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° FHC149992

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	2/07/2024 2:56:24 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	2/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	2/07/2024 2:56:33 p. m.

CUFE: 2e6915dbb36c2de87dd2e2c88965935313cfce5a3feecd5026673f741596293747ee7acaec525b0410f2e1f786570850

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**27173875**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	161300		
Primer Apellido:	ESCOBAR	**Segundo Apellido:**	ARCOS		
Primer Nombre:	NELLY	**Segundo Nombre:**	MAGDALENA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CR 18 27-15 LA ESPERANZA		
Fecha Ingreso:	2/07/2024 2:55:43 p. m.	**Fecha Egreso:**	2/07/2024 3:05:43 p. m.	**Edad:**	60 años 11 meses 29 días
Teléfono:	3148143161 - 3137025305	**Usuario:**	25656 - OMAIRA OSPINA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	SALOJAI@HOTMAIL.COM	**Diagnóstico:**	Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS **U. F. Egreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890380	2/07/2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	3350			1	94	**$ 90.206**	$ 0	$ 90.206

Total Grupo: **$ 90.206**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 90.206
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 90.206**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: NOVENTA MIL DOSCIENTOS 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° FHC149992

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 2/07/2024 2:56:24 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 27173875 - NELLY MAGDALENA ESCOBAR ARCOS

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

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° FHC150003

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	2/07/2024 5:23:44 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	2/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	2/07/2024 5:23:49 p. m.

CUFE: 7fd8d5fc598639398e75b5444f0cc52897dbf96b27ae8c859c46f8bb1d38a25f8f9feb71320882ebaed19c813df30089

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**1116082165**	**Tipo Identificación:**	RC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	161328		
Primer Apellido:	MEJIA	**Segundo Apellido:**	GIRALDO		
Primer Nombre:	SARAH	**Segundo Nombre:**	ISABEL		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CRA 23#34-25 sajonia		
Fecha Ingreso:	2/07/2024 5:21:41 p. m.	**Fecha Egreso:**	2/07/2024 5:31:41 p. m.	**Edad:**	5 años 10 meses 17 días
Teléfono:	3113923752 - 3108302327	**Usuario:**	25658 - LINA MEDINA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	SANDRAGIRALDO234@GMAIL.COM	**Diagnóstico:**	Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS **U. F. Egreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890242	2/07/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	3364			1	94	**$ 125.759**	$ 0	$ 125.759
								Total Grupo:		**$ 125.759**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 125.759
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 125.759**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: CIENTO VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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° FHC150003

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 2/07/2024 5:23:44 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 1116082165 - SARAH ISABEL MEJIA GIRALDO

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

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° FHC150723

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	9/07/2024 7:49:15 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	9/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	9/07/2024 7:49:20 a. m.

CUFE: 4c0cd78990573ac8172005ddaf10fbaed19e63c4f653bbee582cbb8c103b5f87583b6245142be01bb2e1f1f9a0c0553c

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**66710376**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	162009		
Primer Apellido:	LABORDA	**Segundo Apellido:**	RANGEL		
Primer Nombre:	LUZ	**Segundo Nombre:**	MARY		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CR 22B #16-30 B/MARACAIBO		
Fecha Ingreso:	8/07/2024 7:53:09 a. m.	**Fecha Egreso:**	8/07/2024 8:03:09 a. m.	**Edad:**	58 años 5 meses 11 días
Teléfono:	- 3167127677	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	nathalia-shek@hotmail.com	**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										
871040	8/07/2024	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	3907			1	94	**$ 75.990**	$ 0	$ 75.990
871020	8/07/2024	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	3906			1	94	**$ 60.981**	$ 0	$ 60.981
								Total Grupo:		**$ 136.971**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 136.971
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 136.971**

TOTAL ITEMS: 2

TOTAL: CIENTO TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN 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° FHC150723

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 9/07/2024 7:49:15 a. m.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA

Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Paciente: 66710376 - LUZ MARY LABORDA RANGEL

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

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° FHC151168

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	11/07/2024 10:16:15 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	11/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	11/07/2024 10:16:21 a. m.

