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° FHC70476

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	25/04/2023 9:01:53 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	25/04/2023	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	25/04/2023 9:01:58 a. m.

CUFE: 65e36366d3fc5af1e1a36e8e7e7513d18e00d32183a0f29ca38ff34d5e0fd0edbc23f32bd9ce9d1914ee81445f9a1ae6

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:	**2546646**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	83675		
Primer Apellido:	MARTINEZ	**Segundo Apellido:**	PEREZ		
Primer Nombre:	LUIS	**Segundo Nombre:**	HERNANDO		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CL 2 SUR 15 A 20		
Fecha Ingreso:	25/04/2023 8:55:13 a. m.	**Fecha Egreso:**	25/04/2023 9:05:13 a. m.	**Edad:**	92 años 2 meses 4 días
Teléfono:	- 3152164328	**Usuario:**	3118 - PAULA VALLEJO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL		
Centro At.:	CLINICA SAN FRANCISCO SA	**U. F. Ingreso:**	21 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	**U. F. Egreso:**	21 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA
Observaciones:					

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA										
881302	25/04/2023	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	2393			1	94	**$ 83.495**	$ 0	$ 83.495
								Total Grupo:		**$ 83.495**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 83.495
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 83.495**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 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° FHC70476

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 25/04/2023 9:01:53 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 2546646 - LUIS HERNANDO MARTINEZ PEREZ

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

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

PACIENTE: **LUIS HERNANDO MARTINEZ PEREZ**	
TIPO DOCUMENTO: CC	**IDENTIFICACIÓN**: 2546646
EDAD: 92 Años 02 Meses 04 Dias	**ENTIDAD:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
GENERO: MASCULINO	**TIPO AFILIACIÓN**: NO APLICA
RESIDENCIA: CL 2 SUR 15 A 20	**INGRESO: 83675**
TELÉFONO: - 3152164328	**FECHA:** 25 DE ABRIL DE 2023
ESPECIALIDAD: 069	

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Hígado: Forma y tamaño conservados. No se observan lesiones focales. Ecotextura granular fina. Mide 13.5 cm. Vía biliar intrahepatica de calibre normal. Vena porta y suprahepaticas de flujo y calibre normales.
Vesícula biliar: con adecuada distención. Mide 6.2 X 3.3 X 2.1 cm. pared de 2 mm. No se observan lesiones al interior. Colédoco con calibre de 6 mm.
Páncreas: sin lesiones, homogéneo, morfología y ecogenicidad conservados
Riñónes: Forma, tamaño y ecogenicidad conservadas con adecuada relación corticomedular sin lesiones parenquimatosas. No hay dilatación de colectores ni litos.
Miden: Derecho 9.0 x 4.2 x 4.5 cm. Izquierdo 9.1 x 4.5 x 4.4 cm.
Vejiga a escasa repleción sin lesiones murales ni al interior. **Próstata** 6.7 x 4.7 x 5.9cm, von peso de 101gramos.
Retroperitoneo sin conglomerados ganglionares ni lesiones. Aorta ateromatosa. Sin trombos.
Bazo homogéneo de 8 cm.
Asas intestinales de peristalsis y calibre normal. Fosas iliacas sin cambios inflamatorios.
No se observa líquido libre en cavidad abdominal
IMPRESIÓN DX.
1.- HIPERPLASIA PROSTATICA. COMPLEMENTAR CON PSA.
RESTO DE LAS ESTRUCTURAS ABDOMINALES EVALUADAS POR ESTE MÉTODO DE ESTUDIO NO PRESENTAN LESIONES. DE TENER INDICACIÓN CLÍNICA SE SUGIEREN ESTUDIOS DE EXTENSIÓN.



Nombre del Profesional:ROBERT GERARDO CARDOZO BEITHIA
Registro Nº: 16349334

Impreso: 2023-04-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2393

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

HC: 2546646

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ PEREZ LUIS HERNANDO identificado con el carne 14881103-E Madre-Padre de MARTINEZ PEREZ JOSE RAUL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

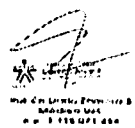
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	83495	83495

OBSERVACIONES

881302: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL.
DX:EQUIMOSIS ESPONTANEA.
DOC.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/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: kcastillo

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

Fecha de egreso: 25-04-2023 Asegurador: SENA

Nombre del paciente: Hernando Martinez Perez

Documento de identidad: 2546646 Teléfono: 3152164328

Correo electrónico: 4 Dirección: Calle 25 Sur # 15A-20

Nombre del acudiente: Yolbadi Martinez Perez

Yolbadi Martinez Perez

Firma de paciente y/o acudiente

23675

COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **2.546.646**

MARTINEZ PEREZ

APELLIDOS

LUIS HERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1931

BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

O+

M

25-JUN-1956 EL CERRITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-3109400-43158584-M-0002546646-20070829 00213 07180H 01 223956703