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° FHC68843

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	17/04/2023 1:30:07 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	17/04/2023	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	17/04/2023 1:30:09 p. m.

CUFE: 79cbc168002c7ece6da6faadfac9ded88216e15217a34c01b531dc2849d152123ace521a7b561b88e716284a0c40caf1

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:	**29270824**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	81661		
Primer Apellido:	ROLDAN	**Segundo Apellido:**	MAZA		
Primer Nombre:	YOLANDA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 11#8-55		
Fecha Ingreso:	17/04/2023 1:25:32 p. m.	**Fecha Egreso:**	17/04/2023 1:35:32 p. m.	**Edad:**	84 años 10 meses 16 días
Teléfono:	- 3166116665	**Usuario:**	3118 - PAULA VALLEJO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	arbelaezangela2@hotmail.com	**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										
873333	17/04/2023	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	1713			1	94	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
873210	17/04/2023	RADIOGRAFIA DE MANO	1714			1	94	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
873333	17/04/2023	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	1713			1	94	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
873210	17/04/2023	RADIOGRAFIA DE MANO	1714			1	94	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
881332	17/04/2023	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1711			1	94	**$ 48.908**	$ 0	$ 48.908
								Total Grupo:		**$ 144.360**

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC68843

Nit: 899999034-1
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 29270824 - YOLANDA ROLDAN MAZA

Fecha: 17/04/2023 1:30:07 p. m.
Estado: FACTURADA

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 144.360
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 144.360**

TOTAL ITEMS: 5

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/Cte.

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:** **17/04/2023 1:30:07 p. 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:	YOLANDA ROLDAN MAZA	**Tipo Paciente:**		**Ingreso:**	**81661**
Cédula:	**29270824**	**Fecha Ingreso:**	17/04/2023 1:25:32 p. m.	**Nivel:**	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
Dirección:	CALLE 11#8-55	**Fecha Egreso:**	17/04/2023 1:35:32 p. m.	**Edad:**	84 años 10 meses 16 días
Teléfono:	- 3166116665	**Usuario:**	3118 PAULA VALLEJO		

Código	Fecha	Nombre	Autoriz.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA							
873333	17/04/2023	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	1713	1	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
873210	17/04/2023	RADIOGRAFIA DE MANO	1714	1	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
873333	17/04/2023	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	1713	1	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
873210	17/04/2023	RADIOGRAFIA DE MANO	1714	1	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
881332	17/04/2023	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1711	1	**$ 48.908**	$ 0	$ 48.908
					Total Grupo:		**$ 144.360**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 144.360
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 144.360**

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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: **YOLANDA ROLDAN MAZA**	
TIPO DOCUMENTO: CC	**IDENTIFICACIÓN**: 29270824
EDAD: 84 Años 10 Meses 16 Dias	**ENTIDAD:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
GENERO: FEMENINO	**TIPO AFILIACIÓN**: NO APLICA
RESIDENCIA: CALLE 11#8-55	**INGRESO: 81661**
TELÉFONO: - 3166116665	**FECHA:** 17 DE ABRIL DE 2023
ESPECIALIDAD: 069	

ECOGRAFÍA RENAL Y DE VÍAS URINARIAS

Riñón derecho mide aproximadamente 9.1 x 4.6 x 4.7cm, grosor cortical de 1.4cm. De localización, forma, tamaño y ecogenicidad usuales, con adecuada diferenciación córticomedular. No se evidencian lesiones focales quísticas ni sólidas. No se observan cálculos ni hidronefrosis.

Riñón izquierdo mide aproximadamente 9.7 x 4.5 x 4.4cm, grosor cortical de 1.5cm. De localización, forma, tamaño y ecogenicidad usuales, con adecuada diferenciación córticomedular. No se evidencian lesiones focales quísticas ni sólidas. No se observan cálculos ni hidronefrosis.

No se observan colecciones parenquimatosas ni peri renales.

Vejiga urinaria distendida, de pared delgada, sin imágenes de masas ni cálculos en su interior.

OPINIÓN:
ESTUDIO SIN ALTERACIONES ECOGRAFICAS.



Nombre del Profesional:CARLOS ALFREDO GOMEZ PRIETO
Registro Nº: 7618832006

ENTIDAD: Clinica San Fransisco **NIT:** 800191916-1
INGRESO: 81661
PACIENTE: YOLANDA ROLDAN MAZA **DOCUMENTO:** 29270824
EDAD: 84 años 10 meses 16 días
FECHA DE ESTUDIO: 17/04/2023
FECHA DE LECTURA: 17/04/2023
PLAN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

RADIOGRAFIA DE MANO

RX DE MANO DERECHA

Densidad ósea esta disminuida.

Hay estrechamiento, esclerosis y osteofitos marginales en las articulaciones interfalangicas.

No se observan lesiones líticas ni blasticas.

No hay evidencia de trazos de fracturas.

