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° FHC164286

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	11/10/2024 8:41:58 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	11/10/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	11/10/2024 8:42:04 a. m.

CUFE: 53d70e37e20c900f860aca637317a31f79c3bbb4d5bbf9455e67bd858947d3034c0b0d470792d78488d0f15889d27a69

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:	**1006428250**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	5EBB144B1E		
Primer Apellido:	DUCUARA	**Segundo Apellido:**	DUQUE		
Primer Nombre:	JULIO	**Segundo Nombre:**	CESAR		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CARRERA 22 22 28		
Fecha Ingreso:	11/10/2024 8:39:31 a. m.	**Fecha Egreso:**	11/10/2024 8:49:31 a. m.	**Edad:**	23 años 7 meses 10 días
Teléfono:	3146816927 - 3146816927	**Usuario:**	25656 - OMAIRA OSPINA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	DUCUARAJ1@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										
890294	11/10/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	8971			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 COP

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC164286

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 11/10/2024 8:41:58 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 1006428250 - JULIO CESAR DUCUARA DUQUE

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° FHC165622

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	22/10/2024 8:27:07 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	22/10/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	22/10/2024 8:27:16 a. m.

CUFE: d77ee215c43deac3042f5c0cd510360f51d2f1e4aa2b97db4daf42968d0917e4febd74930d24aff706cb27a596df803e

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 beneficiario	**Ingreso:**	3CFB3703B6		
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:	22/10/2024 8:26:25 a. m.	**Fecha Egreso:**	22/10/2024 8:36:25 a. m.	**Edad:**	72 años 5 meses 15 días
Teléfono:	2323346 - 3185001527	**Usuario:**	25656 - OMAIRA OSPINA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**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										
890226	22/10/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	8926			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 COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC165622

Nit: 899999034-1
Fecha: 22/10/2024 8:27:07 a. 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° FHC167719

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	5/11/2024 3:49:04 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	5/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	5/11/2024 3:49:07 p. m.

CUFE: dd038c4a0ed70ff61696b1f2ac4b61988f8bbea7b2ec5f919434c199023b598f35eda1eb3c2f6629f68b2981346af1d7

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 beneficiario	**Ingreso:**	90CAFA1E35		
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:	5/11/2024 3:47:52 p. m.	**Fecha Egreso:**	5/11/2024 3:57:52 p. m.	**Edad:**	72 años 5 meses 29 días
Teléfono:	2323346 - 3185001527	**Usuario:**	4724 - DIANA LOPEZ	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**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										
890240	5/11/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	10030			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 COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC167719

Nit: 899999034-1
Fecha: 5/11/2024 3:49:04 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° FHC168297

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C007 - URGENCIAS
Fecha y hora generación:	10/11/2024 4:25:56 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	10/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	10/11/2024 4:26:01 p. m.

CUFE: 1b29620d254ff268d70484fedb6bc0499e1d91143f0a21bd3b354e1a208a033ff22de713438e8ecbf6b9b2b864845ce0

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:	**1116074425**	**Tipo Identificación:**	TI		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción beneficiario	**Ingreso:**	174589		
Primer Apellido:	CARRERO	**Segundo Apellido:**	HEDMONT		
Primer Nombre:	ANGELICA	**Segundo Nombre:**	MARIA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 31 NUMERO 37-28		
Fecha Ingreso:	8/11/2024 10:36:26 a. m.	**Fecha Egreso:**	8/11/2024 2:44:35 p. m.	**Edad:**	15 años 2 meses 5 días
Teléfono:	3163752017 - 3156585648	**Usuario:**	1099 - JANETH MEJIA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	B349 - INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA		
Centro At.:	CLINICA SAN FRANCISCO SA	**U. F. Ingreso:**	02 - URGENCIAS PEDIATRIA	**U. F. Egreso:**	02 - URGENCIAS PEDIATRIA
Observaciones:					

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890701	8/11/2024	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL				1	94	**$ 32.180**	$ 0	$ 32.180
								Total Grupo:		**$ 32.180**
Grupo: 17 - LABORATORIO CLINICO										
902210	8/11/2024	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO				1	94	**$ 28.529**	$ 0	$ 28.529
906208	8/11/2024	DENGUE ANTICUERPOS IG M				1	94	**$ 77.635**	$ 0	$ 77.635
								Total Grupo:		**$ 106.164**
Grupo: D3 - EQUIPO ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES										
DM0001460	8/11/2024	TAPON AMARILLO (B.D. Q-SYTE 385100)				1	94	**$ 8.484**	$ 0	$ 8.484
DM0000767	8/11/2024	CATETER INSYTE DE SEGURIDAD # 22 -INTROCAN - (B.BRAUN)				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° FHC168297

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 10/11/2024 4:25:56 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C007 - URGENCIAS
Paciente: 1116074425 - ANGELICA MARIA CARRERO HEDMONT

DM0001707	8/11/2024	EQUIPO INFUSION CONTINU FLO - ADMINISTRACION SOLUCIONES - LIBRE DE AGUJA REF: AMC9668 (BAXTER)	1	94	**$ 45.838**	$ 0	$ 45.838
					Total Grupo:		**$ 59.276**
Grupo: D9 - VARIOS							
DM0000172	8/11/2024	PELICULA TRANSPARENTE DE FIJACION LEUKOMED I.V. 7 X 9 CM (REF.72390-05) ADULTO	1	94	**$ 5.422**	$ 0	$ 5.422
					Total Grupo:		**$ 5.422**
Grupo: M1 - MEDICAMENTOS PBS							
19935303-4	8/11/2024	ACETAMINOFEN 500mg TABLETA (AMERICAN)	1	94	**$ 280**	$ 0	$ 280
32611-1	8/11/2024	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500ml SOLUCION INYECTABLE (BAXTER)	1	94	**$ 3.405**	$ 0	$ 3.405
19942561-7	8/11/2024	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1000ml SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	1	94	**$ 8.021**	$ 0	$ 8.021
					Total Grupo:		**$ 11.706**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 214.748
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 214.748**

TOTAL ITEMS: **10**

TOTAL: DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO COP

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° FHC168375

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	12/11/2024 8:59:29 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	12/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	12/11/2024 8:59:33 a. m.

