Sociedad Clinica Boyaca Ltda

Nit. 891856507-9

Transversal 29 nO. 9C - 41
Tel. (57) 7 60 47 57 | Fax. (57) 7 63 13 86
Email.: clinicaboyaca@gmail.com
Web: clinicaboyaca.com.co
Duitama - Boyaca - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.: 323700

Resolución No 18764002844721
FECHA: 2020/08/24 HASTA: 2021/08/24
RANGO DEL 320.001 AL 360.000 AUTORIZA
TIPO FACTURA ELECTRONICA
SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.
CUFE : e9b78af5cb1a4473f43190cb8ccdb9d7d01ddc8674ef0d42c74b035e5f45bd7670af70fa708856f1ad9553d774314887

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 : **2020-10-02**
Fecha Vencimiento : **01/11/2020**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

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

Datos Atención

Via Ingreso: **CONSULTA ESPECIALISTA**
F ingreso: **24/09/2020**
F. Salida : **24/09/2020**
Historia : **0054759**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
890266	Consulta Medicina Interna	24/09/2020	1471	1,00	106.000	106.000		0	106.000

Observaciones

T238 AUTORIZACION N° 1471

Valores Finales

Sub Total	106.000
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	0
Total Factura	**106.000**

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

Responsable / Aprueba

Johanna R
Reyes Guarin Leidy Johanna

Aceptada

FIRMA Y SELLC
C.C. Ó NIT.

Impreso: 2020-09-03

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1471

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

HC: 40380163

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

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control Con Especialistas Hasta	1	71900	71900

OBSERVACIONES

CONTROL POR MEDICINA INTERNA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

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

Rocio Del Pilar Galarza Rojas

Firmado digitalmente por Rocio Del Pilar Galarza Rojas
Fecha: 2020.09.03 15:51:08 -05'00'

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 40-380-163

creada por: pmoreno

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.380.163
HERRERA RINCON

APELLIDOS
EDNA FABIOLA

NOMBRES



FIRMA



13258419-G

Edna Fabiola
Herrera Rincón

Id. N°. 40,380,163 de Villavicencio
Fecha de Nacimiento: 03/09/1966
RH: O+.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1966
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
21-JUN-1985 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

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

Edna Fabiola
Herrera Rincón
RH: O+

13258419-G

Fecha de Expedición: 15/01/2017

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

INTERCONSULTA
CONSULTA ESPECIALISTA 40380163
SENA
A1944644

Nombre:	**HERRERA RINCON EDNA FABIOLA**			*Cedula De Ciudadania* No.:	**40380163**
Fecha Nacimiento:	**03/09/1966**	Edad: **54 Años**	Sexo:	**Femenino**	Teléfono: **3115133216 -**
Dirección:	**Calle 10 N° 37a-69**		Departamento:	**Boyaca**	Municipio: **Duitama**

DATOS DE INGRESO

VIA INGRESO: CONSULTA ESPECIALISTA
FECHA: 25/09/2020
HORA: 02:29:52 p.m.
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:
DIAGNOTICOS
- HTA
- HIPOTIROIDEA
- ARTROSIS DE MMII
- HIPOVITAMINOSIS D
- OSTEOPENIA

TRATAMIENTO ACTUAL
- HCTZ 25X1
- LVTX 37 MCGX11
- ROSUVASTINA 40MGX1
- MICARDIS (TELMISARTAN) 80X1
- ASA 100MGX1
- CALCITROIL 25MGX1
- ESOMEPRAZOL 20 MGX1
- GELICART 1GRX1

SUBJETIVO
- REFIERE EPISODIOS DE DOLOR TORACICO
- CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA PAROXISTICAS

ANTECEDENTES:
ANTECEDENTES FAMILIARES : *** NIEGA *** NO CA MAMARIO FAMILIAR
ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: *** M 15, CICLOS 30 X3. G1 P1. HISTERECTOMÍA POR NIC III.
MAMOGRAFÍAS Y ECOGRAFÍA NÓDULO MAMARIO DE MENOS DE UN C M, DE VARIOS AÑOS

ANTECEDENTES HOSPITALARIO: *** NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES: *** VETERINARIA
ANTECEDENTES PERSONALES: *** PATOL: IVU. ARTROSIS CADERAS DE PREDOMINIO DERECHO, RINITIS ALÈRGICA: QX: CESAREA HACE 10AÑOS . HISTERECTOMIA ABDOMINAL POR NIC III. ALERGIAS: NIEGA, TOX: NIEGA, GO: G3P3A0, OCUPACIONAL: HOGAR *** HTA
HIPOTIROIDISMOS
GASTRITIS
INSICIENCIA VENOSA
MASAS EN MAMA FIBORADENOMA
ANTEDENTES FARMACOLOGICOS: *** LEVOTIRIXIRONA 25 MCG DIA

ANTEDENTES QUIRURGICOS: *** RESECCIÓN DE FIBROADENOMA MAMA DERECHA

REVISION POR SISTEMA:
EXAMEN FISICO:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: I10X : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: CONFIRMADO NUEVO

CONDUCTA: PACIENTE ADULTA CON ANT HTA E HIPOTIROIDISMO QUIEN CONSULTA POR CONTROL, AL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUENA CONDICION, REFIERE EPIDODIOS DE DOLOR OPRESIVO EN TORAX ASOCIADO A SENSACION DE PALPITACIONES. PARACLINICOS ULTIMOS REGISTRADOS NORMALES. PARACLINICOS CON DENSITOPENIA QUE MUESTRA OSTEOPENIA CON FRAX DE BAJO RIESGO, TSH NORMAL, VD25 NORMAL, TAC CERBRAL NORMAL, EKG CON HEMOBLOQUEO IZQUIERDO, RX DE TORAX NORMAL FUNCION RENLA NORMAL, FOSFORO NORMAL, LDL NORMA (87). CONSIDERO PACIENTE CON COMORBILIDADES CONTROLADAS, SE SOLICTAN ESTUDIOS PARA DOLOR TORACICO ANGINOSO CON HOLTER, TEST DE ESFUERZO Y ECO TT, POR EL MOMENTO RESTO DE MANEJO IGUAL. CITA DE CONTROL CON RESULTADOS.

ESCOBAR GARCIA DIEGO FERNANDO
MEDICO INTERNISTA 3465