CUFE: 9e7b770c98307b7a2f990f36e40dda2b15f86d13e490258e1ea0c7fb3d694bf68a6f9c39f04a117494c5c6ea6fa2fbea

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**29282170**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	162708		
Primer Apellido:	VIVEROS	**Segundo Apellido:**	DE AGUADO		
Primer Nombre:	GLORIA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	Calle 10 no 3-44e San Vicente Buga Valle		
Fecha Ingreso:	11/07/2024 10:15:37 a. m.	**Fecha Egreso:**	11/07/2024 10:25:37 a. m.	**Edad:**	76 años 6 meses 2 días
Teléfono:	3162578715 - 3183606996	**Usuario:**	4724 - DIANA LOPEZ	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	psicojulio830@gmail.com	**Diagnóstico:**	Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		
Centro At.:	CLINICA SAN FRANCISCO SA	**U. F. Ingreso:**	03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS	**U. F. Egreso:**	03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Observaciones:					

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890380	11/07/2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2425			1	94	**$ 90.206**	$ 0	$ 90.206
								Total Grupo:		**$ 90.206**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 90.206
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 90.206**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: NOVENTA MIL DOSCIENTOS 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° FHC151168

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 11/07/2024 10:16:15 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 29282170 - GLORIA VIVEROS DE AGUADO

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

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° FHC151197

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	11/07/2024 1:19:36 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	11/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	11/07/2024 1:19:40 p. m.

CUFE: c05f318f7a6c76e5d9560852806d83205fccbd411861046b5d564fbe3bd22fb06341ba04276bd1f4d563808c0603b483

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**29145212**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	162750		
Primer Apellido:	ROMERO	**Segundo Apellido:**	DE HOLGUIN		
Primer Nombre:	ALICIA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 42 N 25 32 B/ NUEVO PRINCIPE		
Fecha Ingreso:	11/07/2024 1:18:54 p. m.	**Fecha Egreso:**	11/07/2024 1:28:54 p. m.	**Edad:**	91 años 7 meses 21 días
Teléfono:	- 3156606510	**Usuario:**	3214 - MARIA GARCIA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	GLADYS-HR@HOTMAIL.COM	**Diagnóstico:**	Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		
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										
881332	11/07/2024	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	5055			1	94	**$ 78.192**	$ 0	$ 78.192
								Total Grupo:		**$ 78.192**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 78.192
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 78.192**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: SETENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS 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° FHC151197

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 11/07/2024 1:19:36 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 29145212 - ALICIA ROMERO DE HOLGUIN

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

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° FHC151454

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	14/07/2024 7:27:02 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	14/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	14/07/2024 7:27:08 a. m.

CUFE: 32dee0008d96825292a46ce5484c8a00235743021dfe7ed7dda550f3f34f479c302898e543875900fd6eace81966d64e

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**66720710**	**Tipo Identificación:**	CC
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	162278
Primer Apellido:	BOLIVAR	**Segundo Apellido:**	GARCIA
Primer Nombre:	BETTY	**Segundo Nombre:**	
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CARRERA 14 3 26-35 B/LAS DELICIAS
Fecha Ingreso:	9/07/2024 9:57:05 a. m.	**Fecha Egreso:**	9/07/2024 10:07:05 a. m. **Edad:** 53 años 9 meses 8 días
Teléfono:	3157598305 - 3218354383	**Usuario:**	1089 - SERGIO SERRANO **Póliza:**
Correo Electrónico:	olopezj@misena.edu.co	**Diagnóstico:**	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 20 - CARDIOLOGIA NO INVASIVA **U. F. Egreso:** 20 - CARDIOLOGIA NO INVASIVA

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
895100	9/07/2024	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	4781			1	94	**$ 35.314**	$ 0	$ 35.314
								Total Grupo:		**$ 35.314**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.314
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 35.314**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CATORCE 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° FHC151454

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 14/07/2024 7:27:02 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 66720710 - BETTY BOLIVAR GARCIA

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

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° FHC151880

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	17/07/2024 1:15:33 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	17/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	17/07/2024 1:15:38 p. m.