CUFE: a8158926de7e0db19fee2d76261baca5ec6d2f7202f3e06921a75399540f273d9eba20ebbf9ad1b6534775def26a1327

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:**	644022A237		
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:	8/11/2024 7:29:07 a. m.	**Fecha Egreso:**	8/11/2024 7:39:07 a. m.	**Edad:**	61 años 4 meses 7 días
Teléfono:	- 3157668933	**Usuario:**	3214 - MARIA GARCIA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	macedague@gmail.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										
871030	8/11/2024	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	10053			1	94	**$ 60.981**	$ 0	$ 60.981
								Total Grupo:		**$ 60.981**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 60.981
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 60.981**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: SESENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN COP

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC168375

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 12/11/2024 8:59:29 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° FHC169158

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C003 - HOSPITALIZACIÓN
Fecha y hora generación:	18/11/2024 10:33:50 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	18/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	18/11/2024 10:33:57 a. m.

CUFE: 9b0b91530b8d41b87a504ee9fd33b055c943c0b95e8a95d62692c9a10935d9f9767bafb1c41bee9fe91713fdb9268388

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:	**29275387**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	174833		
Primer Apellido:	BECERRA	**Segundo Apellido:**	DE RUIZ		
Primer Nombre:	LEONOR	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CRA 33 #42-82 B/ BRISAS DEL RIO		
Fecha Ingreso:	13/11/2024 8:06:10 p. m.	**Fecha Egreso:**	15/11/2024 5:43:53 p. m.	**Edad:**	84 años 7 meses 14 días
Teléfono:	3173625659 - 3173625659	**Usuario:**	1099 - JANETH MEJIA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	juanca-6900@hotmail.com	**Diagnóstico:**	F002 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, ATIPICA O DE TIPO MIXTO		

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 01 - URGENCIAS ADULTO **U. F. Egreso:** 06 - HOSPITALIZACION CUARTO PISO

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 10A - INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA										
10A002	14/11/2024	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	015			1	94	**$ 227.298**	$ 0	$ 227.298
10A002	13/11/2024	INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	015			1	94	**$ 227.298**	$ 0	$ 227.298
								Total Grupo:		**$ 454.596**
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA										
871121	13/11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	015			1	94	**$ 53.509**	$ 0	$ 53.509
879111	14/11/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	015			1	94	**$ 251.346**	$ 0	$ 251.346
								Total Grupo:		**$ 304.855**
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
895100	13/11/2024	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	015			1	94	**$ 35.314**	$ 0	$ 35.314

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC169158

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 18/11/2024 10:33:50 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C003 - HOSPITALIZACIÓN
Paciente: 29275387 - LEONOR BECERRA DE RUIZ

890701	13/11/2024	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	015	1	94	**$ 32.180**	$ 0	$ 32.180
890466	14/11/2024	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	015	1	94	**$ 124.131**	$ 0	$ 124.131
890602	15/11/2024	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	015	1	94	**$ 39.096**	$ 0	$ 39.096
						Total Grupo:		**$ 230.721**
Grupo:	**17 - LABORATORIO CLINICO**							
903841	14/11/2024	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	015	1	94	**$ 8.016**	$ 0	$ 8.016
903864	14/11/2024	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	015	1	94	**$ 15.436**	$ 0	$ 15.436
903856	14/11/2024	NITROGENO UREICO	015	1	94	**$ 9.492**	$ 0	$ 9.492
907106	14/11/2024	UROANALISIS	015	1	94	**$ 9.803**	$ 0	$ 9.803
903437	14/11/2024	TROPONINA I CUANTITATIVA	015	1	94	**$ 69.347**	$ 0	$ 69.347
902210	14/11/2024	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	015	1	94	**$ 28.529**	$ 0	$ 28.529
903437	14/11/2024	TROPONINA I CUANTITATIVA	015	1	94	**$ 69.347**	$ 0	$ 69.347
903813	14/11/2024	CLORO	015	1	94	**$ 7.433**	$ 0	$ 7.433
903859	14/11/2024	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	015	1	94	**$ 21.678**	$ 0	$ 21.678
903895	14/11/2024	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	015	1	94	**$ 5.469**	$ 0	$ 5.469
						Total Grupo:		**$ 244.550**
Grupo:	**23 - OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**							
903883	14/11/2024	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	015	1	94	**$ 4.542**	$ 0	$ 4.542
903883	14/11/2024	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	015	1	94	**$ 4.542**	$ 0	$ 4.542
903883	14/11/2024	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	015	1	94	**$ 4.542**	$ 0	$ 4.542
						Total Grupo:		**$ 13.626**
Grupo:	**D11 - INSUMOS Y DISPOSITIVOS PARA CIRUGÍA GENERAL**							
DM0017811	13/11/2024	SET DE INFUSION DESECHABLE RP- ANDE HEALTHCARE REF.A4012000E (BPQ-F)	015	1	94	**$ 45.838**	$ 0	$ 45.838
						Total Grupo:		**$ 45.838**
Grupo:	**D3 - EQUIPO ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES**							
DM0000767	13/11/2024	CATETER INSYTE DE SEGURIDAD # 22 -INTROCAN - (B.BRAUN)	015	1	94	**$ 4.954**	$ 0	$ 4.954
DM0001460	13/11/2024	TAPON AMARILLO (B.D. Q-SYTE 385100)	015	1	94	**$ 8.484**	$ 0	$ 8.484
DM0000767	14/11/2024	CATETER INSYTE DE SEGURIDAD # 22 -INTROCAN - (B.BRAUN)	015	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° FHC169158

