COMPAÑÍA COLOMBIANA DE SALUD S.A

COLSALUD S.A

Servicios excluidos de IVA.

NIT 819002176 - 8 COD: 470010047601

DIRECCIÓN: Calle 21 No. 18A - 103 SANTA MARTA TELEÉFONO: 4209428-4206464

FECHA: 30/05/2025 09:04
VENC: 29/06/2025
PAGINA: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEC 313736

NUMERO ID:	CC 1004474690		NIT 899999034 - 1
NOMBRE:	NATALIE SOFIA BORNACELLI PEÑARANDA		EMPRESA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA-SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA (AMBULATORIO)
TELEFONO	3159283787		DIRECCION EMPRESA: CL 57 8 69, Bogotá D.C.
DIRECCION	CONDIMIO CAÑAVERAL		CONTRATO: CO1.PCCNTR.7768 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA(AMBULATORIO)
			EMAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
MUNICIPIO	SANTA MARTA	EDAD: 22 AÑOS	S.O.A.T # TIPO USUARIO TIPO AFILIADO

No. HISTORIA: 1004474690		P.P. 706 P.S. 050	
FECHA INGRESO: 16-05-2025	FECHA CORTE: 16-05-2025	FECHA SALIDA: 16-05-2025	AMBULATORIO
AUTORIZACIÓN:	NOMBRE AUTORIZADOR:		DIAS ESTANCIA:

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR. UNITARIO	CNT.	TOTAL
890280		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	90,000.00	1	90,000.00

SUBTOTAL

TOTAL FACTURA:	90,000.00
VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	90,000.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0.00
ABONOS	0.00
SALDO POR PAGAR POR EL USUARIO	
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	
VALOR NO PAGADO PR EL USUARIO	

SON EN TOTAL:

Valor a pagar por la empresa:

NOVENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Observación
NOTA: #$36-02-00-047-000000; CO1.PCCNTR.7768; jpcastillos@sena.edu.co #$ - - AUTORIZACION: PACIENTE: CC-1004474690-NATALIE SOFIA BORNACELLI PEÑARANDA- INGRESO: 1 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

Firma Paciente y/o Representante
C.C No.

Fecha Rec. _____

Responsable Facturación GEIDY MARIA DE LA ROSA
Sede:

aleydis d'leon

APROBADO POR :ALEYDIS DE LEON DE LA CRUZ
MEDICO AUDITOR SMA
SENA MAGDALENA

*** Items Particionados por Control de Topes por Usuario**

El usuario declara haber recibido los servicios descritos en esta factura y se obliga a pagar al prestador de los mismos. el valor facturado VENCIMIENTO 30 DIAS a partir del cual se causaran intereses por mora. Si la cancelacion de este titulo valor se realiza con cheque, favor girar a nombre de la empresa con la leyenda o clausula "Paguese Unicamente al Primer Beneficiario".

RESOLUCION DIAN NUMERO 18764086470313 FECHA RESOLUCION 30/12/2024 A 30/12/2026

CUFE: 72be5270abd43ffb47791bf3cf07ddf4170d2c26c1803f1cdb69dd2f63c89e684d1397fa64a84a910cf6edc7af31d3aa

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

COLSALUD S.A. CLINICA MARCARIBE
819002176

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

[RCerAtn]

Fecha: 16/05/2025
Hora: 15:40:43
Página: 1

Fecha	Día	Mes	Año
	16	5	2025

Nombre y Apellidos Usuario: NATALIE SOFIA BORNACELLI PEÑARANDA
Documento de identificación: 1004474690
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA(AMBULATORIO)

COLSALUD S.A. CLINICA MARCARIBE
programada Número: 582456 **con el Profesional** PASCUAL BERNAL **, da constancia que el paciente asistió a su cita**
Reg. Número 323

Nota: En caso que el paciente no pueda firmar o sea menor de edad, el certificado será firmado por el acompañante.

Natalie Bornacelli

Firma Paciente

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario:

Servicio Nacional de Aprendizaje Sena
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL
SMA
Santa Marta Magdalena

FECHA: 29/04/2025

NOMBRES: Natalie Bonacella
DOCUMENTO: 1004047690
CARNET: 12546749

1. cita de primera vez ortopedia.

Elsa M. Jimenez Lopez
MEDICO Y CIRUJANO
R.M. 1594
C.C. 36.641.218
UNIMETRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.474.690
BORNACELLI PEÑARANDA
APELLIDOS
NATALIE SOFIA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-2002
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-NOV-2020 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2100100-01181635-F-1004474690-20201124 0072557928A 2 8500983312

BENEFICIARIO



12.546.749-G

NATALIE SOFÍA
BORNACELLI PEÑARANDA

Doc.Identidad: 1.004.474.690

Fecha nacimiento: 11/09/2002

RH: A+ Sexo: F

SENA

Servicio Médico Asistencial

Regional Magdalena

ALVARO I. BORNACELLI LOBO

12.546.749

FUNCIONARIO

Este carnet es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilizació indebida genera al beneficiario las sanciones establecidas.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1004474690 -- NATALIE SOFIA BORNACELLI PEÑARANDA

