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.:
FEVC548384

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 :
d7f47aa9404e9133fed2e043c78ec4e0083886cd97f5881dd5163d19ff99d8a888e3f2419122e6b
f47e69467099e5785

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 : **2024-11-05 10:31:35**
Fecha Vencimiento : **05/12/2024**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **HERRERA RINCON EDNA FABIOLA**
Identificacion: **CC 40380163**
Dirección : **CALLE 10 N° 37A - 69**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3115133216 - 3133933815**

Datos Atención

Via Ingreso: **RADIOLOGÍA**
F ingreso: **22/10/2024**
F. Salida : **22/10/2024**
Historia : **0054759**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
873210	Mano Rx	22/10/2024	1110	2,00	62.700	125.400		0	125.400

Observaciones

T238

Valores Finales

Sub Total	125.400
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	0
Total Factura	**125.400**

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

Responsable / Aprueba

Laura V. Niño M.
Niño Martinez Laura Vanessa

Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.

Impreso: 2024-10-17

Servicio Médico Asistencial - SENA — Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1110

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

HC: 40380163

Favor atender por nuestra cuenta a HERRERA RINCON EDNA FABIOLA identificado con el carne 13258419-G Conyuge de ORJUELA SANTAMARIA ALFREDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	2	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

RADIOGRAFIA DE MANOS

DX: SINDROME DEL TUNEL CARPIANO, ARTROSIS PRIMARIA DE LA PRIMERA DE LA ARTICULACION CARPOMETACARPIANA,BILATERAL

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 40380163

creada por: pmoreno

Nombre del Paciente:	***HERRERA RINCÓN EDNA FABIOLA***		
Fecha Nacimiento:	03/09/1966	Cédula/ID:	40380163
Fecha del Estudio:	22/10/2024	Estudio ID:	NO DISPONIBLE
Referido Por:	NO DISPONIBLE	Sexo:	F
Descripción Estudio:	EXT. SUPERIORES		

Se practicó radiografía de la mano comparativa en proyecciones AP y oblicua.

Hallazgos y opinión:

Esclerosis y disminución de los espacios peri-articulares.
Los huesos de la mano presentan número, tamaño y forma anatómica normales.
Contorno de la cortical liso y bien delimitado, sin soluciones de continuidad patológicas.
Las posiciones relativas de las falanges y los huesos metacarpianos, así como los huesos del carpo, el cúbito y el radio no presentan alteraciones.
No se observaron calcificaciones intra -articulares.
Los tejidos blandos no muestran alteraciones.
No se observan cuerpos extraños que produzcan sombra radiográfica.

Cordialmente

Dra. Diana Cáceres M
Md. Radióloga

Dra. Diana Carolina Cáceres Moreno
Médico Radiólogo
R.M. 23810763



13258419-G

Edna Fabiola

Herrera Rincón

Id. N°. 40,380,163 de Villavicencio

Fecha de Nacimiento: 03/09/1966

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.380.163

HERRERA RINCON

APELLIDOS

EDNA FABIOLA

NOMBRES

FIRMA



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.

Edna Fabiola

Herrera Rincón

RH: O+

13258419-G

Fecha de Expedición: 15/01/2017

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1966

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-JUN-1985 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0718100-00169054-F-0040380163-20090813 0014896178A 2 7300102316