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 18/11/2024 10:33:50 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C003 - HOSPITALIZACIÓN
Paciente: 29275387 - LEONOR BECERRA DE RUIZ

DM0001460	14/11/2024	TAPON AMARILLO (B.D. Q-SYTE 385100)	015	1	94	**$ 8.484**	$ 0	$ 8.484
						Total Grupo:		**$ 26.876**
Grupo: D5 - JERINGAS								
DM0000453	14/11/2024	JERINGA 10 CC	015	1	94	**$ 614**	$ 0	$ 614
DM0017887	14/11/2024	JERINGA 60 CC P/C REF(EISO-PFC-60) C&V MEDICAL	015	1	94	**$ 6.105**	$ 0	$ 6.105
						Total Grupo:		**$ 6.719**
Grupo: D6 - SONDAS								
DM0000941	14/11/2024	SONDA NELATON # 10 (SHERLEG)	015	1	94	**$ 1.784**	$ 0	$ 1.784
DM0000926	14/11/2024	SONDA LEVIN # 16	015	1	94	**$ 1.818**	$ 0	$ 1.818
						Total Grupo:		**$ 3.602**
Grupo: M1 - MEDICAMENTOS PBS								
29523-6	13/11/2024	SODIO CLORURO 0,009 1000ml SOLUCION INYECTABLE (BAXTER)	015	1	94	**$ 5.330**	$ 0	$ 5.330
29523-5	14/11/2024	SODIO CLORURO 0,009 500ml SOLUCION INYECTABLE (BAXTER)	015	1	94	**$ 5.330**	$ 0	$ 5.330
20035947-13	14/11/2024	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA DURA (PRAZED)	015	1	94	**$ 1.036**	$ 0	$ 1.036
19942561-7	14/11/2024	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1000ml SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	015	1	94	**$ 8.021**	$ 0	$ 8.021
20035947-13	14/11/2024	OMEPRAZOL 20mg CAPSULA DURA (PRAZED)	015	1	94	**$ 1.036**	$ 0	$ 1.036
19942561-7	15/11/2024	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1000ml SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	015	1	94	**$ 8.021**	$ 0	$ 8.021
						Total Grupo:		**$ 28.774**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 1.360.157
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 1.360.157**

TOTAL ITEMS: **36**

TOTAL: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE COP

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° FHC169423

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	20/11/2024 7:16:47 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	20/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	20/11/2024 7:16:52 a. m.

CUFE: ab6f5dea720894a0ef7f083e71639b2104823eb27aaed85fabe4b0654c206702e8db339f53f27e434db36050ec80dbc5

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:	**14886515**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	5A445CD02C		
Primer Apellido:	MORENO	**Segundo Apellido:**	LOZANO		
Primer Nombre:	DIEGO	**Segundo Nombre:**	FERNANDO		
Nivel:	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	**Dirección:**	calle 35b no 44102		
Fecha Ingreso:	20/11/2024 7:13:54 a. m.	**Fecha Egreso:**	20/11/2024 7:23:54 a. m.	**Edad:**	60 años 9 meses 20 días
Teléfono:	3167548117 - 3176229494	**Usuario:**	1089 - SERGIO SERRANO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	claespinosa@gmail.com	**Diagnóstico:**	Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL		

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	20/11/2024	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	9176			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 COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC169423

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 20/11/2024 7:16:47 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 14886515 - DIEGO FERNANDO MORENO LOZANO

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° FHC169606

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C007 - URGENCIAS
Fecha y hora generación:	20/11/2024 6:11:16 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	20/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	20/11/2024 6:11:20 p. m.

CUFE: 7bff15687ec560c3429677e00ba161491e2f7bc22a8e17f851028323fe578fd0149ed2d8166d1d202035eafa3e9e6c4a

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 beneficiario	**Ingreso:**	174872		
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:	14/11/2024 8:15:04 p. m.	**Fecha Egreso:**	14/11/2024 9:06:55 p. m.	**Edad:**	72 años 6 meses 7 días
Teléfono:	3103718730 - 3185001527	**Usuario:**	1099 - JANETH MEJIA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	I830 - VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA		

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

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890701	14/11/2024	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL				1	94	**$ 32.180**	$ 0	$ 32.180
								Total Grupo:		**$ 32.180**
Grupo: D5 - JERINGAS										
DM0017837	14/11/2024	JERINGA INSULINA DESECHABLE 1 ML X 30G X 1/3" (0.25X8MM) REF JEI013 ALFA SAFE				1	94	**$ 1.427**	$ 0	$ 1.427
								Total Grupo:		**$ 1.427**
Grupo: M1 - MEDICAMENTOS PBS										
20001615-2	14/11/2024	TRAMADOL 50mg/1ml SOLUCION INYECTABLE (PROCAPS)				1	94	**$ 1.605**	$ 0	$ 1.605
								Total Grupo:		**$ 1.605**

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC169606

Nit: 899999034-1
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Categoria: C007 - URGENCIAS
Paciente: 31192298 - NORA RIVAS LOPEZ

Fecha: 20/11/2024 6:11:16 p. m.
Estado: FACTURADA

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.212
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 35.212**

TOTAL ITEMS: **3**

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DOCE COP

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° FHC169954

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	23/11/2024 10:34:51 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	23/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	23/11/2024 10:34:57 a. m.

