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° FHC69900

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	21/04/2023 3:43:31 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 3:43:35 p. m.

CUFE: 6f9c592f61e62a4bfd9c3d854e3f16be52aa506ba942e2cd59cc91d4aa903eb11e72f33eea3765700dc42e62e0634111

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:	**38861220**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	82999		
Primer Apellido:	OROZCO	**Segundo Apellido:**	DE GALVIS		
Primer Nombre:	MARLENE	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CR 4 N 13-52		
Fecha Ingreso:	21/04/2023 3:40:01 p. m.	**Fecha Egreso:**	21/04/2023 3:50:01 p. m.	**Edad:**	64 años 1 mes 16 días
Teléfono:	- 3166615815	**Usuario:**	3118 - PAULA VALLEJO	**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										
876802	21/04/2023	MAMOGRAFIA BILATERAL	2312			1	94	**$ 118.422**	$ 0	$ 118.422
								Total Grupo:		**$ 118.422**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 118.422
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 118.422**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: CIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS 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° FHC69900

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 21/04/2023 3:43:31 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 38861220 - MARLENE OROZCO DE GALVIS

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

Impreso: 2023-04-14

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2312

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

HC: 38861220

Favor atender por nuestra cuenta a OROZCO DE GALVIS MARLENE identificado con el carne 14874605-B Conyuge de GALVIS PULGARIN JOSE OMAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	118422	118422

OBSERVACIONES

876802 MAMOGRAFÍA BILATERAL
DX: CA DE MAMA
ORDENA: MASTOLOGO

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

Dr. Luis Andrés Murillo M
TP: 35.276.138
C.C. 16.[illegible].218

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: mjgutierrez

ENTIDAD: Clinica San Fransisco **NIT:** 800191916-1
INGRESO: 82999
PACIENTE: MARLENE OROZCO DE GALVIS **DOCUMENTO:** 38861220
EDAD: 64 años 1 mes 29 días
FECHA DE ESTUDIO: 21/04/2023
FECHA DE LECTURA: 03/05/2023
PLAN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

MAMOGRAFIA BILATERAL

XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL

HALLAZGOS:

Mama derecha muestra patron de sustitucion grasa completa.

Se evidencian tratos fibrosos densos sin lesiones sospechosas de malignidad ni recidivas o depositos secundarios.

El tejido fibroglandular residual escaso se distribuye en la topografía mamaria principalmente en cuadrantes superiores y externos y modifica adecuadamente en las proyecciones convencionales. Se observan trazos fibrosos difusos

No se aprecian calcificaciones pleomorficas. Algunas puntiformes bilateralmente típicamente benignas.

Axilas presentan adenopatías, ganglios con hilio graso.

Piel, tejido celular subcutáneo, areola y pezones sin alteraciones.

Mama izquierda muestra engrosamiento a nivel de la epidermis de predominio en los cuadrantes inferiores secundarios a tratamiento post-radioterapia. Se observan grapas quirúrgicas en el tercio medio tercio posterior. No se evidencian lesiones sospechosas de malignidad ni recidivas sin embargo se requiere complemento con ecografía para evaluación adecuada.

A nivel axilar no se aprecian lesiones.

IMPRESIÓN DX.

- CAMBIOS POSTQUIRURGICOS A NIVEL DE LA MAMA IZQUIERDA CON GRAPAS QUIRÚRGICAS Y SIN EVIDENCIA DE LESIONES NI RECIDIVAS SIN EMBARGO REQUIERE COMPLEMENTO CON ECOGRAFÍA PARA EVALUACIÓN ADECUADA. CORRESPONDEN A LA CATEGORIA 0 DEL BI RADS.

ENTIDAD: Clinica San Fransisco **NIT:** 800191916-1
INGRESO: 82999
PACIENTE: MARLENE OROZCO DE GALVIS **DOCUMENTO:** 38861220
EDAD: 64 años 1 mes 29 días
FECHA DE ESTUDIO: 21/04/2023
FECHA DE LECTURA: 03/05/2023
PLAN: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

MAMOGRAFIA BILATERAL



Dr. ROBERT GERARDO CARDOZO BELTHIA
MEDICO RADIOLOGO
Código 16349334

San Francisco S.A.

Constancia de atención

Codigo: F-GM-EO-020
Versión: 02
Fecha: 06/02/2023

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

Nombre del paciente: Marlene Orozco.

Documento de identidad: 38.861.220 Telefono: 3166615815

Correo electrónico: Dirección: Kra 4 # 13-52 Buga.

Nombre del acudiente: José Oscar Galvis.

Marlene Orozco.

Firma de paciente y/o acudiente

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.861.220**

OROZCO De GALVIS

APELLIDOS

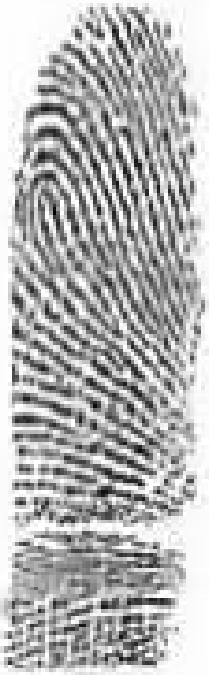
MARLENE

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-1959**

YOTOCO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**

06-MAR-1981 BUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3102200-00027302-F-0038861220-20080720 **00012**93297A 1 3080006713