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° FHC70484

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	25/04/2023 9:10:52 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 9:10:59 a. m.

CUFE: 1632bef2d9fd60fc03ca13e6b4af3c9e7328e10bac1f168e1719b5f87520829e129b1f9a6fcc4f92530763173c84bff9

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:**	83680		
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:	25/04/2023 9:06:13 a. m.	**Fecha Egreso:**	25/04/2023 9:16:13 a. m.	**Edad:**	64 años 1 mes 20 días
Teléfono:	- 3166615815	**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										
881201	25/04/2023	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2313			1	94	**$ 45.546**	$ 0	$ 45.546
								Total Grupo:		**$ 45.546**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 45.546
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 45.546**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 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° FHC70484

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 25/04/2023 9:10:52 a. 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

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

PACIENTE: **MARLENE OROZCO DE GALVIS**	
TIPO DOCUMENTO: CC	**IDENTIFICACIÓN**: 38861220
EDAD: 64 Años 01 Meses 20 Dias	**ENTIDAD:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
GENERO: FEMENINO	**TIPO AFILIACIÓN**: NO APLICA
RESIDENCIA: CR 4 N 13-52	**INGRESO: 83680**
TELÉFONO: - 3166615815	**FECHA:** 25 DE ABRIL DE 2023
ESPECIALIDAD: 069	

ECOGRAFIA MAMARIA

HALLAZGOS:
Mamas evaluadas muestran patrón mamario de predominio de reemplazo de tejido fibroglandular por tejido graso sin evidencia de lesiones solidas ni quísticas. Se observan cambios post quirúrgicos en los cuadrantes inferiores izquierdos y retroareolas, sin evidencia de recidiva ni colecciones
Cambios fibrosos difusos bilaterales.
Axilas no presentan adenopatías, ganglios con hilio graso.
Piel de la mama derecha engrosado, secundariamente al tratamiento. Pezones sin alteraciones.
IMPRESIÓN DX.
CAMBIOS POST QUIRURGICOS EN MAMA IZQUIERDA CUADRANTES INFERIORES, SIN RECIDIVA NI COLECCIONES. BIRADS 2(Hallazgos benignos)



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

Impreso: 2023-04-14

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2313

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
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	45546	45546

OBSERVACIONES

881201 ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
DX: CA DE MAMA
ORDENA: MASTÓLOGO

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: mjgutierrez

San Francisco S.A.

Constancia de atención

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

Fecha de egreso: Abril 25/23 Asegurador: SENA.

Nombre del paciente: Marlene Orozco de Galvis.

Documento de identidad: 38.861.220 Teléfono: 3166615815

Correo electrónico: Oyar chey 53@gmail.com Dirección: kra 4 # 13-52 Buga.

Nombre del acudiente: Fernando Galvis.

Firma de paciente y/o acudiente

Marlene Orozco.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.861.220**

OROZCO De GALVIS

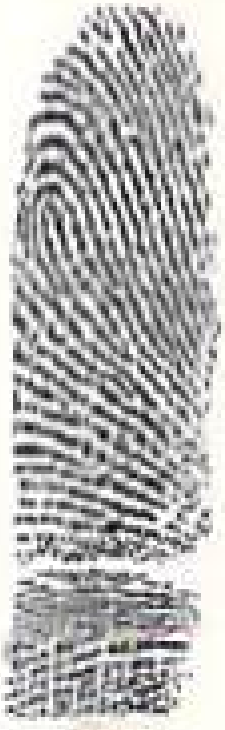
APELLIDOS

MARLENE

NOMBRES



FIRMA



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 0001293297A 1 3080006713