CUFE: 6149cfd4ccde505861dbb09f9ee270162cf1f5a150b29418133dd565698eca4d12681b5ee2f3317ad4ada519f5c99ea9

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 beneficiario	**Ingreso:**	191EAF1F9D		
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:	23/11/2024 10:33:09 a. m.	**Fecha Egreso:**	23/11/2024 10:43:09 a. m.	**Edad:**	63 años 11 meses
Teléfono:	3167098776 - 3173489383	**Usuario:**	3750 - DIANA ALFONSO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	CLAUSSTASCON@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	23/11/2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	8938			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 COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC169954

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 23/11/2024 10:34:51 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 31160548 - CLAUDIA MARINA TASCON MONTES

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° FHC170292

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	26/11/2024 11:34:19 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	26/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	26/11/2024 11:34:22 a. m.

CUFE: 0b970f6321805756439a69548ffd55076a0281fee13c234c3bb6f4354fc6d1f620495f9e5c0b9ce94c6e78f3da56fc76

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 beneficiario	**Ingreso:**	D505F08102		
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:	26/11/2024 11:32:19 a. m.	**Fecha Egreso:**	26/11/2024 11:42:19 a. m.	**Edad:**	68 años 10 meses 26 días
Teléfono:	3154871845 - 2357436	**Usuario:**	25656 - OMAIRA OSPINA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	macrista@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										
890239	26/11/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	8914			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 COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC170292

Nit: 899999034-1
Fecha: 26/11/2024 11:34:19 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Estado: FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
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° FHC170447

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	27/11/2024 7:19:15 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	27/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	27/11/2024 7:19:18 a. m.

CUFE: d7738ff02d30cd8b7882d7ddfc21c2c7510828df6b4a754189edbdd455a2175e0d70b72cd537675df3d9a41d5fbfd12e

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:	**1112099558**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	3941D36CBA		
Primer Apellido:	CASTAÑO	**Segundo Apellido:**	VALLEJO		
Primer Nombre:	SANDRA	**Segundo Nombre:**	MARCELA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	carrera 23 nmero 4 b 03 El palmar		
Fecha Ingreso:	27/11/2024 7:17:11 a. m.	**Fecha Egreso:**	27/11/2024 7:27:11 a. m.	**Edad:**	36 años 4 meses 4 días
Teléfono:	3152406780 - 3182311676	**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										
871121	27/11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	039			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 COP

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC170447

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 27/11/2024 7:19:15 a. m.

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

Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Paciente: 1112099558 - SANDRA MARCELA CASTAÑO VALLEJO

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° FHC170454

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	27/11/2024 7:41:07 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	27/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	27/11/2024 7:41:15 a. m.

CUFE: d54a9c876ab52e4d9f0837d6900184806d63564285665935810a3925cb0f207f6d1e162a6824b2fb7cae6bc11da2f117

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:	**29352241**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	59C202CB52		
Primer Apellido:	GONZALEZ	**Segundo Apellido:**	COBO		
Primer Nombre:	CONSUELO	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	Carrera 23 # 4b - 03		
Fecha Ingreso:	27/11/2024 7:11:15 a. m.	**Fecha Egreso:**	27/11/2024 7:21:15 a. m.	**Edad:**	58 años 4 meses 15 días
Teléfono:	3152406780 - 3182311676	**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										
882317	27/11/2024	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	035			1	94	**$ 181.142**	$ 0	$ 181.142
871121	27/11/2024	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	033			1	94	**$ 53.509**	$ 0	$ 53.509
882317	27/11/2024	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	035			1	94	**$ 181.142**	$ 0	$ 181.142
								Total Grupo:		**$ 415.793**

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC170454

Nit: 899999034-1
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 29352241 - CONSUELO GONZALEZ COBO

Fecha: 27/11/2024 7:41:07 a. m.
Estado: FACTURADA

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 415.793
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 415.793**

TOTAL ITEMS: **3**

TOTAL: CUATROCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES COP

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° FHC170511

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	27/11/2024 11:25:16 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	27/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	27/11/2024 11:40:39 a. m.

CUFE: 2e6f945f0e1c46f82b7f813a8f1f05497fbcc4860a1f739ddfaf6cbf389b504007c2732b91dc33d02654296f0fcd1c40

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:	**29352241**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	FD6C0E6607		
Primer Apellido:	GONZALEZ	**Segundo Apellido:**	COBO		
Primer Nombre:	CONSUELO	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	**Dirección:**	Carrera 23 # 4b - 03		
Fecha Ingreso:	27/11/2024 8:31:08 a. m.	**Fecha Egreso:**	27/11/2024 8:41:08 a. m.	**Edad:**	58 años 4 meses 15 días
Teléfono:	3152406780 - 3182311676	**Usuario:**	1089 - SERGIO SERRANO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	Z008 - OTROS EXAMENES GENERALES		

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	27/11/2024	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	031			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 COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC170511

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 27/11/2024 11:25:16 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 29352241 - CONSUELO GONZALEZ COBO

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° FHC170512

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	27/11/2024 11:29:13 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	27/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	27/11/2024 11:38:28 a. m.

CUFE: defc007eccf74fd10ea5e5b0e78670a74694981e4edad403fb8c5e75e145e3ffaaa5e5a34e84c95b88f3c40c9438fe7e

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:	**1112099558**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	BBAB44071B		
Primer Apellido:	CASTAÑO	**Segundo Apellido:**	VALLEJO		
Primer Nombre:	SANDRA	**Segundo Nombre:**	MARCELA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	carrera 23 nmero 4 b 03 El palmar		
Fecha Ingreso:	27/11/2024 8:28:38 a. m.	**Fecha Egreso:**	27/11/2024 8:38:38 a. m.	**Edad:**	36 años 4 meses 4 días
Teléfono:	3152406780 - 3182311676	**Usuario:**	1089 - SERGIO SERRANO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	Z008 - OTROS EXAMENES GENERALES		
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	27/11/2024	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	038			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 COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC170512

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 27/11/2024 11:29:13 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 1112099558 - SANDRA MARCELA CASTAÑO VALLEJO

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° FHC170790

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	28/11/2024 2:51:12 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	28/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	28/11/2024 2:51:17 p. m.

