CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Correo electronico facturacion@clinicasfco.com.co
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC67577

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	10/04/2023 8:54:18 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	10/04/2023	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	10/04/2023 8:54:19 a. m.

CUFE: ff6cfd830c25d2f7f183a9cd2a3c62fdcafb2ff761d363d665253c136eb85e3f8e30f4a001106e92a9fa9353e132a61a

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764029510210 de 31/05/2022 12:00:00 a. m. Del FHC 1 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	076 - SENA 2022	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	OTROSI 1 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**28482337**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	79818		
Primer Apellido:	BETANCUR	**Segundo Apellido:**			
Primer Nombre:	LIA	**Segundo Nombre:**	DE LA CRUZ		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 14 n 24 10 B/MARACAIBO		
Fecha Ingreso:	10/04/2023 8:50:55 a. m.	**Fecha Egreso:**	10/04/2023 9:00:55 a. m.	**Edad:**	77 años 11 meses 23 días
Teléfono:	- 3175639935	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL		
Centro At.:	CLINICA SAN FRANCISCO SA	**U. F. Ingreso:**	19 - IMAGENOLOGIA	**U. F. Egreso:**	19 - IMAGENOLOGIA
Observaciones:					

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA										
882317	10/04/2023	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1890			1	94	**$ 132.435**	$ 0	$ 132.435
882317	10/04/2023	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1890			1	94	**$ 132.435**	$ 0	$ 132.435
								Total Grupo:		**$ 264.870**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 264.870
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 264.870**

TOTAL ITEMS: **2**

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/Cte.

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC67577

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 10/04/2023 8:54:18 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 28482337 - LIA DE LA CRUZ BETANCUR

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.

ELABORÓ	LIQUDACIÓN Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

Nit:800191916 - Dirección: CL 26 # 34-60 - Teléfono: (572)235-9781 - Código IPS: 768340575101

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Fecha:** **10/04/2023 8:54:18 a. m.**

Nit : 899999034-1

Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: CALLE 52 No 2BIS 15 **Teléfono:** 4315886

G. Atención: 076 - SENA 2022 **Código EPS:** PEC001

EAPB: 087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Contrato: OTROSI 1 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Datos Paciente

Paciente:	LIA DE LA CRUZ BETANCUR	**Tipo Paciente:**		**Ingreso:**	**79818**
Cédula:	**28482337**	**Fecha Ingreso:**	10/04/2023 8:50:55 a. m.	**Nivel:**	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
Dirección:	CALLE 14 n 24 10 B/MARACAIBO	**Fecha Egreso:**	10/04/2023 9:00:55 a. m.	**Edad:**	77 años 11 meses 23 días
Teléfono:	- 3175639935	**Usuario:**	1124 VALERIA CUNDUMI		

Código	Fecha	Nombre	Autoriz.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA							
882317	10/04/2023	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1890	1	**$ 132.435**	$ 0	$ 132.435
882317	10/04/2023	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	1890	1	**$ 132.435**	$ 0	$ 132.435
					Total Grupo:		**$ 264.870**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 264.870
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 264.870**

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/Cte.

ELABORÓ **LIQUDACIÓN Y CARTERA** **AUDITOR**

AGENTE RETENEDOR IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS AL REG COMUN / RESOLUCIÓN 18764029510210 DEL 31/05/2022 HABILI-AUTORIZA FHC 1 AL FHC 400000 - FACTURACION POR COMPUTADOR - EFECTUAR RETENCION DEL 2% SERVICIOS DE SA

CLÍNICA SAN FRANCISCO S.A.

NIT: 800.191.916-1

Calle 26 No 34 – 60 Tuluá, Colombia

(+57) (602) 235 9497

PACIENTE: **LIA DE LA CRUZ BETANCUR**	
TIPO DOCUMENTO: CC	**IDENTIFICACIÓN**: 28482337
EDAD: 77 Años 11 Meses 23 Dias	**ENTIDAD:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
GENERO: FEMENINO	**TIPO AFILIACIÓN**: NO APLICA
RESIDENCIA: CALLE 14 n 24 10 B/MARACAIBO	**INGRESO: 79818**
TELÉFONO: - 3175639935	**FECHA:** 10 DE ABRIL DE 2023
ESPECIALIDAD: 069	

DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Datos clínicos: Antecedente de safenectomia

Se realiza estudio en unidad de tiempo real, utilizando transductor lineal multifrecuencial.
Se realiza exploración del sistema venoso **profundo y superficial** del miembro inferior en escala de grises, Doppler color y espectral del sistema venoso sin identificarse ecos intraluminales compatibles con trombos**.**

SISTEMA PROFUNDO

La vena femoral común se identifica permeable, compresible y competente.
La vena femoral en sus porciones proximal, media y distal se identifica permeable, compresible y competente.
La vena poplítea se identifica permeable, compresible y competente.

SISTEMA SUPERFICIAL

La **unión safenofemoral derecha** mide 8.0mm, se encuentra a 21mm de la piel, sin signos de insuficiencia.
La vena **safena mayor derecha**, ausente por antecedente de safenectomia.
No se reconocen Perforantes incompetentes.
La vena **safena menor derecha** tiene un calibre de 2.0 mm a nivel proximal y de 1.0mm a nivel distal. **Competente**

- Se observa Tributaria insuficiente en la región postero inferior de la pierna, mide 2.4mm, sin trombos, insuficiente, a 11cm del talón.

