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 CPRL1062036

Fecha Factura:	17/04/2023 12:23:02
Fecha Vencimiento:	17/05/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	17/04/2023 12:23:02
Fecha Final Periodo De Facturación:	17/05/2023 12:23:02

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 %	IMPUESTOS VALOR	VALOR TOTAL
2	1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Moderadora Total Nro Líneas: 1	Cuota	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 en Letras: Docientos Ochenta Y Siete Mil Docientos Ochenta Pesos M/Cte.	**VALOR TOTAL**	**287,280.00**

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: 49d80893b2122745c08ac3fe68bdbfed634f9f30b3389d82e56e44db46f3c4481a24ffd72125c7e418718b230896ae30
Tipo de operación: SS-CUFE-
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-04-17 12:24:20-05:00
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 CPRL1062036

17 abr. 2023 12:23 p. m.
Ingreso 1621607

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	PAOLA ANDREA VELASCO QUIROZ	
Plan	PJ2020-4	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION)	**Documento**	1116241806	
NIT	899999034		**Teléfono**	3184339387	**Tipo** Contributivo
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CARRERA 23 #38-43	
Facturador	DIANA JULIET CAPOTE ROJAS		**Edad**	35 Años / 0 Meses / 23 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	11 abr. 2023 03:02 p. m.	
Regimen	Contributivo		**Fec Egreso**	11 abr. 2023 03:21 p. m.	
			Autorizacion	1970	

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
879111	11/04/23	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.

DIANA JULIET CAPOTE ROJAS

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

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

INGRESO:1621607

Paciente: VELASCO QUIROZ PAOLA ANDREA **No. Historia:** CC1116241806
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 1116241806 **Fecha Nacimiento:** 31/03/1988
Empresa: URGENCIA VITAL-SOAT-AXA COLPATRIA SEGUROS S.A (SOAT Y POLIZAS,SENA UNIVERSIDAD NACIONAL,MPIO GIRON)SOLO POLIZAS (FACTURA
Edad: 35 Años / 0 Meses / 10 Días **Tels:** 3184339387 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Control Interno:		**Autorizacion:**	1970
Tipo de Atención:	Ambulatorio	**Fecha de Ingreso**	11/04/2023 3:02:27 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: 2023-03-31

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1970

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

HC: 1116241806

Favor atender por nuestra cuenta a VELASCO QUIROZ PAOLA ANDREA identificado con el carne 14880920-F Conyuge de ROMERO SANZ PEDRO PABLO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	287280	287280

OBSERVACIONES

Tomografia Axial Computada De Craneo Simple COD/879111

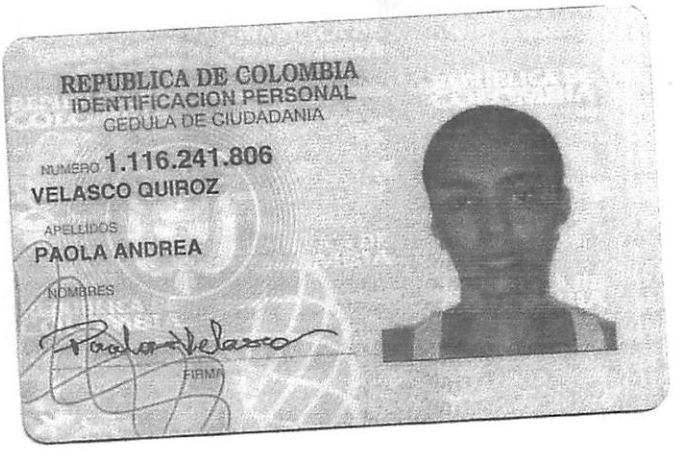
VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: fbvalencia



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.241.806
VELASCO QUIROZ

APELLIDOS
PAOLA ANDREA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1988
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

05-SEP-2006 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3110600-00209516-F-1116241806-20100118 0020053698A 1 3150604747

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	PAOLA ANDREA VELASCO QUIROZ				
Identificacion	1116241806	Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A (SOAT Y P		
Direccion	CARRERA 23 #38-43			Telefono	3184339387
Correo	manu1988@gmail.com			Tipo	Beneficiario

ACUDIENTE - ACOMPAÑANTE

Nombre:		Identificacion:	

SERVICIOS RECIBIDOS

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

Fecha Ingreso	11/04/2023 3:02:27 p. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

TAC CRANEO SIMPLE

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: Rango 1: 304.583 Rango 2: 1.220.455 Rango 3: 2.240.909 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.

Firma paciente o acudiente C.C A 1116241806	Firma colaborador clinica C.C 1136601222

CHRISTUS SINERGIA Salud | Imágenes Diagnósticas

Nombre Paciente: PAOLA ANDREA VELASCO QUIROZ	**ID Paciente:** CC 1116241806	**Fecha de Nacimiento:** 1988-03-31	**Edad:** 35 Años	**Sexo:** F
Nombre Entidad: CLÍNICA PALMA REAL		**Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Procedencia:** VIP Ambulatorio	**Comprobante No:** P257600P
Procedimientos: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE				**Fecha Cita:** 2023-04-11

TOMOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE

INDICACIÓN: Cefalea.

TÉCNICA:
Se realiza Tomografía de cráneo con Tomógrafo multidetector con reconstrucciones multiplanares, en fase simple y lectura en Estación de trabajo.

HALLAZGOS:
Los surcos y sistema ventricular tienen amplitud normal.
Línea media central.
Núcleos de la base de densidad normal.
Cisternas de la base de amplitud conservada.
Ángulos pontocerebelosos libres.
Fosa posterior sin masas.
Orbitas y globos oculares de aspecto normal.
Senos paranasales y mastoides de densidad normal.
Estructuras óseas y tejidos blandos en límites normales.

OPINIÓN:
Tac de cráneo simple considerado dentro de límites normales. De acuerdo a criterio clínico caracterización con estudios adicionales.

Dosis de radiación: 0.5mGy

Realizado por Christian Francisco Guzmán Valencia
Médico Radiólogo
RM# 765316 2023-04-12 11:03:33.0
Transcrito por LUZ ANGELA LOAIZA GUTIERREZ - Fecha y hora de transcripción 2023-04-12 11:03:33.0

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