CUFE: ea06d839fe12cde647ce2d1b3bd02a5779ef5e877a70c252d2460696890d3d4ee8dad00c0ecce8e67ef304bd4f3d25b3

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 beneficiario	**Ingreso:**	55F78DF075		
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:	12/11/2024 11:04:11 a. m.	**Fecha Egreso:**	12/11/2024 11:14:11 a. m.	**Edad:**	56 años 10 meses 23 días
Teléfono:	- 3163280840	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	NOTIENE @_._	**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	12/11/2024	MAMOGRAFIA BILATERAL	008			1	94	**$ 189.329**	$ 0	$ 189.329
881201	12/11/2024	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	009			1	94	**$ 72.817**	$ 0	$ 72.817
								Total Grupo:		**$ 262.146**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 262.146
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 262.146**

TOTAL ITEMS: **2**

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC170790

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 28/11/2024 2:51:12 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
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° FHC170865

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	29/11/2024 9:28:32 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	29/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	29/11/2024 9:28:34 a. m.

CUFE: 68134fd079c0cf50ddc97e386adcc2fb8c9861621423f45b4d5feee3da6713d927667bf8a8d77bc8f5b4dd0fc34bc087

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:	**28482337**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción beneficiario	**Ingreso:**	BB8CBE19AA		
Primer Apellido:	BETANCUR	**Segundo Apellido:**			
Primer Nombre:	LIA	**Segundo Nombre:**	DE LA CRUZ		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	Cra22a #14-79 piso 1		
Fecha Ingreso:	26/11/2024 5:23:29 p. m.	**Fecha Egreso:**	26/11/2024 5:48:16 p. m.	**Edad:**	79 años 7 meses 9 días
Teléfono:	3175639935 - 3225775299	**Usuario:**	25656 - OMAIRA OSPINA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	dvahos14@gmail.com	**Diagnóstico:**	L720 - QUISTE EPIDERMICO		

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										
890342	26/11/2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	8447			1	94	**$ 71.009**	$ 0	$ 71.009
								Total Grupo:		**$ 71.009**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 71.009
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 71.009**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: SETENTA Y UN MIL NUEVE COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC170865

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 29/11/2024 9:28:32 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 28482337 - LIA DE LA CRUZ BETANCUR

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° FHC171136

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C007 - URGENCIAS
Fecha y hora generación:	30/11/2024 3:43:40 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	30/11/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	30/11/2024 3:43:45 p. m.

CUFE: 1c292e1b6769c3a37f8df747584a18f43fbdea894d8d93c2a4c55d7a0d10c046952223bc07decc417dca985c5366671c

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:	**29275387**	**Tipo Identificación:**	CC
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	175520
Primer Apellido:	BECERRA	**Segundo Apellido:**	DE RUIZ
Primer Nombre:	LEONOR	**Segundo Nombre:**	
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CRA 33 #42-82 B/ BRISAS DEL RIO
Fecha Ingreso:	28/11/2024 3:14:43 p. m.	**Fecha Egreso:**	29/11/2024 6:33:22 p. m. **Edad:** 84 años 7 meses 29 días
Teléfono:	3173625659 - 3173625659	**Usuario:**	1096 - DIANA MORENO **Póliza:**
Correo Electrónico:	juanca-6900@hotmail.com	**Diagnóstico:**	S071 - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 01 - URGENCIAS ADULTO **U. F. Egreso:** 70 - OBSERVACION URGENCIAS

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA										
879111	28/11/2024	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE				1	94	**$ 251.346**	$ 0	$ 251.346
873204	28/11/2024	RADIOGRAFIA DE HOMBRO				1	94	**$ 49.443**	$ 0	$ 49.443
								Total Grupo:		**$ 300.789**
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890701	28/11/2024	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL				1	94	**$ 32.180**	$ 0	$ 32.180
890602	29/11/2024	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA				1	94	**$ 39.096**	$ 0	$ 39.096
								Total Grupo:		**$ 71.276**
Grupo: 17 - LABORATORIO CLINICO										
903856	28/11/2024	NITROGENO UREICO				1	94	**$ 9.492**	$ 0	$ 9.492
903841	28/11/2024	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				1	94	**$ 8.016**	$ 0	$ 8.016
903895	28/11/2024	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				1	94	**$ 5.469**	$ 0	$ 5.469

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC171136

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 30/11/2024 3:43:40 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C007 - URGENCIAS
Paciente: 29275387 - LEONOR BECERRA DE RUIZ

