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° FHC69803

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	21/04/2023 11:40:45 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	21/04/2023	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	21/04/2023 11:40:51 a. m.

CUFE: d0534c7f4e2c439235f2dfe72cd3027037d1601f5143e76d9a40c7d387cc28dd35b7c987d1aff9118743df120c09a89c

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:	**31201172**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	82890		
Primer Apellido:	DAVALOS	**Segundo Apellido:**	GUERRERO		
Primer Nombre:	MARIA	**Segundo Nombre:**	CLEMENCIA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 41A N 21-68 B/PRINCIPE		
Fecha Ingreso:	21/04/2023 11:37:52 a. m.	**Fecha Egreso:**	21/04/2023 11:47:52 a. m.	**Edad:**	59 años 9 meses 20 días
Teléfono:	- 3157668933	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	macedague@gmail.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										
873210	21/04/2023	RADIOGRAFIA DE MANO	2377			1	94	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
873210	21/04/2023	RADIOGRAFIA DE MANO	2377			1	94	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
								Total Grupo:		**$ 47.726**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 47.726
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 47.726**

TOTAL ITEMS: **2**

TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS 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° FHC69803

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 21/04/2023 11:40:45 a. m.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA

Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Paciente: 31201172 - MARIA CLEMENCIA DAVALOS GUERRERO

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:** **21/04/2023 11:40:45 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:	MARIA CLEMENCIA DAVALOS GUERRERO	**Tipo Paciente:**		**Ingreso:**	**82890**
Cédula:	**31201172**	**Fecha Ingreso:**	21/04/2023 11:37:52 a. m.	**Nivel:**	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
Dirección:	CALLE 41A N 21-68 B/PRINCIPE	**Fecha Egreso:**	21/04/2023 11:47:52 a. m.	**Edad:**	59 años 9 meses 20 días
Teléfono:	- 3157668933	**Usuario:**	1124 VALERIA CUNDUMI		

Código	Fecha	Nombre	Autoriz.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA							
873210	21/04/2023	RADIOGRAFIA DE MANO	2377	1	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
873210	21/04/2023	RADIOGRAFIA DE MANO	2377	1	**$ 23.863**	$ 0	$ 23.863
					Total Grupo:		**$ 47.726**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 47.726
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 47.726**

TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS 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

ENTIDAD: Clinica San Fransisco **NIT:** 800191916-1
INGRESO: 82890
PACIENTE: MARIA CLEMENCIA DAVALOS GUERRERO **DOCUMENTO:** 31201172
EDAD: 59 años 9 meses 20 días
FECHA DE ESTUDIO: 21/04/2023
FECHA DE LECTURA: 21/04/2023
PLAN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

RADIOGRAFIA DE MANO

RX DE MANO IZQUIERDA

Densidad ósea conservada

Hay estrechamiento, esclerosis y osteofitos marginales en la articulacion interfalangica distal del segundo dedo, asociado a fragmento oseo libre vrs hueso accesorio adyacente que mide 3 mm.

No se observan lesiones líticas ni blasticas.

No hay evidencia de trazos de fracturas.

Tejidos blandos de apariencia normal.

OPINIÓN

VER DESCRIPCION.

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

ENTIDAD: Clinica San Fransisco **NIT:** 800191916-1
INGRESO: 82890
PACIENTE: MARIA CLEMENCIA DAVALOS GUERRERO **DOCUMENTO:** 31201172
EDAD: 59 años 9 meses 20 días
FECHA DE ESTUDIO: 21/04/2023
FECHA DE LECTURA: 21/04/2023
PLAN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

RADIOGRAFIA DE MANO

RX DE MANO DERECHA

Densidad ósea conservada

Relaciones articulares sin alteraciones.

No se observan lesiones líticas ni blasticas.

No hay evidencia de trazos de fracturas.

Tejidos blandos de apariencia normal.

OPINIÓN

ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.



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

Impreso: 2023-04-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2377

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

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.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	2	23863	47726

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

RADIOGRAFÍA DE MANO BILATERAL COD/873210

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

Mª Clemencia Dávalos G.

Recibido a Satisfacción C.C. 31.201.172 Tulua

creada por: fbvalencia

San Francisco S.A.

Constancia de atención

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

Fecha de egreso: 21-04-2023 Asegurador: SMA SENA

Nombre del paciente: Mª Clemencia Davila G.

Documento de identidad: 31.201.172 Teléfono: 3157668933

Correo electrónico: macledavue@Gmail.com Dirección: Calle 41a #24-68

Nombre del acudiente: _____

Mª Clemencia Davila G.
Firma de paciente y/o acudiente

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.201.172

DAVALOS GUERRERO

APELLIDOS

MARIA CLEMENCIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1963

TULUA

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

20-SEP-1981 TULUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3110600-66136689-F-0031201172-20051026 02592 05299O 02 199233005

REGIONAL VALLE

6.493.642 - B



Clemencia
Davalos

C.C. 31.201.172

01-07-1963
Fecha de Nacimiento

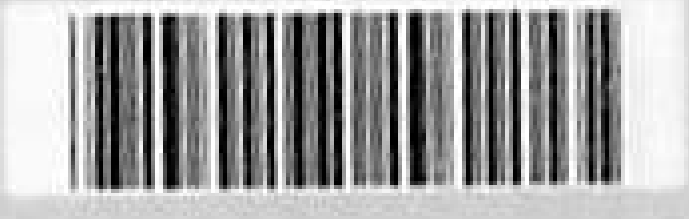
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Daza Jaramillo Fredy Leon

Nombre del Funcionario o Pensionado

Este Carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.



www.idencol.com