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° FHC154165

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	1/08/2024 8:38:19 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	1/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	1/08/2024 8:38:23 a. m.

CUFE: ecbd22ac1767b3e7eb1cfd3d6900d6e1c6f3cc62d0c538f305d7f6f54cff704a7161c5070708c7f33b95e7cb49deb80d

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:	**29874780**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	165826		
Primer Apellido:	RAMON	**Segundo Apellido:**	DURAN		
Primer Nombre:	ROSA	**Segundo Nombre:**	MARTHA CECILIA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 30 33-53		
Fecha Ingreso:	31/07/2024 7:35:50 a. m.	**Fecha Egreso:**	31/07/2024 7:45:50 a. m.	**Edad:**	56 años 7 meses 11 días
Teléfono:	- 3163280840	**Usuario:**	1089 - SERGIO SERRANO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	NOTIENE @_._	**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	31/07/2024	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	5612			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° FHC154165

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 1/08/2024 8:38:19 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 29874780 - ROSA MARTHA CECILIA RAMON DURAN

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° FHC154536

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	4/08/2024 6:43:21 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	4/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	4/08/2024 6:43:24 p. m.

CUFE: 6bb49c2f63a6728d8b71f40cf70ff5b2ce1897d08c9c8083c1ac59189740202b15f2a444be1021db4f724a132a35339c

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:**	165729		
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:	30/07/2024 2:01:36 p. m.	**Fecha Egreso:**	30/07/2024 2:21:01 p. m.	**Edad:**	61 años 26 días
Teléfono:	3117001020 - 3137025305	**Usuario:**	4724 - DIANA LOPEZ	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	lorenapastas@gmail.com	**Diagnóstico:**	M154 - (OSTEO)ARTROSIS EROSIVA		
Centro At.:	CLINICA SAN FRANCISCO SA	**U. F. Ingreso:**	04 - CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS	**U. F. Egreso:**	04 - CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS
Observaciones:					

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 14 - SISTEMA TEGUMENTARIO										
861401	30/07/2024	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	4336			1	94	**$ 236.891**	$ 0	$ 236.891
								Total Grupo:		**$ 236.891**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 236.891
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 236.891**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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° FHC154536

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 4/08/2024 6:43:21 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° FHC154635

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	6/08/2024 7:25:48 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	6/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	6/08/2024 7:25:52 a. m.

CUFE: a92ee7e2765f9224da1dd527fa3694f666eea380fed8be7b402988def9c792b6dafcb858cb834decca43b9c1b438b832

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:	**31189752**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	166117		
Primer Apellido:	ARCILA DE VARGAS	**Segundo Apellido:**			
Primer Nombre:	YANETH	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CARRERA 24A N 29-77		
Fecha Ingreso:	1/08/2024 2:33:26 p. m.	**Fecha Egreso:**	1/08/2024 2:43:26 p. m.	**Edad:**	69 años 10 meses 22 días
Teléfono:	3136097498 - 3136097498	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**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										
882112	1/08/2024	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	6215			1	94	**$ 235.034**	$ 0	$ 235.034
871121	1/08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	6184			1	94	**$ 53.509**	$ 0	$ 53.509
								Total Grupo:		**$ 288.543**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 288.543
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 288.543**

TOTAL ITEMS: 2

TOTAL: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES 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° FHC154635

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 6/08/2024 7:25:48 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 31189752 - YANETH ARCILA DE VARGAS

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° FHC155233

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	11/08/2024 7:43:55 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	11/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	11/08/2024 7:43:59 a. m.

