :3dcf00ffdea3c487b2d591f86c32b9da8fab2eb803c5e36df56b5cec3fe10035c9744585993de5fc36ddcd739cfb82e

Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2022-05-19 11:06:09-05:00 **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 CLEMENCIA DAVALOS GUERRERO	**IDENTIFICACION:** CC 31201172	**HC:** 31201172 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 1/7/1963 — **EDAD:** 58 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Beneficiario
RESIDENCIA: CALLE 41 A N 21-68	VALLE DEL CAUCA-TULUA	**TELEFONO:** 2341043
ESTADO CIVIL: Unión Libre	**OCUPACIÓN:**	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 19/5/2022 - 11:05:53 — **FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA	**FECHA DE CIERRE:** 19/5/2022 - 12:16:27	**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 - 16:39:14

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

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-19	**12:12 lebo01 - LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO** **MOTIVO DE CONSULTA:** PACIENTE DED 58 AÑOS - SEXTO MES POP DE STC DERECHO SEVERO.-CUYA EVOUCION HA SIDO FAVORABLE. SUFRIO TRAUMA RECIENTE. TIENE COMO CONSECUENCIA ENGATILLAMIENTO DOLOROSO DEL PULGAR. Enfermedad Actual - 0 : SE ORDENA FST PAR DEDO EN GATILLLO DERECHO Y TENNOVITIS IZQUIERDO. BETADUO Y AINESS LOCAL Y ORAL. **ENFERMEDAD ACTUAL:** ACTUALMENTE TIENE SINTOMATOLOGIA DISESTESICA D E MANO IZQUIERDA DONDE SE REALIZO HACE VARIOS AÑOS DECOPMPRESION QX PERO ENCUENTRO SIGNOS D E HIPERTROFIA SINOVIAL CON TINEL+ SE ORDENA RNM MUÑECA MAS NUEVA EMG Y NCL

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		Si	No	Detalle	Fecha
ALÉRGICOS	**Alergias**		no		2021-05-16
CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA	**Conciliación Medicamentosa**		no		2021-05-17
			no	DESCRITO EN HC.	2021-05-16

EXAMEN FISICO

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

FECHA: 2022-05-19 12:15 PROFESIONAL:LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO -ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Dorso y Extremidades	CP	MUÑECA IZQUIERDA FILKENSTEIN+ TINEL+ PHALEN+

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

FECHA	TIPO DX		CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIÓN	PROFESIONAL
2022-05-19 12:05	**PRIMARIO**	Confirmado Repetido	G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO		LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO
2022-05-19 12:05	SECUNDARIO	Confirmado Repetido	M654	TENOSINOVITIS DE ESTILOIDES RADIAL [DE QUERVAIN]		LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO

APOYOS DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS

FECHA SOLICITUD	POS/NO POS	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ORDENADO POR
2022-05-19 12:13	POS	IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO
			Hallazgos Clínicos	RNM DE MUÑECA IZQUIERDA	
2022-05-19 12:14	POS	PROCEDIMIENTOS	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO

AMBULATORIA		NO QUIRURGICOS	**Hallazgos Clínicos**	MANO IZQUIERDA	
2022-05-19 12:14	POS	PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

FECHA SOLICITUD	ESPECIALIDAD	ORDENADO POR
2022-05-19 12:14 **AMBULATORIA**	**044 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**	LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
	G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



_____

PROFESIONAL: LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO

CC - 87245450 - T.P 15096

ESPECIALIDAD - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA