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
FH298719

Fecha Factura: 26/05/2022 11:37:06
Fecha de Vencimiento: 25/06/2022

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: Omaira Ospina Agudelo - Auxiliar Administrativo(A)
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	29880394	PRIMER_APELLIDO	ARENAS
SEGUNDO_APELLIDO	DE RENDON	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	RUBY	TIPO_USUARIO	Especiales o de Excepción cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
NUMERO_AUTORIZACION	4597	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.3626740
FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-05-26	FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-05-26
TELEFONO	2240809.3136133694	DIRECCION	CALLE 29 35-36 B/VICTORIA
MAIL	NO TIENE	PLAN	SENA_2022

Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :78c2e86dd0999442849202ef1a3f994d5aab6f9661d7b85c04498d5d6c6a946103d92d0e89a0c960dcc6f84d5508f466

Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2022-05-26 11:37:20-05:00

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.: 3097632 Factura No.: FH 298719 | PACIENTE: ARENAS DE RENDON MARIA RUBY | DOCUMENTOS: CC: 29880394

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

MEDICO: | HISTORIA: | FECHA INGRESO: 26/05/2022

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
26/05/2022	890280		010301	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1	90.000	90.000	90.000	0	78361034	omos01

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: 2022-05-09

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4597

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

HC: 29880394

Favor atender por nuestra cuenta a ARENAS DE RENDON MARIA RUBY identificado con el carne 66715371-B Madre-Padre de RENDON ARENAS ANA MILENA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA COD/890280

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 Medico
Andres Hernando Coy Bolivar
RM 76-5315

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: fbvalencia

Impreso: 2022-05-09

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4597

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

HC: 29880394

Favor atender por nuestra cuenta a ARENAS DE RENDON MARIA RUBY identificado con el carne 66715371-B Madre-Padre de RENDON ARENAS ANA MILENA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA COD/890280

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 Medico
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

Copia fac

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FH298719

Fecha Factura: 26/05/2022 11:37:06
Fecha de Vencimiento: 25/06/2022

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 %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
890280	1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	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: Omaira Ospina Agudelo - Auxiliar Administrativo(A)
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	29880394	PRIMER_APELLIDO	ARENAS
SEGUNDO_APELLIDO	DE RENDON	PRIMER_NOMBRE	MARIA
SEGUNDO_NOMBRE	RUBY	TIPO_USUARIO	Especiales o de Excepción cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Cobertura Régimen Especial o Excepción
NUMERO_AUTORIZACION	4597	NUMERO_CONTRATO	CO1.PCCNTR.3626740
FECHA_INICIO_FACTURACION_USUARIO	2022-05-26	FECHA_FIN_FACTURACION_USUARIO	2022-05-26
TELEFONO	2240809,3136133694	DIRECCION	CALLE 29 35-36 B/VICTORIA
MAIL	NO TIENE	PLAN	SENA_2022

Ana M Rendón
Paciente/Acompañante/Cliente

Elaborado Por

CUFE :78c2e86dd0999442849202ef1a3f994d5aab6f9661d7b85c04498d5d6c6a946103d92d0e89a0c960dcc6f84d5508f466

Tipo de operación: SS-CUFE

Fecha Validación DIAN: 2022-05-26 11:37:20-05:00

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 RUBY ARENAS DE RENDON		**IDENTIFICACION:** CC 29880394	**HC:** 29880394 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 10/11/1935	**EDAD:** 86 Años	**SEXO:** F	**TIPO AFILIADO:** Cotizante
RESIDENCIA: CALLE 29 35-36 B/VICTORIA		VALLE DEL CAUCA-TULUA	**TELEFONO:** 2240809.3136133694
ESTADO CIVIL: Soltero(a)		**OCUPACIÓN:**	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 26/5/2022 - 11:37:06	**FECHA TRASLADO DOMICILIARIA:** NO APLICA	**FECHA DE CIERRE:** 26/5/2022 - 12:00:26	**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 - 16:40:15

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

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-26	**11:56 lebo01 - LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO** **MOTIVO DE CONSULTA:** PACIENTE DE 86 AÑOS PROCEDENTE DE TULUA B VICTORIA AMA DE CASA NACIDA EN ALBAN. E 2. DIESTRA. **ENFERMEDAD ACTUAL:** DOLOR LUMBAR DE 8 MESES DE EVOLUCION CON SIGNOS RADICULARES. TIENE IMBALANCE PELVICO CON PUMNTOS DOLOROSOS L3L4L5S1 Y EN AMBAS SACROILIACAS REQUIERE 1 RNM LUMBAR 2. FAJA 3 . AINES Y CONTROL

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		Si	No	Detalle	Fecha
PATOLÓGICOS	**Hipertension Arterial**	si			2019-12-14
	Recibe Medicación	si		atorvastatina atacand plus	2019-12-14
QUIRÚRGICOS	**Quirúrgicos**		no		2019-12-14
ALÉRGICOS	**Alergias**		no		2019-12-14
			no		2021-12-10
OTROS	**Otros**		no	NO REFIRE PATOLOGICOS NIALERGICOS	2009-09-05
CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA	**Conciliación Medicamentosa**		no		2021-12-10
			no		2021-12-10

EXAMEN FISICO

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

FECHA: 2022-05-26 11:59 PROFESIONAL:LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO -ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SISTEMA	ESTADO	HALLAZGO
Dorso y Extremidades	CP	IMBALANCE PELVICO PUNTOS GATILLLO L3L4L5S1

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

FECHA	TIPO DX		CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OBSERVACIÓN	PROFESIONAL
2022-05-26 11:49	**PRIMARIO**	Confirmado Repetido	M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA		LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO

APOYOS DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS

FECHA SOLICITUD	POS/NO POS	TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ORDENADO POR
2022-05-26 11:57	POS	IMAGENOLOGIA NO	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO
			Hallazgos	RNM D E COLUMNA LUMBAR POR DISCOPATIA	

		RADIOLOGICA	**Clínicos**	

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
FECHA SOLICITUD	**ESPECIALIDAD**		**ORDENADO POR**
2022-05-26 11:59 **AMBULATORIA**	**044 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**		LEONARDO BOLAÑOS REBOLLEDO
	DIAGNÓSTICOS	**CÓDIGO**	**DIAGNÓSTICO**
		M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

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