CUFE: cf2117c3219c70f334f11ccdd7fded37ef84e163e369ba8ad7e6bdcfbaf240b162ccf821d3fc5048612cd962bd5bf6ba

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:	**31410007**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	166627		
Primer Apellido:	VERGARA	**Segundo Apellido:**	ALDANA		
Primer Nombre:	DORALBA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	**Dirección:**	Man 12 Cas 5		
Fecha Ingreso:	6/08/2024 7:58:37 a. m.	**Fecha Egreso:**	6/08/2024 8:08:37 a. m.	**Edad:**	58 años 2 meses 10 días
Teléfono:	3126494394 - 3136972637	**Usuario:**	1089 - SERGIO SERRANO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	Jkano1953@yahoo.com	**Diagnóstico:**	R072 - DOLOR PRECORDIAL		

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										
881210	6/08/2024	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	6110			1	94	**$ 713.044**	$ 0	$ 713.044
								Total Grupo:		**$ 713.044**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 713.044
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 713.044**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: SETECIENTOS TRECE MIL CUARENTA Y CUATRO 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° FHC155233

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 11/08/2024 7:43:55 a. m.

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

Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA

Paciente: 31410007 - DORALBA VERGARA ALDANA

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° FHC155333

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	12/08/2024 9:33:22 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	12/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	12/08/2024 9:33:26 a. m.

CUFE: 3c32da5885500e98314bf8f7ebde735f429a385ab561ec32c4248aaba7bc4c1d065f6fac3daae5ba90f619fa3b14550e

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:	**1116261602**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	167222		
Primer Apellido:	BONILLA	**Segundo Apellido:**	GUTIERREZ		
Primer Nombre:	PAULA	**Segundo Nombre:**	ANDREA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 20 SUR #6B-87 B/CIUDAD JARDIN		
Fecha Ingreso:	9/08/2024 2:36:23 p. m.	**Fecha Egreso:**	9/08/2024 2:46:23 p. m.	**Edad:**	30 años 6 meses 22 días
Teléfono:	- 3157578260	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**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										
882317	9/08/2024	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	6456			1	94	**$ 181.142**	$ 0	$ 181.142
882317	9/08/2024	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	6456			1	94	**$ 181.142**	$ 0	$ 181.142
								Total Grupo:		**$ 362.284**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 362.284
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 362.284**

TOTAL ITEMS: **2**

TOTAL: TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO 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° FHC155333

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 12/08/2024 9:33:22 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 1116261602 - PAULA ANDREA BONILLA GUTIERREZ

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° FHC155513

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	13/08/2024 3:45:19 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	13/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	13/08/2024 3:45:25 p. m.

CUFE: ede7a9a4dcb5fc70fa4e55d62ccaa4b732ecb76098e2cf50b090bf3455706413e4798d9c3dc89d19b91087f488b359fc

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:	**31189752**	**Tipo Identificación:**	CC
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	167484
Primer Apellido:	ARCILA DE VARGAS	**Segundo Apellido:**	
Primer Nombre:	YANETH	**Segundo Nombre:**	
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CARRERA 24A N 29-77
Fecha Ingreso:	12/08/2024 11:31:52 a. m.	**Fecha Egreso:**	12/08/2024 11:41:52 a. m. **Edad:** 69 años 11 meses 3 días
Teléfono:	3136097498 - 3136097498	**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	12/08/2024	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	6185			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° FHC155513

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 13/08/2024 3:45:19 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 31189752 - YANETH ARCILA DE VARGAS

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° FHC156280

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	20/08/2024 8:34:19 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	20/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	20/08/2024 8:34:25 a. m.

CUFE: d2caa8841863c74c52fbdf1fcc8814176986213438ac5380a3358d22503eeeb1041bb7b9fab91c2e71a257f959f3073d

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:**	168243		
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:	16/08/2024 8:42:27 a. m.	**Fecha Egreso:**	16/08/2024 8:52:27 a. m.	**Edad:**	53 años 10 meses 15 días
Teléfono:	3157598305 - 3218354383	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	olopezj@misena.edu.co	**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										
871121	16/08/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	6748			1	94	**$ 53.509**	$ 0	$ 53.509
								Total Grupo:		**$ 53.509**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 53.509
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 53.509**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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° FHC156280

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 20/08/2024 8:34:19 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
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° FHC156663

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C006 - CIRUGÍA AMBULATORIA
Fecha y hora generación:	22/08/2024 2:09:43 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	22/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	22/08/2024 2:09:48 p. m.