CONCLUSIÓN:

- **ESTUDIO NEGATIVO POR TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA NI SUPERFICIAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO**
- **SIN DATOS DE INSUFICIENCIA VENOSA DEL SISTEMA PROFUNDO.**
- **SIN INSUFICIENCIA DEL CAYADO SAFENO FEMORAL.**
- **SIN INSUFICIENCIA DE LA VENA SAFENA MENOR.**
- **TRIBUTARIA INSUFICIENTE DESCRITA.**



Nombre del Profesional:DIANA CAROLINA LOPEZ BURGOS
Registro Nº: 760687

CLÍNICA SAN FRANCISCO S.A.

NIT: 800.191.916-1

Calle 26 No 34 – 60 Tuluá, Colombia

(+57) (602) 235 9497

PACIENTE: **LIA DE LA CRUZ BETANCUR**	
TIPO DOCUMENTO: CC	**IDENTIFICACIÓN**: 28482337
EDAD: 77 Años 11 Meses 23 Dias	**ENTIDAD:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
GENERO: FEMENINO	**TIPO AFILIACIÓN**: NO APLICA
RESIDENCIA: CALLE 14 n 24 10 B/MARACAIBO	**INGRESO: 79818**
TELÉFONO: - 3175639935	**FECHA:** 10 DE ABRIL DE 2023
ESPECIALIDAD: 069	

DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Datos clínicos: Antecedente de safenectomia
Se realiza estudio en unidad de tiempo real, utilizando transductor lineal multifrecuencial.
Se realiza exploración del sistema venoso profundo y superficial del miembro inferior en escala de grises, Doppler color y espectral del sistema venoso sin identificarse ecos intraluminales compatibles con trombos.

SISTEMA PROFUNDO

La vena femoral común se identifica permeable, compresible y competente.
La vena femoral en sus porciones proximal, media y distal se identifica permeable, compresible y competente.
La vena poplítea se identifica permeable, compresible y competente.

SISTEMA SUPERFICIAL

La **unión safenofemoral izquierda** mide 9.3mm, sin signos de insuficiencia.
La vena **safena mayor izquierda:** se observa a nivel femoropoplíteo, sin trombos, proximal mide del muslo 4.5 mm, a nivel de la rodilla mide 3.3mm, con reflujo posterior a la maniobra de Valsalva. No se observa safena infrapoplitea, al parecer por antecedente quirúrgico.
No se reconocen Perforantes insuficientes
La **vena safena menor izquierda** tiene un calibre de 1.9mm a nivel proximal y de 2.2mm a nivel distal. **Competente**

CONCLUSION:

- **ESTUDIO NEGATIVO POR TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA NI SUPERFICIAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO**
- **SIN DATOS DE INSUFICIENCIA VENOSA DEL SISTEMA PROFUNDO.**
- **SIN INSUFICIENCIA DEL CAYADO SAFENO FEMORAL**
- **DATOS DE INSUFICIENCIA VENOSA DE LA SAFENA MAYOR FEMOROPOPLITEA GRADO 1.**
- **NO SE RECONOCEN PERFORANTES INCOMPETENTES.**



Nombre del Profesional:DIANA CAROLINA LOPEZ BURGOS
Registro Nº: 760687

Impreso: 2023-03-30

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1890

Adscrito:	820781 - CLINICA SAN FRANCISCO S.A
Dirección:	Calle 26 # 34 - 60 Tulua
Teléfono(s):	2359497-6023989670 - Whatsapp 3134982646
Especialidad:	Clinicas - IMAGENOLOGIA

HC: 28482337

Favor atender por nuestra cuenta a BETANCUR LIA DE LA CRUZ identificado con el carne 71171552-A Madre-Padre de OSORIO BETANCUR OSCAR HERNAN Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	2	132435	264870

OBSERVACIONES

ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES COD/882317

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

Servicio Médico Asistencial - SEMA

ORDEN DE ATENCIÓN

Afiliado: _____

Dirección: _____

Teléfono(s): _____

Especialidad: _____

Favor atender por nuestra cuenta a BETANCOUR DE LA CRUZ, titular con el carné
211718594-A Nivel de Cobertura: COBERTURA BETANCOUR DE LA CRUZ, beneficiario de SEMA

Concepto	Valor
Exámenes Especiales y/o Hospitalización	

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGÚN EL PROTOCOLO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibida a Satisfacción

C.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.482.337**

BETANCUR

APELLIDOS

LIA DE LA CRUZ

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1945**

MACEO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-NOV-1969 CIMITARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2704500-00155052-F-0028482337-20090423 **0010988228A 1** 9923516718

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

San Francisco S.A.	Constancia de atención	Código: F-GM-EU-020 Versión: 02 Fecha: 06/02/2023

Fecha de egreso: 10-04-2023 Asegurador: SENA

Nombre del paciente: Lia de la Cruz Betancur

Documento de identidad: 28.482.337 Teléfono: 3175639935

Correo electrónico: duahos14@gmail.com Dirección: C11 74 #24-10

Nombre del acudiente: _____

x Lia de la Cruz Betancur

Firma de paciente y/o acudiente