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA(AMBU **Afiliado:** BENEFECIARIO REG ESPE
Fecha Nacimiento: 11/09/2002 **Edad actual :** 22 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(
Teléfono: 3159283787 **Dirección:** CONDIMIO CAÑAVERAL
Barrio: SANTA MARTA **Departamento:** MAGDALENA
Municipio: SANTA MARTA **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

SEDE DE ATENCIÓN: 01 COLSALUD S.A. **Edad :** 22 AÑOS

FOLIO 1 **FECHA** 16/05/2025 07:59:42 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA
masa en la muñeca izda de 2 años de evolcuion

ENFERMEDAD ACTUAL
femnina de 22 años de eda d
estudiente
prsenta masa den el dorso d ela muñeca izda
la mvilidad dentro d e lo normal

rx sin p oseos
se le solictan los pre qx
pñara tto qx

DIAGNÓSTICO G511 GANGLIONITIS GENICULADA Tipo PRINCIPAL

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	**Pendiente**

pre qx

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA PT	**Pendiente**
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL APTT	**Pendiente**
1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITRO	**Pendiente**
1	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	**Pendiente**

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad	Descripción	
1	NEUROLISIS DE NERVIO DE ANTEBRAZO	**Pendiente**
1	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	**Pendiente**
1	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA	**Pendiente**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: ANESTESIOLOGIA Fecha de Orden: 16/05/2025 **Ordenada**

OBSERVACIONES
pre qx

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA Fecha de Orden: 16/05/2025 **Ordenada**

OBSERVACIONES
pre qx

RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 16/05/2025 **Ordenada**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1004474690 -- NATALIE SOFIA BORNACELLI PEÑARANDA

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA(AMBU **Afiliado:** BENEFECIARIO REG ESPE

Fecha Nacimiento:	11/09/2002	**Edad actual :** 22 AÑOS	**Sexo:** Femenino	**Grupo Sanguíneo:**	**Estado Civil:** Soltero(
Teléfono:	3159283787		**Dirección:**	CONDIMIO CAÑAVERAL	
Barrio:	SANTA MARTA		**Departamento:**	MAGDALENA	
Municipio:	SANTA MARTA		**Grupo Etnico:**		
Etnia:	Ninguno de los anteriores		**Atención Especial:**	OTROS	
Nivel Educativo:	No Definido		**Grupo Poblacional:**	NO DEFINIDO	
Discapacidad:	Ninguna				
Ocupacion:	PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION				

OBSERVACIONES

cita en 1 a 2 semamnspr c externa

RESULTADOS :

PASCUAL BERNAL
Reg. 323
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL COMPAÑÍA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A

CERTIFICA

LA **COMPAÑÍA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.,** sociedad con NIT. 819.002.176-8, se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA.
Cumple con la cuota regulada de contratación de los aprendices y así mismo con las obligaciones tributarias de los impuestos sobre la renta para la equidad-Cree. Lo anterior en el complimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia se firma en Santa Marta a los 01 días del mes de julio de 2025.

PAULINA GRANADOS SANCHEZ
C.C. 36.560.112 Santa Marta
Revisor fiscal
TP 30135

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 819002176	8	COMPAÑIA COLOMBIANA DE SALUD COLSALUD S.A.	A - 200 O MAS COTIZANTES	COLSALUD S.A.	CR 19 CLL 22 ESQ	SANTA MARTA-MAGDALENA	4206465	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1565611165	9487450216	E	2025/06/19	2025/06/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	$300,407,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				349	$173,159,300	$0	$0	$173,159,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	26	$14,194,000	$0	$0	$14,194,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	123	$70,780,500	$0	$0	$70,780,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	164	$72,272,100	$0	$0	$72,272,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	36	$15,912,700	$0	$0	$15,912,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				387	$28,288,200	$0	$0	$28,288,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	387	$28,288,200	$0	$0	$28,288,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				363	$43,431,500	$0	$0	$43,431,500
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	363	$43,431,500	$0	$0	$43,431,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				387	$52,853,300	$0	$0	$52,853,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	5	$847,100	$0	$0	$847,100
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	5	$559,400	$0	$0	$559,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	12	$1,191,000	$0	$0	$1,191,000
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	2	$130,300	$0	$0	$130,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	38	$3,155,100	$0	$0	$3,155,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	10	$1,301,400	$0	$0	$1,301,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$1,172,600	$0	$0	$1,172,600
FONDO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	EAS027	800,112,806	2	1	$2,414,500	$0	$0	$2,414,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	18	$1,672,600	$0	$0	$1,672,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	24	$2,696,500	$0	$0	$2,696,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	$945,700	$0	$0	$945,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	51	$5,431,400	$0	$0	$5,431,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	205	$31,335,700	$0	$0	$31,335,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,604,900	$0	$0	$1,604,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$1,604,900	$0	$0	$1,604,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,070,000	$0	$0	$1,070,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$1,070,000	$0	$0	$1,070,000
TOTAL				387	$300,407,200	$0	$0	$300,407,200

2025/06/19 10:03 AM