CUFE: 4b2583db125929897c39eabe5fd129d1c2c4a0b6ca19de3e0bc36a0bdd7e22c37323de31260484b19137fa92735361a7

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:	**31410007**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	168307		
Primer Apellido:	VERGARA	**Segundo Apellido:**	ALDANA		
Primer Nombre:	DORALBA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	**Dirección:**	Man 12 Cas 5		
Fecha Ingreso:	16/08/2024 1:49:21 p. m.	**Fecha Egreso:**	16/08/2024 3:26:18 p. m.	**Edad:**	58 años 2 meses 20 días
Teléfono:	3126494394 - 3136972637	**Usuario:**	1096 - DIANA MORENO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	Jkano1953@yahoo.com	**Diagnóstico:**	K317 - POLIPO DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO		
Centro At.:	CLINICA SAN FRANCISCO SA	**U. F. Ingreso:**	22 - ENDOSCOPIA	**U. F. Egreso:**	22 - ENDOSCOPIA
Observaciones:					

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 09 - SISTEMA DIGESTIVO										
441302	16/08/2024	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	6085			1	94	**$ 786.035**	$ 0	$ 786.035
452301	16/08/2024	COLONOSCOPIA TOTAL	6082			1	94	**$ 972.937**	$ 0	$ 972.937
								Total Grupo:		**$ 1.758.972**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.758.972
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 1.758.972**

TOTAL ITEMS: **2**

TOTAL: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA 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° FHC156663

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 22/08/2024 2:09:43 p. m.

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

Categoria: C006 - CIRUGÍA AMBULATORIA

Paciente: 31410007 - DORALBA VERGARA ALDANA

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° FHC157270

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	27/08/2024 7:30:02 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	27/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	27/08/2024 7:30:05 a. m.

CUFE: 00c55d71942d3f30f59b4f3610133a8233eccb8278b0bfb537bf35f5a6631d2450e999da6d9e2bb1a49f58589b6d7cf5

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:	**29304713**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	169654		
Primer Apellido:	TASCON	**Segundo Apellido:**	DE VELEZ		
Primer Nombre:	MARIA	**Segundo Nombre:**	CRISTINA		
Nivel:	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	**Dirección:**	CALLE 29 #32-20 B/VICTORIA		
Fecha Ingreso:	26/08/2024 2:39:21 p. m.	**Fecha Egreso:**	26/08/2024 2:49:21 p. m.	**Edad:**	68 años 7 meses 26 días
Teléfono:	3154871845 - 2357436	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	macrista@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										
881601	26/08/2024	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	7175			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° FHC157270

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 27/08/2024 7:30:02 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 29304713 - MARIA CRISTINA TASCON DE VELEZ

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° FHC157747

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	29/08/2024 8:17:52 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	29/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	29/08/2024 8:17:55 a. m.

CUFE: a4579854e46bbef3882f480e84d7563e6554101a76441630fbc05681c1fe83ee24fd3e4763513654164846f1eb7bbb03

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:	**66710398**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	169993		
Primer Apellido:	ROMERO	**Segundo Apellido:**	GONZALEZ		
Primer Nombre:	BERENICE	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 36 N 23-34 B/ SAJONIA		
Fecha Ingreso:	28/08/2024 8:24:37 a. m.	**Fecha Egreso:**	28/08/2024 8:34:37 a. m.	**Edad:**	57 años 8 meses 21 días
Teléfono:	3136146089 - 3136146089	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	BERYANGY43@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										
881201	28/08/2024	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	7555			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° FHC157747

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 29/08/2024 8:17:52 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 66710398 - BERENICE ROMERO GONZALEZ

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° FHC157751

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	29/08/2024 8:25:02 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	29/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	29/08/2024 8:25:05 a. m.

