**CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.**
**NIT:** 900699086-8
CR 28 44 35
PALMIRA - Colombia
**Tel.** 3136540822
recepcionfacturassng@christus.co

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL1066361

| | |
|---|---|
| Fecha Factura: | 25/04/2023 09:06:16 |
| Fecha Vencimiento: | 25/05/2023 |
| Fecha Inicio Periodo De Facturación: | 25/04/2023 09:06:16 |
| Fecha Final Periodo De Facturación: | 25/05/2023 09:06:16 |

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION #18764042102381 PARA 12 MESES DESDE DICIEMBRE 28 DEL 2022
AUTORIZADOS PARA MANEJAR PREFIJO CPRL DEL 1.000.000AL 1.500.000
NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

**CLIENTE:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Tel** 5461500

| CODIGO | DETALLE | CANTIDAD | U/M | VALOR UNITARIO | IMPUESTOS | | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | % | VALOR | |
| 2 | 1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS<br><br>Total Nro Líneas: 1 | 1 | WSD | 287,280.00 | | | 287,280.00 |

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 287,280.00 |
| **DESCUENTOS** | |
| **TOTAL CON DESCUENTO** | 0.00 |
| **COP/MOD/REC/PAC/ANT** | 0.00 |
| **VALOR TOTAL** | **287,280.00** |

**Valor en Letras:** Docientos Ochenta Y Siete Mil Docientos Ochenta Pesos M/Cte.

ELABORADO POR: CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.
Medio de Pago: Crédito ACH
Forma de Pago: Crédito

**Sector Salud**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CODIGO_PRESTADOR | 765200939701 | COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS | Otras pólizas en salud |
| NUMERO_CONTRATO | | NUMERO_POLIZA | |
| MODALIDAD_PAGO | Pago por evento | | |

CUFE: d0e8710a6c5383c034acbce1f363700401114f2fe5555295f7e3feceac8b9f8eeafec64cadfbf938a1b70f049c228839

Tipo de operación: SS-CUFE-
**Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta**
Fecha Validación DIAN: 2023-04-25 16:48:44-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

# CLINICA PALMA REAL S.A.S.

**NIT: 900699086 -8**
**Cra 28 #44-35**
**Palmira - Valle del Cauca**

# DETALLE DE VENTA
# CPRL1066361

**25 abr. 2023 09:06 a. m.**
**Ingreso** 1624911

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad** | PJ2020 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | **Paciente** | MARIA SOFIA MONCADA VALENCIA | |
| **Plan** | PJ2020-4 | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION) | **Documento** | 1117352262 | |
| **NIT** | 899999034 | | **Teléfono** | 3185461205 | **Tipo** Contributivo |
| **Código IPS** | 765200939701 | | **Dirección** | CARRERA 4 #2a-74 SAN PEDRO VALLE | |
| **Facturador** | MARIA DEL PILAR GARCIA LUNA | | **Edad** | 15 Años / 7 Meses / 5 Días | |
| **Centro** | 01 CLINICA PALMA REAL | | **Fec Ingreso** | 17 abr. 2023 03:02 p. m. | |
| **Regimen** | Contributivo | | **Fec Egreso** | 17 abr. 2023 03:06 p. m. | |
| | | | **Autorizacion** | 1883 | |

| CÓDIGO | | NOMBRE | CANT | VR UNIT | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS** | | | | | | |
| 879111 | 17/04/23 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLEMédico : 900699086 - CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S. | 1 | 287.280 | | 287.280 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $287.280 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION** | $ |
| **VALOR ANTICIPO** | $ |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ |
| **VALOR IVA** | $ |
| **VALOR DESCUENTO** | $ |
| **VALOR FRANQUICIA** | $ |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $287.280 |

**TOTAL:** DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**MARIA DEL PILAR GARCIA LUNA**

**ELABORO** | **LIQUIDACION Y CARTERA** | **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** | **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764042102381 DEL 28 dic. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CPRL1.000.000 AL CPRL1.500.000. VIGENCIA 28 dic. 2022-28 dic. 2023

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

17/04/2023 3:05:24 p. m.

**INGRESO:1624911**

**Paciente:** MONCADA VALENCIA MARIA SOFIA **No. Historia:** TI1117352262
**Identificacion:** Tarjeta_de_Identidad 1117352262 **Fecha Nacimiento:** 21/09/2007
**Empresa:** URGENCIA VITAL-SOAT-AXA COLPATRIA SEGUROS S.A (SOAT Y POLIZAS,SENA UNIVERSIDAD NACIONAL,MPIO GIRON)SOLO POLIZAS (FACTURA
**Edad:** 15 Años / 6 Meses / 26 Días **Tels:** 3185461205 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Control Interno:** | | **Autorizacion:** | 1883 |
| Tipo de Atención: | Ambulatorio | **Fecha de Ingreso** | 17/04/2023 3:02:25 p. m. |
| Usuario | LISETH LORENA MERCADO BERMUDEZ | | |
| Cama: | | | |
| Centro de Atención: | 01 CLINICA PALMA REAL | | |
| **Medico:** | 900699086 | CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S. | |
| Especilaidad: | 360 | IMAGENES DIAGNOSTICAS | |
| **Acudiente:** | | | |
| **Observaciones:** | TAC CRANEO SIMPLE/// | | |

Impreso: 2023-03-29

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

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1883

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 820851 - CLINICA PALMA REAL S.A.S |
| Dirección: | Carrera 28 # 44 - 35 Palmira |
| Teléfono(s): | 287 90 00 - -- |
| Especialidad: | Clinicas - IMAGENOLOGIA |