CUFE: 01c337c9b49054898e85397b5d8196af2f5478e6edfbcfff43c515055b0bbd78cf226402dc163ffb717e8ae3781807cf

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**38859110**	**Tipo Identificación:**	CC
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	163164
Primer Apellido:	CRUZ	**Segundo Apellido:**	DE LONDOÑO
Primer Nombre:	BLANCA	**Segundo Nombre:**	NURY
Nivel:	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	**Dirección:**	PASAJE 18 N 33-67 B/PUEBLO NUEVO
Fecha Ingreso:	15/07/2024 1:10:28 p. m.	**Fecha Egreso:**	15/07/2024 1:20:28 p. m. **Edad:** 63 años 5 meses
Teléfono:	- 3187898884	**Usuario:**	1089 - SERGIO SERRANO **Póliza:**
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 20 - CARDIOLOGIA NO INVASIVA **U. F. Egreso:** 20 - CARDIOLOGIA NO INVASIVA

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA										
881202	15/07/2024	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	104			1	94	**$ 378.490**	$ 0	$ 378.490
								Total Grupo:		**$ 378.490**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 378.490
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 378.490**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 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° FHC151880

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 17/07/2024 1:15:33 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 38859110 - BLANCA NURY CRUZ DE LONDOÑO

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

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° FHC151949

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	17/07/2024 3:48:08 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	17/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	17/07/2024 3:48:12 p. m.

CUFE: 7be7d00a56ac36f581e4b2448d540ad7c24c83c8ca80c29469a04643290d9d258010e50310685fe56b218b861229b1b8

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**38859110**	**Tipo Identificación:**	CC
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	163251
Primer Apellido:	CRUZ	**Segundo Apellido:**	DE LONDOÑO
Primer Nombre:	BLANCA	**Segundo Nombre:**	NURY
Nivel:	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	**Dirección:**	PASAJE 18 N 33-67 B/PUEBLO NUEVO
Fecha Ingreso:	16/07/2024 6:52:36 a. m.	**Fecha Egreso:**	16/07/2024 7:02:36 a. m. **Edad:** 63 años 5 meses 1 día
Teléfono:	- 3187898884	**Usuario:**	1089 - SERGIO SERRANO **Póliza:**
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 20 - CARDIOLOGIA NO INVASIVA **U. F. Egreso:** 20 - CARDIOLOGIA NO INVASIVA

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
895001	16/07/2024	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	105			1	94	**$ 408.682**	$ 0	$ 408.682
								Total Grupo:		**$ 408.682**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 408.682
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 408.682**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: CUATROCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS 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° FHC151949

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 17/07/2024 3:48:08 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 38859110 - BLANCA NURY CRUZ DE LONDOÑO

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

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° FHC152798

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C003 - HOSPITALIZACIÓN
Fecha y hora generación:	23/07/2024 4:12:15 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	21/09/2024	**Plazo:**	60
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	23/07/2024 4:12:19 p. m.

CUFE: 711743734128560 6a7c399c618b9a61aec62ae9f5e5def4a4e104129bef7da21a2312bae4fabf2331d933b3595fa4fb3

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	185 - REGIMEN ESPECIAL SIN CONTRATO_DEC 780_2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción

Datos Paciente

Documento No:	**31199707**	**Tipo Identificación:**	CC
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	164159
Primer Apellido:	GIRALDO	**Segundo Apellido:**	OSORIO
Primer Nombre:	SONIA	**Segundo Nombre:**	
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 35 26 55 SALESIANOS
Fecha Ingreso:	21/07/2024 10:36:14 a. m.	**Fecha Egreso:**	22/07/2024 5:51:19 p. m. **Edad:** 61 años 7 meses 28 días
Teléfono:	3004954535 - 3122694573	**Usuario:**	1148 - LUZ RODRIGUEZ **Póliza:**
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	E878 - OTROS TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO DE LOS ELECTROLITOS Y DE LOS LIQUIDOS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 01 - URGENCIAS ADULTO **U. F. Egreso:** 05 - HOSPITALIZACION TERCER PISO