Tejidos blandos de apariencia normal.

OPINIÓN

ARTROSIS DE LA MANO DERECHA.

DESMINERALIZACION OSEA.

Dr. GERMAN CASTILLO LOZANO
MEDICO RADIOLOGO
Código 76-5230/2007

ENTIDAD: Clinica San Fransisco **NIT:** 800191916-1
INGRESO: 81661
PACIENTE: YOLANDA ROLDAN MAZA **DOCUMENTO:** 29270824
EDAD: 84 años 10 meses 16 días
FECHA DE ESTUDIO: 17/04/2023
FECHA DE LECTURA: 17/04/2023
PLAN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

RADIOGRAFIA DE MANO

RX DE MANO IZQUIERDA

Densidad ósea esta disminuida.

Hay estrechamiento, esclerosis y osteofitos marginales en las articulaciones interfalangicas.

No se observan lesiones líticas ni blasticas.

No hay evidencia de trazos de fracturas.

Tejidos blandos de apariencia normal.

OPINIÓN

ARTROSIS DE LA MANO IZQUIERDA.

DESMINERALIZACION OSEA.

Dr. GERMAN CASTILLO LOZANO
MEDICO RADIOLOGO
Código 76-5230/2007

ENTIDAD: Clinica San Fransisco **NIT:** 800191916-1
INGRESO: 81661
PACIENTE: YOLANDA ROLDAN MAZA **DOCUMENTO:** 29270824
EDAD: 84 años 10 meses 16 días
FECHA DE ESTUDIO: 17/04/2023
FECHA DE LECTURA: 17/04/2023
PLAN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)

RX DE PIE DERECHO

Densidad ósea esta disminuida.

Hay estrechamiento, esclerosis y osteofitos marginales en las articulaciones interfalangicas.

No se observan lesiones líticas ni blasticas.

No hay evidencia de trazos de fracturas.

Tejidos blandos de apariencia normal.

OPINIÓN

ARTROSIS DEL PIE DERECHO.

DESMINERALIZACION OSEA.

Dr. GERMAN CASTILLO LOZANO
MEDICO RADIOLOGO
Código 76-5230/2007

ENTIDAD: Clinica San Fransisco **NIT:** 800191916-1
INGRESO: 81661
PACIENTE: YOLANDA ROLDAN MAZA **DOCUMENTO:** 29270824
EDAD: 84 años 10 meses 16 días
FECHA DE ESTUDIO: 17/04/2023
FECHA DE LECTURA: 17/04/2023
PLAN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)

RX DE PIE IZQUIERDO

Densidad ósea esta disminuida.

Hay estrechamiento, esclerosis y osteofitos marginales en las articulaciones interfalangicas.

No se observan lesiones líticas ni blasticas.

No hay evidencia de trazos de fracturas.

Tejidos blandos de apariencia normal.

OPINIÓN

ARTROSIS DEL PIE IZQUIERDO.

DESMINERALIZACION OSEA.

Dr. GERMAN CASTILLO LOZANO
MEDICO RADIOLOGO
Código 76-5230/2007

Impreso: 2023-03-23

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1711

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

HC: 29270824

Favor atender por nuestra cuenta a ROLDAN - YOLANDA identificado con el carne 38854568-B Madre-Padre de SALAZAR MYRIAM HOLANDA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	48908	48908

OBSERVACIONES

ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)COD/881332

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: fbvalencia

Impreso: 2023-03-23

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1713

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

HC: 29270824

Favor atender por nuestra cuenta a ROLDAN - YOLANDA identificado con el carne 38854568-B Madre-Padre de SALAZAR MYRIAM HOLANDA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	2	23863	47726

OBSERVACIONES

RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)COD/873333 BILATERAL

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: fbvalencia

Impreso: 2023-03-23

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1714

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

HC: 29270824

Favor atender por nuestra cuenta a ROLDAN - YOLANDA identificado con el carne 38854568-B Madre-Padre de SALAZAR MYRIAM HOLANDA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	2	23863	47726

OBSERVACIONES

RADIOGRAFÍA DE MANO COD/873210 BILATERAL

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



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: fbvalencia

San Francisco S.A.

Constancia de atención

Código: F-GM-EU-020
Versión: 02
Fecha: 06/02/2023

Fecha de egreso: 17-04-2023 Asegurador: Sena

Nombre del paciente: Yolanda Roldan

Documento de identidad: 29270824 Teléfono: 3166112035

Correo electrónico: arbelaezangela2@hotmail.com Dirección: Calle 11 # 8-55 Bugi

Nombre del acudiente: Angela Maria Arbelaez Roldan

Firma de paciente y/o acudiente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.270.824**

ROLDAN MAZA

APELLIDOS

YOLANDA

NOMBRES

Yolanda Roldan

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1938**

BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-NOV-1959 BUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3102200-00195317-F-0029270824-20091109 0017861418A 1 3090013751