903864	28/11/2024	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	94	**$ 15.436**	$ 0	$ 15.436
903859	28/11/2024	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	94	**$ 21.678**	$ 0	$ 21.678
903813	28/11/2024	CLORO	1	94	**$ 7.433**	$ 0	$ 7.433
902210	28/11/2024	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	94	**$ 28.529**	$ 0	$ 28.529
					Total Grupo:		**$ 96.053**
Grupo:	**23 - OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS**						
903883	28/11/2024	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	1	94	**$ 4.542**	$ 0	$ 4.542
					Total Grupo:		**$ 4.542**
Grupo:	**D3 - EQUIPO ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES**						
DM0001707	28/11/2024	EQUIPO INFUSION CONTINU FLO - ADMINISTRACION SOLUCIONES - LIBRE DE AGUJA REF: AMC9668 (BAXTER)	1	94	**$ 45.838**	$ 0	$ 45.838
DM0000767	28/11/2024	CATETER INSYTE DE SEGURIDAD # 22 -INTROCAN - (B.BRAUN)	1	94	**$ 4.954**	$ 0	$ 4.954
DM0001460	28/11/2024	TAPON AMARILLO (B.D. Q-SYTE 385100)	1	94	**$ 8.484**	$ 0	$ 8.484
DM0001675	28/11/2024	VENOCLISIS MACRO GOTEO LIBRE DE AGUJA (EMG002) LIFECARE	1	94	**$ 5.751**	$ 0	$ 5.751
DM0000767	29/11/2024	CATETER INSYTE DE SEGURIDAD # 22 -INTROCAN - (B.BRAUN)	1	94	**$ 4.954**	$ 0	$ 4.954
DM0001460	29/11/2024	TAPON AMARILLO (B.D. Q-SYTE 385100)	1	94	**$ 8.484**	$ 0	$ 8.484
					Total Grupo:		**$ 78.465**
Grupo:	**D5 - JERINGAS**						
DM0000465	28/11/2024	JERINGA 5 CC (MEDISPO)	2	94	**$ 480**	$ 0	$ 960
DM0001770	28/11/2024	JERINGA 5 ML AGUJA 21 G X 11/2 (ALFA SAFE)	1	94	**$ 480**	$ 0	$ 480
					Total Grupo:		**$ 1.440**
Grupo:	**DS - DERECHOS DE SALA**						
5DSA01	29/11/2024	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	1	94	**$ 170.137**	$ 0	$ 170.137
					Total Grupo:		**$ 170.137**
Grupo:	**M1 - MEDICAMENTOS PBS**						
29523-6	28/11/2024	SODIO CLORURO 0,009 1000ml SOLUCION INYECTABLE (BAXTER)	1	94	**$ 5.330**	$ 0	$ 5.330
19932754-4	28/11/2024	SODIO CLORURO 0,9% 100ml SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	2	94	**$ 3.800**	$ 0	$ 7.600
19993036-8	28/11/2024	DIPIRONA SODICA 1G/2ml SOLUCION INYECTABLE (PROCAPS)	2	94	**$ 1.962**	$ 0	$ 3.924

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC171136

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 30/11/2024 3:43:40 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C007 - URGENCIAS
Paciente: 29275387 - LEONOR BECERRA DE RUIZ

19992190-3	28/11/2024	DICLOFENACO 75mg/3ml SOLUCION INYECTABLE (FARMIONNI)	1	94	**$ 1.200**	$ 0	$ 1.200
19993036-8	28/11/2024	DIPIRONA SODICA 1G/2ml SOLUCION INYECTABLE (PROCAPS)	2	94	**$ 1.962**	$ 0	$ 3.924
19932754-8	29/11/2024	SODIO CLORURO 0,9% 1000ml SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	1	94	**$ 5.330**	$ 0	$ 5.330
19932754-4	29/11/2024	SODIO CLORURO 0,9% 100ml SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)	1	94	**$ 3.800**	$ 0	$ 3.800
					Total Grupo:		**$ 31.108**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 753.810
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 753.810**

TOTAL ITEMS: 28

TOTAL: SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ COP

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° FHC171168

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	2/12/2024 9:01:51 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	2/12/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	2/12/2024 9:01:58 a. m.

CUFE: c36f6c19c8e1f9e4964db44b80cd4a35c9260aeb0d7a9ef18af744fc779e091d74a7730da2c8406bce3122e30efba45e

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:	**29272890**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	15F886AE45		
Primer Apellido:	URIBE	**Segundo Apellido:**	DE ORTIZ		
Primer Nombre:	MARIA	**Segundo Nombre:**	LETICIA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	carrera 6 7sur -24		
Fecha Ingreso:	28/11/2024 7:51:55 a. m.	**Fecha Egreso:**	28/11/2024 8:01:55 a. m.	**Edad:**	86 años 5 meses 10 días
Teléfono:	- 3158986867	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	K635 - POLIPO DEL COLON		
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										
872105	28/11/2024	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	02			1	94	**$ 155.982**	$ 0	$ 155.982
								Total Grupo:		**$ 155.982**
Grupo: D5 - JERINGAS										
DM0001759	28/11/2024	JERINGA DE 10 CC ALFASAFE	02			1	94	**$ 614**	$ 0	$ 614
								Total Grupo:		**$ 614**
Grupo: D6 - SONDAS										
DM0000901	28/11/2024	SONDA FOLEY # 24 (LIFE CARE)	02			1	94	**$ 6.545**	$ 0	$ 6.545
								Total Grupo:		**$ 6.545**
Grupo: D9 - VARIOS										
19961974-2	28/11/2024	SULFATO DE BARIO POLVO PARA SUSPENSION ORAL 98% FRASCO 340g cantidad 764 E-Z- HD (E-Z EM)	02			2	94	**$ 130.000**	$ 0	$ 260.000
DM0017919	28/11/2024	GASA PRECORTADA ESTERIL 3X3 / 7.5CM X 7.5CM (ZIBOJECT)	02			5	94	**$ 1.354**	$ 0	$ 6.770

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC171168

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 2/12/2024 9:01:51 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 29272890 - MARIA LETICIA URIBE DE ORTIZ

DM0000073	28/11/2024	CISTOFLO ADULTO (BAXTER) RF MRD2926P	02	1	94	**$ 17.783**	$ 0	$ 17.783
						Total Grupo:		**$ 284.553**
Grupo: M1 - MEDICAMENTOS PBS								
39002-1	28/11/2024	LIDOCAINA CLORHIDRATO 0,02 30G JALEA (ROXICAINA)	02	1	94	**$ 14.629**	$ 0	$ 14.629
						Total Grupo:		**$ 14.629**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 462.323
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 462.323**

TOTAL ITEMS: **7**

TOTAL: CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTITRES COP

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° FHC171363

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Fecha y hora generación:	3/12/2024 2:39:16 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	3/12/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	3/12/2024 2:39:21 p. m.