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo:	**10A - INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA**									
10A002	21/07/2024	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	110			1	94	**$ 455.100**	$ 0	$ 455.100
								Total Grupo:		**$ 455.100**
Grupo:	**15 - IMAGENOLOGIA**									
881302	22/07/2024	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	110			1	94	**$ 321.000**	$ 0	$ 321.000
								Total Grupo:		**$ 321.000**
Grupo:	**16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS**									
890701	21/07/2024	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	110			1	94	**$ 81.400**	$ 0	$ 81.400
890466	21/07/2024	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	110			1	94	**$ 79.100**	$ 0	$ 79.100
890602	22/07/2024	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	110			1	94	**$ 82.800**	$ 0	$ 82.800
								Total Grupo:		**$ 243.300**
Grupo:	**17 - LABORATORIO CLINICO**									

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC152798

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 23/07/2024 4:12:15 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C003 - HOSPITALIZACIÓN
Paciente: 31199707 - SONIA GIRALDO OSORIO

902210	21/07/2024	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	110	1	94	**$ 34.300**	$ 0	$ 34.300
903859	21/07/2024	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	110	1	94	**$ 48.900**	$ 0	$ 48.900
903895	21/07/2024	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	110	1	94	**$ 19.800**	$ 0	$ 19.800
903864	21/07/2024	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	110	1	94	**$ 40.500**	$ 0	$ 40.500
903859	21/07/2024	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	110	1	94	**$ 48.900**	$ 0	$ 48.900
903864	21/07/2024	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	110	1	94	**$ 40.500**	$ 0	$ 40.500
906913	21/07/2024	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	110	1	94	**$ 69.700**	$ 0	$ 69.700
902210	21/07/2024	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	110	1	94	**$ 34.300**	$ 0	$ 34.300
903866	21/07/2024	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	110	1	94	**$ 35.900**	$ 0	$ 35.900
903813	22/07/2024	CLORO	110	1	94	**$ 15.700**	$ 0	$ 15.700
903813	21/07/2024	CLORO	110	1	94	**$ 15.700**	$ 0	$ 15.700
903867	21/07/2024	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	110	1	94	**$ 35.900**	$ 0	$ 35.900
						Total Grupo:		**$ 440.100**
Grupo: D1 - AGUJAS								
DM0000509	21/07/2024	AGUJA DESECHABLE # 18GX1 1/2 (LIFE CARE)	110	1	94	**$ 461**	$ 0	$ 461
						Total Grupo:		**$ 461**
Grupo: D3 - EQUIPO ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES								
DM0000767	21/07/2024	CATETER INSYTE DE SEGURIDAD # 22 -INTROCAN - (B.BRAUN)	110	1	94	**$ 4.954**	$ 0	$ 4.954
DM0001460	21/07/2024	TAPON AMARILLO (B.D. Q-SYTE 385100)	110	1	94	**$ 8.484**	$ 0	$ 8.484
DM0017812	21/07/2024	SET DE INFUSION FOTOSENSIBLE DESECHABLE REF.(A5012000E) (JMB-1.2)	110	1	94	**$ 77.862**	$ 0	$ 77.862
DM0001675	21/07/2024	VENOCLISIS MACRO GOTEO LIBRE DE AGUJA (EMG002) LIFECARE	110	1	94	**$ 5.751**	$ 0	$ 5.751
DM0001707	21/07/2024	EQUIPO INFUSION CONTINU FLO - ADMINISTRACION SOLUCIONES - LIBRE DE AGUJA REF: AMC9668 (BAXTER)	110	1	94	**$ 45.838**	$ 0	$ 45.838
DM0000767	21/07/2024	CATETER INSYTE DE SEGURIDAD # 22 -INTROCAN - (B.BRAUN)	110	1	94	**$ 4.954**	$ 0	$ 4.954

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC152798

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 23/07/2024 4:12:15 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C003 - HOSPITALIZACIÓN
Paciente: 31199707 - SONIA GIRALDO OSORIO