CUFE: 193cd98baf3276fc44c21bdf729b64f806a3f9ba72bac2b0cf5686749468660596668 7bd9792f484adb45c6796a53c35

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:	**31160548**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	170006		
Primer Apellido:	TASCON	**Segundo Apellido:**	MONTES		
Primer Nombre:	CLAUDIA	**Segundo Nombre:**	MARINA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 12 NUMERO 38 56		
Fecha Ingreso:	28/08/2024 8:47:31 a. m.	**Fecha Egreso:**	28/08/2024 8:57:31 a. m.	**Edad:**	63 años 8 meses 5 días
Teléfono:	2325366 - 3173489383	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	CLAUSSTASCON@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										
881201	28/08/2024	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	7481			1	94	**$ 72.817**	$ 0	$ 72.817
873422	28/08/2024	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	7557			1	94	**$ 21.859**	$ 0	$ 21.859
882317	28/08/2024	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	7482			1	94	**$ 181.142**	$ 0	$ 181.142
873420	28/08/2024	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	7557			1	94	**$ 49.443**	$ 0	$ 49.443
882317	28/08/2024	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	7482			1	94	**$ 181.142**	$ 0	$ 181.142
								Total Grupo:		**$ 506.403**

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC157751

Nit: 899999034-1
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 31160548 - CLAUDIA MARINA TASCON MONTES

Fecha: 29/08/2024 8:25:02 a. m.
Estado: FACTURADA

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 506.403
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 506.403**

TOTAL ITEMS: **5**

TOTAL: QUINIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS TRES 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° FHC158166

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	30/08/2024 4:15:32 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	30/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	30/08/2024 4:15:37 p. m.

CUFE: 228699614aacda30dc38c262a6ee62947a62e06c77bbf16393fb143a0d8d07a454bef2c3cdec77ba9737139c753ee843

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:	**66710398**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	169494		
Primer Apellido:	ROMERO	**Segundo Apellido:**	GONZALEZ		
Primer Nombre:	BERENICE	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 36 N 23-34 B/ SAJONIA		
Fecha Ingreso:	26/08/2024 7:14:44 a. m.	**Fecha Egreso:**	26/08/2024 7:24:44 a. m.	**Edad:**	57 años 8 meses 19 días
Teléfono:	3136146089 - 3136146089	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	BERYANGY43@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										
876802	26/08/2024	MAMOGRAFIA BILATERAL	7164			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° FHC158166

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 30/08/2024 4:15:32 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 66710398 - BERENICE ROMERO GONZALEZ

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° FHC158321

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C003 - HOSPITALIZACIÓN
Fecha y hora generación:	31/08/2024 1:25:33 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	31/08/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	31/08/2024 1:25:36 p. m.

CUFE: dadb829767a3c8444a2d9199ddd660e8d68a0dd5a8bde76938663b737d9b8684bb17d68155e3193b2176220c97f5bb51

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:	**31153123**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	170356		
Primer Apellido:	GIRALDO	**Segundo Apellido:**	GOMEZ		
Primer Nombre:	MAGNOLIA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CL 34 N° 33-46 FATIMA		
Fecha Ingreso:	29/08/2024 3:52:50 p. m.	**Fecha Egreso:**	30/08/2024 9:53:10 p. m.	**Edad:**	65 años 10 meses 10 días
Teléfono:	3222838511 - 3222838511	**Usuario:**	1148 - LUZ RODRIGUEZ	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	T172 - CUERPO EXTRANO EN LA FARINGE		

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: 06 - SISTEMA RESPIRATORIO										
306001	29/08/2024	NASOLARINGOSCOPIA	7811			1	94	**$ 1.295.000**	$ 0	$ 1.295.000
								Total Grupo:		**$ 1.295.000**
Grupo: 09 - SISTEMA DIGESTIVO										
441302	30/08/2024	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	7811			1	94	**$ 786.035**	$ 0	$ 786.035
								Total Grupo:		**$ 786.035**
Grupo: 10A - INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA										
10A002	29/08/2024	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	7811			1	94	**$ 227.298**	$ 0	$ 227.298
10A002	30/08/2024	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	7811			1	94	**$ 227.298**	$ 0	$ 227.298
								Total Grupo:		**$ 454.596**
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA										
870601	29/08/2024	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	7811			1	94	**$ 56.928**	$ 0	$ 56.928
								Total Grupo:		**$ 56.928**

