# 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.:**
**FEVC565836**

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 :**
71bd4bd01aedffa7387ee224392ecdbaeb61a9b66c72ab9a525469dd616022f0fdf637230805c3f0141e27b354d80cd6



## 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 : **2025-06-04 17:20:09**
Fecha Vencimiento : **04/07/2025**
Forma de pago : **Credito**

## Datos Paciente

Nombre: **SIERRA RINCON LUZ MYRIAM**
Identificacion: **CC 46354642**
Dirección : **CARRERA 7A N° 11 -36**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3173199686 - 3213444786**

## Datos Atención

Via Ingreso: **CONSULTA ESPECIALISTA**
F ingreso: **29/05/2025**
F. Salida : **29/05/2025**
Historia : **0036974**

| Item | Codigo | Descripción | Un | Fecha | Autorización | Cant | $ Unitario | V. Bruto | Copago | Cuota | $ Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890342 | Control Dermatologia | UN | 29/05/25 | 359 | 1,00 | 105.000 | 105.000 | | 0 | 105.000 |

Total Items:1

## Observaciones

T238

## Valores Finales

| | |
|---|---|
| Sub Total | 105.000 |
| Descuento | 0 |
| Copago / Abono | |
| Cuota Moderadora | 0 |
| **Total Factura** | **105.000** |

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

## Responsable / Aprueba

Leidy Johanna Reyes Guarin

## Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.

Impreso: 2025-05-02

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

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 359

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

HC: 46354642

Favor atender por nuestra cuenta a SIERRA RINCON LUZ MYRIAM identificado con el carne 33448424-D Hermano de SIERRA RINCON ROSALBA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Consulta Externa Especializada | 1 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

SE AUTORIZA

CONTROL POR DERMATOLOGIA

DX HIPERPIGMENTACION INESPECIFICA 1/3 DISTAL PIERNA IZQUIERDA

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

Luz Myriam Sierra R.

Recibido a Satisfacción C.C. 46.354.642

creada por: mapulido

05/Junio
9:45 a.m.

15/mayo 3:30 p.m

**SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S**

Nit.: 891856507

**ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS**

**No.** A2638418 *** **S8531916**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha Expedición | 29 / 05 / 2025 | Fecha Cita | 29 / 05 / 2025 |
| Autorización No. | 359 | Hora Cita | 12:00 Pm |

ENTIDAD Sena

**Especialista** **Rodriguez Diaz Myriam Mayerly**

Dirección Consultorio

Teléfono Consultorio

**Paciente** **SIERRA RINCON LUZ MYRIAM**

Identificación **46354642**

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT | COPAGO | CUOTA MOD | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| S39140CD | Control Dermatologia | 1 | | 0 | **105.000** |
| | | | 0 | 0 | **105.000** |

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

Luz Myriam Sierra R.

Firma Paciente 46 354642

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 PBX 7632301 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

LEYDY CONCUTA 28/05/2025 11:35:06 A m.



33448424-D

**Luz Myriam**

**Sierra Rincón**

Id. N°. 46,354,642 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 27-01-1950

RH: A+

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.354.642

SIERRA RINCON

APELLIDOS

LUZ MYRIAM

NOMBRES

FIRMA



**Luz Myriam**
**Sierra Rincón**

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.

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1950

DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

09-DIC-1979 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0727700-00181130-F-0046354642-20090927 0016592734A 1 27770954

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 PBX 7632301 DUITAMA
email: clinicaboyaca@gmail.com

**INTERCONSULTA**

**CONSULTA ESPECIALISTA** **46354642**

***SENA***

A2638418 

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **SIERRA RINCON LUZ MYRIAM** | | | *Cedula De Ciudadania* No.: | **46354642** |
| Fecha Nacimiento: | **27/01/1950** | Edad: **75 Años** | Sexo: | **Femenino** | Teléfono: **3173199686 -** |
| Dirección: | **Carrera 7a N° 11 -36** | | Departamento: | **Boyaca** | Municipio: **Duitama** |

**DATOS DE INGRESO**

**VIA INGRESO:** CONSULTA ESPECIALISTA
**FECHA:** 29/05/2025
**HORA:** 12:09:54 p.m.
**CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL

**MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:**
"CONTROL"
ASISTE EN COMPAÑIA DE LA HERMANA
EN SEGUMIENTO POR RESECCION CA EN CARA POR CIRUGIA PLASTICA; EN CANTO INTERNO IZQUIERDO Y DORSO NASAL. NIEGA SINTOMATOLOGIA. REFIERE HACE UN MES INICIO CON APLICACION DE 5-FLUOROURACILO EN LESION DE QUERATOSIS ACTINICA EN OREJA IZQUIERDA, PRESENTANDO ARDOR DURANTE EL TRATAMIENTO

**ANTECEDENTES:**
**:** *** NIEGA
**:** *** NIEGA
**ANTECEDENTES PERSONALES:** *** EPILEPSIA. TTO FENOBARBITAL. EPAMIN. SUSPENSION 4CC C12HORAS. HTA_ : OLMETEC HASTA HACE UN MES. CAMBIARONA SATOREN MEDIA TABLETA DIARIA. CITRAGEL ESOMEPRAZOL AM. FARMA D.
QX NO ALERGICO *** HTA, DMT, EPILEPSIA. *** IDEM
**ANTEDENTES FARMACOLOGICOS:** *** GLUCOPAC, SALTOREN, FENOBARBITAL, EPAMIN,

**REVISION POR SISTEMA:**
**EXAMEN FISICO:** PIEL Y FANERAS: EN CARA CICATRICES DE COLGAJSO SIN SIGNOS DE RECIDIVA TUMORAL. EN PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, PLACA CON ESCAMA ADHERICA BORDES DIFUSOS DE 0.6 CM. SIN CAMBIOS RESPECTO A EXAMENFISICO ANTERIOR

**PESO:** 40Kg | **IMC:** 19,02 |

**CABEZA Y CUELLO:** SIN LESION APARENTE
**TORAX Y CARDIOPULMONAR:** SIN LESION APARENTE
**ABDOMEN:** SIN LESION APARENTE
**NEUROLOGICO:** SIN LESION APARENTE
**PELVIS Y GENITOURINARIO:** SIN LESION APARENTE
**DORSO Y EXTREMIDADES:** SIN LESION APARENTE
**PIEL Y FANERAS:** EN CARA CICATRICES DE COLGAJSO SIN SIGNOS DE RECIDIVA TUMORAL. EN PABELLON AURICULAR IZQUIERDO, PLACA CON ESCAMA ADHERICA BORDES DIFUSOS DE 0.6 CM. SIN CAMBIOS RESPECTO A EXAMENFISICO ANTERIOR

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** L570 : QUERATOSIS ACTINICA
**DIAGNOSTICO MANUAL:** CONTROL RESECCION CA EN CARA
- HIPERPIGMENTACION INESPECIFICA 1/3 DISTAL PIERNA IZQUIERDA
**TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** IMPRESION DIAGNOSTICA

**CONDUCTA:**
**ORDENES MEDICAS:**
S39143M | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA EN 3 MESES
| | SS/ - 5-FLUOROURACILO 2.5% CREMA

RODRIGUEZ DIAZ MYRIAM MAYERLY
DERMATOLOGA 1891 CC:52149482

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