DM0001460	21/07/2024	TAPON AMARILLO (B.D. Q-SYTE 385100)	110	1	94	**$ 8.484**	$ 0	$ 8.484
DM0017812	21/07/2024	SET DE INFUSION FOTOSENSIBLE DESECHABLE REF.(A5012000E) (JMB-1.2)	110	1	94	**$ 77.862**	$ 0	$ 77.862
DM0001675	22/07/2024	VENOCLISIS MACRO GOTEO LIBRE DE AGUJA (EMG002) LIFECARE	110	1	94	**$ 5.751**	$ 0	$ 5.751
						Total Grupo:		**$ 239.940**
Grupo: D5 - JERINGAS								
DM0001783	21/07/2024	JERINGA 20 ML AGUJA 21 G X 1/2 (NIPRO)	110	1	94	**$ 953**	$ 0	$ 953
DM0000453	21/07/2024	JERINGA 10 CC	110	1	94	**$ 614**	$ 0	$ 614
						Total Grupo:		**$ 1.567**
Grupo: M1 - MEDICAMENTOS PBS								
19997616-1	21/07/2024	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/1ml SOLUCION INYECTABLE (PROCAPS)	110	1	94	**$ 2.272**	$ 0	$ 2.272
19979158-4	21/07/2024	SODIO CLORURO 0,9% 500ml SOLUCION INYECTABLE FRASCO PLASTICO (PISA)	110	2	94	**$ 5.330**	$ 0	$ 10.660
19979158	21/07/2024	SOLUCION CS PISA 0.9 % (CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 G / 100 ML)	110	1	94	**$ 3.800**	$ 0	$ 3.800
19979158-5	21/07/2024	SODIO CLORURO 0,9 1000ml SOLUCION INYECTABLE FRASCO POLI (PISA)	110	1	94	**$ 5.330**	$ 0	$ 5.330
19979159-3	21/07/2024	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1000ml SOLUCION INYECTABLE FRASCO (PISA)	110	1	94	**$ 8.021**	$ 0	$ 8.021
20084686-2	21/07/2024	ENOXAPARINA SODICA 20mg/0.2ml SOLUCION INYECTABLE (DELTA)	110	1	94	**$ 6.467**	$ 0	$ 6.467
20070385-2	22/07/2024	OMEPRAZOL 40mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (PROCAPS)	110	1	94	**$ 26.649**	$ 0	$ 26.649
19979158-4	22/07/2024	SODIO CLORURO 0,9% 500ml SOLUCION INYECTABLE FRASCO PLASTICO (PISA)	110	1	94	**$ 5.330**	$ 0	$ 5.330
20041806-2	22/07/2024	AGUA ESTERIL 10ml SOLUCION INYECTABLE (SICMAFARMA S.A.S.)	110	1	94	**$ 1.500**	$ 0	$ 1.500
20070385-2	22/07/2024	OMEPRAZOL 40mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (PROCAPS)	110	1	94	**$ 26.649**	$ 0	$ 26.649
						Total Grupo:		**$ 96.678**

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC152798

Nit: 899999034-1
Fecha: 23/07/2024 4:12:15 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Estado: FACTURADA
Categoria: C003 - HOSPITALIZACIÓN
Paciente: 31199707 - SONIA GIRALDO OSORIO

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.798.146
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 1.798.146**

TOTAL ITEMS: 39

TOTAL: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/Cte.

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**

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° FHC152799

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	23/07/2024 4:13:15 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	23/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	23/07/2024 4:13:20 p. m.

CUFE: 222b9c68a5d9c6f5f9b3efb7c868b4e7df8197701cc07508129af4e7fe7b537af42f5e4b9e66f677dfceda41bdf68a62

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**38791073**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	164573		
Primer Apellido:	GARCIA	**Segundo Apellido:**	HERRERA		
Primer Nombre:	DIANA	**Segundo Nombre:**	LORENA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	carrera 32#25-47		
Fecha Ingreso:	23/07/2024 4:12:21 p. m.	**Fecha Egreso:**	23/07/2024 4:22:21 p. m.	**Edad:**	42 años 3 días
Teléfono:	3154776136 - 3165684748	**Usuario:**	4724 - DIANA LOPEZ	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	dianalorenagarciaherrera@gmail.com	**Diagnóstico:**	Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS **U. F. Egreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890242	23/07/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	107			1	94	**$ 125.759**	$ 0	$ 125.759
								Total Grupo:		**$ 125.759**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 125.759
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 125.759**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: CIENTO VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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° FHC152799

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 23/07/2024 4:13:15 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 38791073 - DIANA LORENA GARCIA HERRERA

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

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° FHC152855

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	24/07/2024 9:28:27 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	24/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	24/07/2024 9:28:30 a. m.

