NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 245150

Cufe: bb2a06b407f287f97fc946963c1b1104abccf70c48cab8e8196b27c5367157a9a73a482047d583987030d1224ba78718

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	14/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	15/05/2025	Hora	08:37 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	14/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	15/05/2025	Hora	08:38 AM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004019551	Autorización Nº	3162		

Diagnóstico D239 TUMOR BENIGNO DE LA PIEL. SITIO NO ESPECIFICADO
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**Recibí Factura: Nombre**	**Firma**	**C.C.**	**Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 14/05/2025 8:38:00AM **Nº.** 1901842

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019551

FECHA DE INGRESO: 14/05/2025

FECHA DE EGRESO: 14/05/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 3162

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: DERMATOLOGIA

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites

Jessica Benitez

JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula

Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUIN
Firma Profesional
Registro 0436/02
DERMATOLOGIA

Impreso: 2025-04-25

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3162

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890242 Consulta Médico Dermatólogo

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

I D E N T I F I C A C I O N

Paciente JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Dirección DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Fecha de Nacimiento 11/04/1994 **Edad** 31 Años **Sexo** Femenino
Ocupación AMA DE CASA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 1028016980
Identificación CC 1028016980
Teléfono 3004318802-3004019551
Lugar de Nacimiento MEDELLIN Antioquia
Correo electrónico arboledajessica199@gmail.com

Nº 2231486
14/05/2025 11:31:00AM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA
Fecha 14/05/2025 **Hora** 11:31AM
Acompañante/Responsable VINO SOLA

Profesional CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUINTERO **Cédula** 88219874 **Nro. Registro** 0436/02

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Actual
MC LESION EN EL CUELLO Y EN LAZ AON INGUINALQ UE CRECEN Y SE ALSTIMAN,
CC DE 2 AÑOPS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LESION EN EL CUELLO LADO DERECHO DE ASPECTO PEDICULADO DE 0,5 CM Y EN LA ZONA INGUINAL IZQUIERDA DE 2 CM DE DIAMETRO, DE BORDES NETOS, SUPERFICIE LISA Y DE COLOR PIEL, CON AUMENTO DE DIAMETRO, TRAUMA Y DOLOR POR LO QUE ES REMITIDA.

ANTECEDENTES

Personales PATOLOGICO HIPERTRIGLICERIDEMIA, HOSPI NO, QX CESAREA 2, ALERGICO NO, RESIDENTE EN APARTADO, AMA DE CASA.
Familiares SDI

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema SDI

EXAMEN FÍSICO

PA 120/70
FC 88
FR 18
F.U.M
Peso (kg)
Talla (M.cm)
IMC 8
Examen Físico
ALERTA HIDRATADA AFEBRIL
FC88 FR18
CCC NORMAL.
CP NORMAL.
PIEL: LESION EN EL CUELLO LADO DERECHO DE ASPECTO PEDICULADO DE 0,5 CM Y EN LA ZONA INGUINAL IZQUIERDA DE 2 CM DE DIAMETRO, DE BORDES NETOS, SUPERFICIE LISA Y DE COLOR PIEL, SIN INFECCION, NI IRRITACION.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico. D239 TUMOR BENIGNO DE LA PIEL. SITIO NO ESPECIFICADO
Especificación Diágnostico POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN:

CONDUCTA

Conducta PACIENTE CON LESIONES EN EL CUELLO Y EN LA ZONA INGUINAL, CON IDX DE FRBROMAS, SE DA ORDEN DE RESECCION POR EL AUMENTO DE DIAMETRO, TRAUMA Y DOLOR, MOTIVO DE LA CONSULTA,

Carlos E Lizarazo Q.
Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

Firma

CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUINTERO
DERMATOLOGIA
Registro # 0436/02

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

I D E N T I F I C A C I O N

Paciente JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Dirección DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Fecha de Nacimiento 11/04/1994 **Edad** 31 Años **Sexo** Femenino
Ocupación AMA DE CASA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 1028016980
Identificación CC 1028016980
Teléfono 3004318802-3004019551
Lugar de Nacimiento MEDELLIN Antioquia
Correo electrónico arboledajessica199@gmail.com