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC158321

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 31/08/2024 1:25:33 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C003 - HOSPITALIZACIÓN
Paciente: 31153123 - MAGNOLIA GIRALDO GOMEZ

Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS								
890701	29/08/2024	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	7811	1	94	**$ 32.180**	$ 0	$ 32.180
890602	30/08/2024	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	7811	1	94	**$ 39.096**	$ 0	$ 39.096
						Total Grupo:		**$ 71.276**
Grupo: 17 - LABORATORIO CLINICO								
902049	29/08/2024	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	7811	1	94	**$ 24.307**	$ 0	$ 24.307
902210	29/08/2024	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	7811	1	94	**$ 28.529**	$ 0	$ 28.529
902045	29/08/2024	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	7811	1	94	**$ 19.464**	$ 0	$ 19.464
						Total Grupo:		**$ 72.300**
Grupo: D11 - INSUMOS Y DISPOSITIVOS PARA CIRUGÍA GENERAL								
DM0017806	29/08/2024	JERINGA 3 ML NIPRO SYRINGE	7811	1	94	**$ 689**	$ 0	$ 689
DM0017811	29/08/2024	SET DE INFUSION DESECHABLE RP- ANDE HEALTHCARE REF.A4012000E (BPQ-F)	7811	1	94	**$ 45.838**	$ 0	$ 45.838
						Total Grupo:		**$ 46.527**
Grupo: D3 - EQUIPO ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES								
DM0000767	29/08/2024	CATETER INSYTE DE SEGURIDAD # 22 -INTROCAN - (B.BRAUN)	7811	1	94	**$ 4.954**	$ 0	$ 4.954
DM0001460	29/08/2024	TAPON AMARILLO (B.D. Q-SYTE 385100)	7811	1	94	**$ 8.484**	$ 0	$ 8.484
DM0001675	29/08/2024	VENOCLISIS MACRO GOTEO LIBRE DE AGUJA (EMG002) LIFECARE	7811	1	94	**$ 5.751**	$ 0	$ 5.751
						Total Grupo:		**$ 19.189**
Grupo: D5 - JERINGAS								
DM0000461	29/08/2024	JERINGA 10 ML DESECHABLE CON AGUJA HIPODERMICA (MEDISPO)	7811	1	94	**$ 614**	$ 0	$ 614
DM0000465	29/08/2024	JERINGA 5 CC (MEDISPO)	7811	1	94	**$ 480**	$ 0	$ 480
						Total Grupo:		**$ 1.094**
Grupo: D9 - VARIOS								
DM0017938	30/08/2024	PROTECTOR DENTAL DE MORDIDA DESECHABLE PARA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA (KARL STORZ)	7811	1	94	**$ 16.000**	$ 0	$ 16.000
						Total Grupo:		**$ 16.000**
Grupo: M1 - MEDICAMENTOS PBS								
19932754-4	29/08/2024	SODIO CLORURO 0,9% 100ml SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	7811	1	94	**$ 3.800**	$ 0	$ 3.800

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC158321

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 31/08/2024 1:25:33 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C003 - HOSPITALIZACIÓN
Paciente: 31153123 - MAGNOLIA GIRALDO GOMEZ

19993036-8	29/08/2024	DIPIRONA SODICA 1G/2ml SOLUCION INYECTABLE (PROCAPS)	7811	1	94	**$ 1.962**	$ 0	$ 1.962
19932754-4	29/08/2024	SODIO CLORURO 0,9% 100ml SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	7811	1	94	**$ 3.800**	$ 0	$ 3.800
19993036-8	30/08/2024	DIPIRONA SODICA 1G/2ml SOLUCION INYECTABLE (PROCAPS)	7811	1	94	**$ 1.962**	$ 0	$ 1.962
						Total Grupo:		**$ 11.524**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 2.830.469
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 2.830.469**

TOTAL ITEMS: **22**

TOTAL: DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE 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**