CUFE: 66fe3bc8c054354b9a35941be967b45b94e66553c164114d880055785154b0b69237ca816657fb1e9142c77192e0c586

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**31201172**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	163345		
Primer Apellido:	DAVALOS	**Segundo Apellido:**	GUERRERO		
Primer Nombre:	MARIA	**Segundo Nombre:**	CLEMENCIA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 41A N 24-68 B/PRINCIPE		
Fecha Ingreso:	16/07/2024 10:00:11 a. m.	**Fecha Egreso:**	16/07/2024 10:10:11 a. m.	**Edad:**	61 años 15 días
Teléfono:	- 3157668933	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	macedague@gmail.com	**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	16/07/2024	MAMOGRAFIA BILATERAL	4783			1	94	**$ 189.329**	$ 0	$ 189.329
								Total Grupo:		**$ 189.329**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 189.329
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 189.329**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 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° FHC152855

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 24/07/2024 9:28:27 a. m.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA

Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Paciente: 31201172 - MARIA CLEMENCIA DAVALOS GUERRERO

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

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° FHC153128

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	25/07/2024 2:58:39 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	25/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	25/07/2024 2:58:43 p. m.

CUFE: 68dc69f6d0429f2310bb2af0a7bf9965ffb63daad5f5be4c6aeeff04c433086205bdb90c6a43018fce6439f306715d83

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**31192298**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	165001		
Primer Apellido:	RIVAS	**Segundo Apellido:**	LOPEZ		
Primer Nombre:	NORA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CRA 24 #13-22 B/ EL JARDIN		
Fecha Ingreso:	25/07/2024 2:56:23 p. m.	**Fecha Egreso:**	25/07/2024 3:06:23 p. m.	**Edad:**	72 años 2 meses 18 días
Teléfono:	2323346 - 3185001527	**Usuario:**	4724 - DIANA LOPEZ	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	NOTIENE@COM.CO	**Diagnóstico:**	Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS **U. F. Egreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890235	25/07/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	073			1	94	**$ 125.759**	$ 0	$ 125.759
								Total Grupo:		**$ 125.759**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 125.759
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 125.759**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: CIENTO VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 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° FHC153128

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 25/07/2024 2:58:39 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 31192298 - NORA RIVAS LOPEZ

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

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° FHC153648

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	29/07/2024 1:51:00 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	29/07/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	29/07/2024 1:51:04 p. m.

CUFE: 8b55a32993d28cc6d6920c4f93d8e629ad8b8fc39872ac270b9c5cbb3914f41c29f1494e53c4c38cb110e4cf1413edc0

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764071101606 de 22/05/2024 12:00:00 a. m. Del FHC 144485 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	205 - SENA 2024	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	CO1.PCCNTR.6101113 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**1123161942**	**Tipo Identificación:**	TI		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	165491		
Primer Apellido:	HINESTROZA	**Segundo Apellido:**	OLARTE		
Primer Nombre:	JHON	**Segundo Nombre:**	ALEXANDER		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CRA 6 21 57		
Fecha Ingreso:	29/07/2024 1:49:53 p. m.	**Fecha Egreso:**	29/07/2024 1:59:53 p. m.	**Edad:**	14 años 2 meses 16 días
Teléfono:	3132572998 - 3123063763	**Usuario:**	3214 - MARIA GARCIA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		
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										
881620	29/07/2024	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	6044			1	94	**$ 72.817**	$ 0	$ 72.817
								Total Grupo:		**$ 72.817**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 72.817
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 72.817**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE 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° FHC153648

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 29/07/2024 1:51:00 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 1123161942 - JHON ALEXANDER HINESTROZA OLARTE

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