CUFE: 3b5a1059ec396f932d35cc414a2e6f1203abb6978ff617cc9d8237f560fbd5bb4a12e8d57d2fede8b10cd065e05bfef5

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:	**25378496**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción beneficiario	**Ingreso:**	8DF82B745C		
Primer Apellido:	ARBELAEZ	**Segundo Apellido:**	DE ARIZA		
Primer Nombre:	MARIA	**Segundo Nombre:**	NOHEMY		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 39 NO 25 -47 APTO 6		
Fecha Ingreso:	3/12/2024 1:50:11 p. m.	**Fecha Egreso:**	3/12/2024 2:00:11 p. m.	**Edad:**	78 años 3 meses 5 días
Teléfono:	3156928510 - 3156928510	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	MARIOARIZA@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										
881302	3/12/2024	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	047			1	94	**$ 133.488**	$ 0	$ 133.488
								Total Grupo:		**$ 133.488**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 133.488
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 133.488**

TOTAL ITEMS: **1**

TOTAL: CIENTO TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC171363

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 3/12/2024 2:39:16 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
Paciente: 25378496 - MARIA NOHEMY ARBELAEZ DE ARIZA

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 - Dirección: CALLE 26 # 34-60 - Teléfono: 2359497 - Código IPS: 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC171528

Nit	899999034-1		
Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Moneda :**	Peso
Categoria:	C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	**Estado :**	FACTURADA
Fecha:	4/12/2024 4:06:53 p. m.	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha Validación:**	4/12/2024 4:06:57 p. m.
CUFE:	e0a55f75bf8690af8aeab2b9fd6685f4efbbef06d8dea988e1a3dee9e5e12d7d3a0441d6073bd05525f875a7682534cf		

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:	**6495104**	**Tipo Identificación:**	**CC**		
Tipo Paciente:	**Especiales o de Excepción beneficiario**	**Ingreso:**	**25CFAF04D2**		
Diagnóstico:	Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL				
Paciente:	CRISTOBAL ARIZA BERNAL	**Fecha Ingreso:**	4/12/2024 2:11:47 p. m.	**Nivel:**	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
Dirección:	CARRERA 27 36 27 TULUA	**Fecha Egreso:**	4/12/2024 2:21:47 p. m.	**Edad:**	81 años 8 meses 3 días
Teléfono:	3122171790 - 3122171790	**Usuario:**	1124 - VALERIA CUNDUMI		
Correo Electrónico:	HERNAN_ARIZA@HOTMAIL.COM				
Centro At.:	CLINICA SAN FRANCISCO SA	**U. F. Ingreso:**	19 - IMAGENOLOGIA	**U. F. Egreso:**	19 - IMAGENOLOGIA

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 15 - IMAGENOLOGIA								
881501	4/12/2024	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	049	1	94	**$ 78.192,10**	$ 0,00	$ 78.192,10
							Total Grupo:	**$ 78.192,10**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 78.192,10
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0,00
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0,00
VALOR CXC PACIENTE	$ 0,00
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 78.192,10**

TOTAL: SETENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS COP, CON DIEZ CENTAVOS

AGENTE RETENEDOR IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS AL REG COMUN / RESOLUCIÓN 18764071101606 DEL 05/22/2024 00:00:00 HABILI-AUTORIZA FHC 144485 AL FHC 400000 - FACTURACION POR COMPUTADOR - EFECTUAR RETENCION DEL 2% SERVICIOS DE SA

Usuario Impresión : 3754 - GABRIELA CAICEDO

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC171528

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 4/12/2024 4:06:53 p. m.

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

Categoria: C005 - IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Paciente: 6495104 - CRISTOBAL ARIZA BERNAL

ELABORÓ **LIQUDACIÓN Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

ACEPTAMOS DE MANERA EXPRESA EL CONTENIDO DE LA FACTURA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.2 DE LA LEY 1231 DE 2008
NOMBRES Y APELLIDOS:
CARGO:
IDENTIFICACION:
FIRMA:
FECHA DE RECIBIDO:
EL PAGO DE ESTA FACTURA ESTARA SUJETO A LO ESTABLECIDO EN EL ART.1 DEL DECRETO 133 DE 2010

SELLO:

AGENTE RETENEDOR IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS AL REG COMUN / RESOLUCIÓN 18764071101606 DEL 05/22/2024 00:00:00 HABILI-AUTORIZA FHC 144485 AL FHC 400000 - FACTURACION POR COMPUTADOR - EFECTUAR RETENCION DEL 2% SERVICIOS DE SA

Usuario Impresión : 3754 - GABRIELA CAICEDO

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° FHC171571

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	5/12/2024 9:04:25 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	5/12/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	5/12/2024 9:04:29 a. m.

CUFE: b85c06c25adeaba13da9224cbc5118823be2a3e2da624315987fbf4779ba201ddbf89dc8122b5bc68ae6bc61dbe67f9f

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:	**1193132578**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	23F118D5FC		
Primer Apellido:	MARLES	**Segundo Apellido:**	TRIANA		
Primer Nombre:	NATHALIA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	MANZANA 17 14-51 B/LA VILLA		
Fecha Ingreso:	5/12/2024 9:03:38 a. m.	**Fecha Egreso:**	5/12/2024 9:13:38 a. m.	**Edad:**	22 años 8 meses 14 días
Teléfono:	3104423138 - 3104423138	**Usuario:**	1089 - SERGIO SERRANO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	GETRIANA@SENA.EDU.CO	**Diagnóstico:**	Z008 - OTROS EXAMENES GENERALES		
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										
895004	5/12/2024	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	003			1	94	**$ 412.289**	$ 0	$ 412.289
								Total Grupo:		**$ 412.289**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 412.289
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 412.289**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: CUATROCIENTOS DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC171571

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 5/12/2024 9:04:25 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 1193132578 - NATHALIA MARLES TRIANA

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° FHC171916

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C006 - CIRUGÍA AMBULATORIA
Fecha y hora generación:	8/12/2024 5:28:31 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	8/12/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	8/12/2024 5:28:35 p. m.