HC: 1117352262

Favor atender por nuestra cuenta a MONCADA VALENCIA MARIA SOFIA identificado con *el* carne 14880497-E Hijo de MONCADA QUINTERO ARLEN DE JESUS Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Examenes Especiales Sin Hospitalizacion | 1 | 287280 | 287280 |

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

Tomografia Axial Computada De Craneo Simple COD/879111

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

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: fbvalencia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.117.352.262
MONCADA VALENCIA

APELLIDOS
MARIA SOFIA

NOMBRES

María S. Moncada V.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-2007
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-SEP-2025
FECHA DE VENCIMIENTO
O+ G S RH
F SEXO
19-NOV-2014 SAN PEDRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3109400-00664382-F-1117352262-20150205 0042656566A 1 43358788

REGIONAL VALLE

14.880.497 - F

SENA

Maria Sofia
Moncada Valencia
R.C. 1.117.352.262



21-09-2007
Fecha de Nacimiento

SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

CHRISTUS SINERGIA Salud

# CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

## PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Maria Sofia Mercado Valera. | | |
| Identificacion | 1117352262 | Entidad | SENA |
| Direccion | Cr 4 29+4. San pedro (o) | Telefono | 3185461205 |
| Correo | Sandra.sofi2007@hotmail.com | Tipo | |

## ACUDIENTE - ACOMPAÑANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Sandra valera Correa. | Identificacion: | 29.904.605 |

## SERVICIOS RECIBIDOS

| | |
|---|---|
| ☐ UCI ADULTOS | ☐ MONITORIA |
| ☐ CONSULTA PREANESTESICA | ☐ OBSTETRICIA |
| ☐ HOSPITALIZACION | ☐ CIRUGIA |
| ☐ UCI NEONATAL | ☐ ECOGRAFIA |
| ☐ URGENCIAS | ☐ URGENCIAS OBSTETRICA |
| ☒ IMAGENES DIAGNOSTICAS | ☐ ONCOLOGIA |
| ☐ ENDOSCOPIA | ☐ CONSULTA EXTERNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha Ingreso | 17-04-2023 | Fecha Egreso | |

## OBSERVACIONES

Los Copagos Aplican sólo para Beneficiarios y se cancela un % según corresponda su rango Salarial para los servicios: Cirugía o procedimiento ambulatorio Exámenes de laboratorio y Exámenes de diagnóstico por imagenología, ordenados en forma ambulatoria y que requieran autorización adicional a la del médico tratante. Hospitalización. Dispositivos Médicos. Tratamiento odontológico

| | |
|---|---|
| Certifico que he sido informado que al momento de egresar de la Institución debo haber cancelado los valores correspondientes a Copagos, Cuotas Moderadoras, Medicamentos e Insumos no cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud, según el rango de cotización | Los Copagos para beneficiarios según el rango de cotización son los siguientes:<br>Rango 1: 304.583<br>Rango 2: 1.220.455<br>Rango 3: 2.240.909<br>subsidiado rango 2: 520.632 |

Certifico que me ha sido entregado y explicado el folleto de deberes y derechos de los pacientes, lo he comprendido y han sido aclaradas todas mis dudas.

| | |
|---|---|
| Sandra Valera Correa. | Loreth Lorena Mercado |
| Firma paciente o acudiente | Firma colaborador clinica |
| C.C 29.904.605 | C.C 1113660172 |

CHRISTUS SINERGIA Salud | Imágenes Diagnósticas

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** MARIA SOFIA MONCADA VALENCIA | **ID Paciente:** TI 1117352262 | **Fecha de Nacimiento:** 2007-09-21 | **Edad:** 15 Años | **Sexo:** F |
| **Nombre Entidad:** CLÍNICA PALMA REAL | | **Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | **Procedencia:** VIP Ambulatorio | **Comprobante No:** P259037P |
| **Procedimientos:** TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | | | | **Fecha Cita:** 2023-04-17 |

**INDICACIÓN:**
Cefalea en estudio, no contamos con estudios previos para comparar.

**TÉCNICA:**
Se practicaron múltiples cortes con Escanografía multidetectores en el plano axial desde la base del cráneo hasta el vértex, en fase simple y con cortes de 6mm de espesor. El estudio se analiza en la Estación de trabajo.

**HALLAZGOS:**
La línea media se encuentra conservada.
Las cavidades ventriculares son de tamaño normal.
Surcos y cisuras de apariencia conservada con adecuada profundización.
No hay signos de colecciones intra o extra-craneanas ni signos de hemorragia subaracnoidea. No hay evidencia de hernias.
No hay calcificaciones patológicas.
Fosa posterior sin alteraciones densitométricas.
Lo visualizado de la calota craneana no evidencia la presencia de fracturas, hundimientos ni lesiones nodulares.
Lo visualizado de las mastoides, senos paranasales, base del cráneo y órbitas son de aspecto normal.
Silla turca sin particularidades.
Correlación estricta con la clínica, antecedentes y estudios complementarios a criterio de médico tratante.

**CONCLUSIÓN:**
**1. NO SE LOGRAN DETECTAR IMÁGENES PATOLÓGICAS POR ESTE MÉTODO DE ESTUDIO.**
**2. ESTRICTA CORRELACIÓN CON LA CLÍNICA, ANTECEDENTES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.**

Dosis de radiación: 42.69mGy



**Realizado por Roberto Gari Gomez**
**Médico Radiólogo**
**RM# 138048/04** 2023-04-18 10:58:38.0
Transcrito por LUZ ANGELA LOAIZA GUTIERREZ - Fecha y hora de transcripción 2023-04-18 07:19:33.0

***RECUERDE DOCTOR*** que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico, si hay una discrepancia entre su impresión clínica y nuestro informe, por favor póngase en contacto con nosotros.



Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 http://softman.com.co