Sociedad Clínica Boyacá S.A.S.
Nit. 891.856.507-9
Transversal 29 No. 9C - 41
PBX. (608) 7 63 23 01
Email.: clinicaboyaca@gmail.com Web: clinicaboyaca.com.co
Duitama - Boyaca - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.:
FEVC544022

Resolución No. 18764068113306
FECHA: 2024/04/01 HASTA: 2025/04/01
RANGO DEL FEVC516000 AL FEVC1000000 AUTORIZACIÓN
TIPO FACTURA ELECTRONICA
SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.
CUFE :
b5ff76625a63a3059b4fe7ec027d0e2066e2fdf845ec007b4a0285009e54795150d20abbe1607e63c90d302fbf34f0a1

Datos Tercero

Nombre: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
Identificacion: **899999034-1**
Dirección : **CARRERA 12 # 55A - 51**
Ciudad : **SOGAMOSO**
Teléfono: **704035-707235**

Datos Factura

Fecha Validacion Dian : **2024-09-30 10:54:42**
Fecha Vencimiento : **30/10/2024**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA**
Identificacion: **CC 46360288**
Dirección : **CARRERA 12 N° 5 - 22**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3215020856 - 3142810741**

Datos Atención

Via Ingreso: **CONSULTA ESPECIALISTA**
F ingreso: **11/09/2024**
F. Salida : **11/09/2024**
Historia : **T-96539**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
890242	Consulta Dermatologia	11/09/2024	770	1,00	155.000	155.000		0	155.000

Observaciones

T238

Valores Finales

Sub Total	155.000
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	0
Total Factura	**155.000**

SON: Ciento Cincuenta y Cinco Mil, Pesos con 00/100 *

Responsable / Aprueba

JohannaR
Leidy Johanna Reyes Guarin

Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.

SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S

Nit.: 891856507

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. A2571726 *** **S8299847**

Fecha Expedición 11 / 09 / 2024 Fecha Cita 11 / 09 / 2024

Autorización No. 770 Hora Cita 04:30 Pm

ENTIDAD Sena

Especialista **Garcia Reyes Engels**

Dirección Consultorio

Teléfono Consultorio

Paciente **CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA**

Identificación **46360288**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	COPAGO	CUOTA MOD	TOTAL
S39143M	Consulta Dermatologia	1		0	**155.000**
			0	0	**155.000**

SEÑOR USUARIO DE NO PODER ASISTIR A SU CITA FAVOR CANCELARLA A LOS TELEFONOS: 7631385 / 7631387

X Teresa E Castillo 46360288509

Firma Paciente

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7602944 - 7602579 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

LUCY SUAREZ 11/09/2024 03:56:45 P.m.

Impreso: 2024-08-23

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 770

Adscrito:	820011 - SOCIEDAD CLINICA BOYACA LIMITADA
Dirección:	TRANSVERSAL 29 No. 9 C -41 (DUITAMA)
Teléfono(s):	7602579 - 7604756
Especialidad:	Clinicas - CONSULTA DERMATOLOGIA

HC: 46360288

Favor atender por nuestra cuenta a CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA identificado con el carne 9522394-C Conyuge de SUAREZ GUTIERREZ ECCEHOMO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	155000	155000

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

VALORACION POR DERMATOLOGIA

DX: ¿VERRUGA EN CARA, HIPERQUERATOSIS?

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

Luis Fernando Torza Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

X Teresa E Castillo

Recibido a Satisfacción C.C. 46360288 Sdg

creada por: pmoreno

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.360.288**

CASTILLO FIGUEREDO

APELLIDOS

TERESA ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1963**

AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-JUN-1984 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0727700-00820901-F-0046360268-20160429 **0049**582567A 2 7323867978



9522394-C

Teresa Esperanza
Castillo Figueredo

Id. N°. 46360288 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 27/09/1963
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Teresa Esperanza
Castillo Figueredo

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7602944 - 7602579
DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

INTERCONSULTA

CONSULTA ESPECIALISTA **46360288**

SENA

A2571726

Nombre:	**CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA**			*Cedula De Ciudadania* No.:	**46360288**
Fecha Nacimiento:	**27/9/1963**	Edad: **60 Años**	Sexo:	**Femenino**	Teléfono: **3215020856 -**
Dirección:	**Carrera 12 N° 5 - 22**		Departamento:	**Boyaca**	Municipio: **Sogamoso**

DATOS DE INGRESO

VIA INGRESO: CONSULTA ESPECIALISTA
FECHA: 11/09/2024
HORA: 04:25:14 p.m.
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:
LOS LUNARES HAN CRECIDO
PACIENTE ACUDE A CONSULTA DERMATOLOGICA DONDE SE SIGUEN TODAS LAS MEDIDADAS DE BIOSEGURIDAD DEBIDO A LA PANDEMIA POR COVID 19, REFIERE QUE DESDE HACE AL MENOS 40 AÑOS PRESENTA LESIONES VCERRUGOSAS EN CARA REGION DE NARIZ, MEJILLA DERECHA, MENTON Y CUELLO LAS QUE HAN CRECIDO MUCHO POR LO QUE ES REMITIDA POR MEDICO GENERAL PARA SU ESTUDIO Y TRATAMIENTO
REVISION POR SISTEMA: LESIONES DE PIEL

ANTECEDENTES:
ANTECEDENTES PERSONALES : *** HIPERTESION ARTERIAL

REVISION POR SISTEMA: LESIONES DE PIEL
EXAMEN FISICO: CABEZA Y CUELLO: SIN LESION APARENTE
TORAX Y CARDIOPULMONAR: SIN LESION APARENTE
ABDOMEN: SIN LESION APARENTE
NEUROLOGICO: SIN LESION APARENTE
PELVIS Y GENITOURINARIO: SIN LESION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES: SIN LESION APARENTE
PIEL Y FANERAS: CUADRO CUTANEO LOCALIZADO EN DORSO DE LA NARIZ DADO LESION PEDUNCULADA FIBROMATOSA COLOR DE LA PIEL ASINTOMATICA
OTROS: SIN LESION APARENTE

CABEZA Y CUELLO: SIN LESION APARENTE
TORAX Y CARDIOPULMONAR: SIN LESION APARENTE
ABDOMEN: SIN LESION APARENTE
NEUROLOGICO: SIN LESION APARENTE
PELVIS Y GENITOURINARIO: SIN LESION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES: SIN LESION APARENTE
PIEL Y FANERAS: CUADRO CUTANEO LOCALIZADO EN DORSO DE LA NARIZ DADO LESION PEDUNCULADA FIBROMATOSA COLOR DE LA PIEL ASINTOMATICA
OTROS: SIN LESION APARENTE

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: L728 : OTROS QUISTES FOLICULARES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO
DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: L728 : OTROS QUISTES FOLICULARES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO
DIAGNOSTICO RELACIONADO 2: L728 : OTROS QUISTES FOLICULARES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO
DIAGNOSTICO RELACIONADO 3: L728 : OTROS QUISTES FOLICULARES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO
TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: CONFIRMADO NUEVO

CONDUCTA:
ORDENES MEDICAS:
| | PACIENTE CON LESION PEDUNCULADA EN REGION DE LA NARIZ SE INDICAR REALIZAR RESECCION DE ESTA LESION DE PIEL 864201

GARCIA REYES ENGELS
DERMATOLOGA 528058

---------- ---------- Fin----------