CUFE: 059c660b7fcb44c14e1eca0c33bbc4887424e389613a6da8e1b421e87b7f954a6230d1e6321c8709013748722345257e

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:	**25378496**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción beneficiario	**Ingreso:**	A00CC0BAAD		
Primer Apellido:	ARBELAEZ	**Segundo Apellido:**	DE ARIZA		
Primer Nombre:	MARIA	**Segundo Nombre:**	NOHEMY		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 39 NO 25 -47 APTO 6		
Fecha Ingreso:	4/12/2024 9:46:50 a. m.	**Fecha Egreso:**	4/12/2024 12:28:29 p. m.	**Edad:**	78 años 3 meses 6 días
Teléfono:	3156928510 - 3156928510	**Usuario:**	1096 - DIANA MORENO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	MARIOARIZA@MISENA.EDU.CO	**Diagnóstico:**	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		
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										
452301	4/12/2024	COLONOSCOPIA TOTAL	048			1	94	**$ 972.937**	$ 0	$ 972.937
								Total Grupo:		**$ 972.937**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 972.937
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 972.937**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE COP

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.

Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC171916

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 8/12/2024 5:28:31 p. m.

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

Categoria: C006 - CIRUGÍA AMBULATORIA

Paciente: 25378496 - MARIA NOHEMY ARBELAEZ DE ARIZA

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° FHC172074

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C007 - URGENCIAS
Fecha y hora generación:	9/12/2024 4:31:40 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	9/12/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	9/12/2024 4:31:49 p. m.

CUFE: e1cccdd13dca92521eff54ff1f4212e4a4a2472bd719e1c8510c24ff3083192d294c2128bb6f91317991eb8d95774f84

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 beneficiario	**Ingreso:**	175694		
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:	2/12/2024 8:35:37 p. m.	**Fecha Egreso:**	2/12/2024 10:59:35 p. m.	**Edad:**	72 años 6 meses 26 días
Teléfono:	3103718730 - 3185001527	**Usuario:**	1099 - JANETH MEJIA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**Diagnóstico:**	L500 - URTICARIA ALERGICA		

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

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890701	2/12/2024	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL				1	94	**$ 32.180**	$ 0	$ 32.180
								Total Grupo:		**$ 32.180**
Grupo: D3 - EQUIPO ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES										
DM0000766	2/12/2024	CATETER INSYTE DE SEGURIDAD # 20 (INTROCAN)				1	94	**$ 4.954**	$ 0	$ 4.954
DM0001460	2/12/2024	TAPON AMARILLO (B.D. Q-SYTE 385100)				1	94	**$ 8.484**	$ 0	$ 8.484
DM0001675	2/12/2024	VENOCLISIS MACRO GOTEO LIBRE DE AGUJA (EMG002) LIFECARE				1	94	**$ 5.751**	$ 0	$ 5.751
								Total Grupo:		**$ 19.189**
Grupo: D5 - JERINGAS										
DM0001770	2/12/2024	JERINGA 5 ML AGUJA 21 G X 11/2 (ALFA SAFE)				2	94	**$ 480**	$ 0	$ 960
DM0000453	2/12/2024	JERINGA 10 CC				1	94	**$ 614**	$ 0	$ 614
								Total Grupo:		**$ 1.574**
Grupo: M1 - MEDICAMENTOS PBS										

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC172074

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 9/12/2024 4:31:40 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C007 - URGENCIAS
Paciente: 31192298 - NORA RIVAS LOPEZ

19997625-7	2/12/2024	DEXAMETASONA 8mg/2ml SOLUCION INYECTABLE (PROCAPS)	1	94	**$ 2.870**	$ 0	$ 2.870
29523-3	2/12/2024	SODIO CLORURO 0,009 100ml SOLUCION INYECTABLE (BAXTER)	1	94	**$ 3.800**	$ 0	$ 3.800
19940721-13	2/12/2024	HIDROCORTISONA 100mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE (VITALISS.A.C.I.)	2	94	**$ 5.091**	$ 0	$ 10.182
20067505-2	2/12/2024	HIDROXICINA 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE (CLEMASKOV)	1	94	**$ 15.652**	$ 0	$ 15.652
20067505-2	2/12/2024	HIDROXICINA 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE (CLEMASKOV)	1	94	**$ 15.652**	$ 0	$ 15.652
					Total Grupo:		**$ 48.156**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 101.099
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 101.099**

TOTAL ITEMS: 11

TOTAL: CIENTO UN MIL NOVENTA Y NUEVE COP

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° FHC173041

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	17/12/2024 3:42:24 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	17/12/2024	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Acuerdo mutuo	**Medio Pago:**	Crédito
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	17/12/2024 3:42:28 p. m.

CUFE: d4f89097724b20f3214c73390d4fdb83e4ac02e31c8e6895053d8d0db2e7c2f4f869f29b6d7289ba15768492a355a57e

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:	**29352241**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	A68D1CC87B		
Primer Apellido:	GONZALEZ	**Segundo Apellido:**	COBO		
Primer Nombre:	CONSUELO	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	**Dirección:**	Carrera 23 # 4b - 03		
Fecha Ingreso:	17/12/2024 3:40:26 p. m.	**Fecha Egreso:**	17/12/2024 3:50:26 p. m.	**Edad:**	58 años 5 meses 5 días
Teléfono:	3152406780 - 3182311676	**Usuario:**	25656 - OMAIRA OSPINA	**Póliza:**	
Correo Electrónico:		**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										
890240	17/12/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	036			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 COP

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC173041

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 17/12/2024 3:42:24 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 29352241 - CONSUELO GONZALEZ COBO

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