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° FHC69847

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	21/04/2023 2:00:26 p. 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 2:00:31 p. m.

CUFE: e59379c479cf90cb15012565265d10d6341eb0d36d0233577f9be51d6f7d46fac8a7d21c229a9b2dd0218a7c43e8f2ab

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:	**38862467**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	82942		
Primer Apellido:	BEDOYA	**Segundo Apellido:**	BECERRA		
Primer Nombre:	CARMEN	**Segundo Nombre:**	ROSA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	SONSO		
Fecha Ingreso:	21/04/2023 1:56:45 p. m.	**Fecha Egreso:**	21/04/2023 2:06:45 p. m.	**Edad:**	61 años 5 meses 30 días
Teléfono:	3217610832 - 3217573491	**Usuario:**	3611 - JOSE AYALA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	lualjigue@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										
882317	21/04/2023	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2131			1	94	**$ 132.435**	$ 0	$ 132.435
								Total Grupo:		**$ 132.435**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 132.435
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 132.435**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: CIENTO TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 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° FHC69847

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 21/04/2023 2:00:26 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 38862467 - CARMEN ROSA BEDOYA BECERRA

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 2:00:26 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:	CARMEN ROSA BEDOYA BECERRA	**Tipo Paciente:**		**Ingreso:**	**82942**
Cédula:	**38862467**	**Fecha Ingreso:**	21/04/2023 1:56:45 p. m.	**Nivel:**	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
Dirección:	SONSO	**Fecha Egreso:**	21/04/2023 2:06:45 p. m.	**Edad:**	61 años 5 meses 30 días
Teléfono:	3217610832 - 3217573491	**Usuario:**	3611 JOSE AYALA		

Código	Fecha	Nombre	Autoriz.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA							
882317	21/04/2023	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	2131	1	**$ 132.435**	$ 0	$ 132.435
					Total Grupo:		**$ 132.435**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 132.435
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 132.435**

TOTAL: CIENTO TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO 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

Impreso: 2023-04-12

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2131

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

HC: 38862467

Favor atender por nuestra cuenta a BEDOYA BECERRA CARMEN ROSA identificado con el carne 3100647-E Conyuge de JIMENEZ GUERRERO LUIS ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	132435	132435

OBSERVACIONES

882317,DOPPLER VENOSO MII.
DX,INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA
OC,RUBEN ZAMORA

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 Asesor
Rubén Darío Zamora S
Médico USC
c.c. 1.115.071.458

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: kcastillo

CLÍNICA SAN FRANCISCO S.A.
NIT: 800.191.916-1
Calle 26 No 34 – 60 Tuluá, Colombia
(+57) (602) 235 9497

PACIENTE: **CARMEN ROSA BEDOYA BECERRA**	
TIPO DOCUMENTO: CC	**IDENTIFICACIÓN**: 38862467
EDAD: 61 Años 05 Meses 30 Dias	**ENTIDAD:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
GENERO: FEMENINO	**TIPO AFILIACIÓN**: NO APLICA
RESIDENCIA: SONSO	**INGRESO: 82942**
TELÉFONO: 3217610832 - 3217573491	**FECHA:** 21 DE ABRIL DE 2023
ESPECIALIDAD: 069	

DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Datos clínicos: Antecedente de safenectomia infrapoplitea.
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 dilatada mide 13mm, con reflujo posteior a la maniobra de valsalva.
La vena femoral en sus porciones proximal, media y distal se identifica permeable, compresible y competente.
La vena poplítea dilatada, mide 10mm, con reflujo, incompetente.

SISTEMA SUPERFICIAL

La **unión safenofemoral izquierda** mide 7.8 mm, se encuentra a 14mm de la piel, con flujo anterogrado, incompetente.
La vena **safena mayor izquierda** femoropoplitea mide en el tercio proximal del muslo 4.5mm, a nivel de la rodilla mide 4.3mm. Presenta reflujo, incompetente

- Se identifica vena Perforante en la región medial de la pierna a 14cm del maléolo medial, alcanzan a medir hasta 3.2 mm, con reflujo, incompetente.
- Se identifica vena Perforante en la región medial de la pierna a 27cm del maléolo medial, alcanzan a medir hasta 3.5 mm, con reflujo, incompetente.

La **vena safena menor izquierda** Con flujo anterogrado, incompetente tiene un calibre de 5.0mm a nivel proximal y de 3.7 mm a nivel distal.

CONCLUSION:

- **ESTUDIO NEGATIVO POR TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA NI SUPERFICIAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO**
- **DATOS DE INSUFICIENCIA VENOSA DEL SISTEMA PROFUNDO A NIVEL DE LA VENA FEMORAL COMUN Y VENA POPLITEA,**
- **INSUFICIENCIA DEL CAYADO SAFENO FEMORAL GRADO 1.**
- **DATOS DE INSUFICIENCIA VENOSA SEGMENTARIA DE LA SAFENA MAYOR FEMOROPOPLITEA Y DELA SAFENA MENOR GRADO 1.**
- **PERFORANTES INSUFICIENTES COMO DESCRITAS.**



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

San Francisco S.A.

Constancia de atención

Versión: 02
Fecha: 06/02/2023

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

Nombre del paciente: [illegible]

Documento de identidad: 38862467 Teléfono: 3171573444

Correo electrónico: lualjiguaa@hotmail.com Dirección: Rural Guacas

Nombre del acudiente: [illegible]

Firma de paciente y/o acudiente

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.862.467

BEDOYA BECERRA

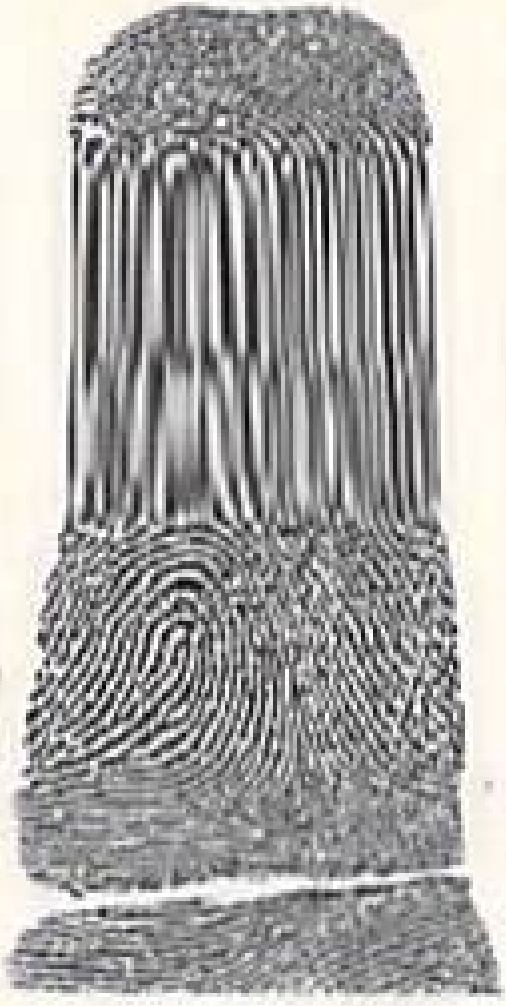
APELLIDOS

CARMEN ROSA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1961**

BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1981 BUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3102200-00267579-F-0038862467-20101125 **00249**86381A 1 35611087