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.: 324026

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 : 155352147221e4b4025942b6e3977ca8b26b78a22fe81b31bac495a02d4d4a07339bcd1bf032f6b7655a82d2f41f6ac7

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 : **2020-10-06**
Fecha Vencimiento : **05/11/2020**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **RODRIGUEZ VEGA MARIA SARA**
Identificacion: **24106268**
Dirección : **BARRIO JORGE ELIECER GAITAN**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3118412206 - 3124770629**

Datos Atención

Via Ingreso: **PATOLOGIA**
F ingreso: **23/09/2020**
F. Salida :
Historia : **T-91857**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
898241	Patologia Especimen Qx Estudio Sin Diseccion	23/09/2020	1557	1,00	107.730	107.730		0	107.730
	Total RODRIGUEZ VEGA MARIA SARA								**107.730**

Observaciones

T238 AUTORIZACION N°1557

Valores Finales

Sub Total	107.730
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	0
Total Factura	**107.730**

SON: Ciento Siete Mil, Setecientos Treinta Pesos con 00/100
* *

Responsable / Aprueba

Arias Suarez Nubia Alexandra

Aceptada

FIRMA Y SELLC
C.C. Ó NIT.

Nº de Autorización: **1557**

SENA REGIONAL BOYACÁ	SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL			
	CARNÉ N°	FECHA		
	1152296-C	DÍA	MES	AÑO
		22	9	2020

NOMBRE DEL BENEFICIARIO : **MARIA SARA RODRIGUEZ**

Nº IDENTIFICACIÓN: **24106268**

CLINICA BOYACA

S/S

ESTUDIO HISTOPATOLOGICO

BIOPSIA: LESION LEVANTADA DE 7mm EN EL BORDE ANO RECTAL

IDX: POLIPO ANAL

Transversal 29 N° 9C-41 TEL: 7602944-7604756-7602579
Celular 3173652472

Impreso: 2020-09-22

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1557

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

HC: 24106268

Favor atender por nuestra cuenta a RODRIGUEZ DE CARDENAS MARIA SARA identificado con el carne 1152296-C Conyuge de CARDENAS PEREZ SERVILIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

ESTUDIO HISTOPATOLOGICO

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

Cra. 9A No. 14 - 17 Cons. 501 Tel. 3142707988
Sogamoso - Boyacá
UERI Cl 15 No. 13-29 Tel. 7602790-7619893
Duitama - Boyacá

Fecha: Septiembre 22 **de 20 20**

Nombre: Mariol Sara Rodriguez

Entidad: Md Tratante **Cedula** 24106268

S/S: ESTUDIO HISTOPATOLOGICO

BIOPSIA: lesion levantada de 7 mm en el borde ano Rectal.

I.DX: Polipo Anal.

Dr. Carlos Alberto Camacho Palacios
Cirujano Gastroenterólogo
Reg.Med. 01-3486-89



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.106.268
RODRIGUEZ De CARDENAS

APELLIDOS
MARIA SARA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1936
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

04-AGO-1959 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0727700-00167822-F-0024106268-20090807 0014602501A 1 7330300550


1152296-C
Maria Sara
Rodriguez De Cardenas
Id. N°. 24,106
de Sogamoso
Fecha de Nacim
10-03-1936
RH: O+
SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

INFORME DE PATOLOGÍA

Patología N° **20P017794-1**
Paciente: MARIA SARA RODRIGUEZ DE CARDENAS
Identificación: CC 24106268
Edad: 84 Años
Sexo: F
Empresa: SOCIEDAD CLINICA BOYACA LTDA
Origen: ANO (BIOPSIA)
Médico:CARLOS ALBERTO CAMACHO PALACIOS
Fecha Recibido: 23/09/2020
Fecha Validación: 25/09/2020
Diagnóstico de Remisión: LESIÓN LEVANTADA DE 7 MM EN EL BORDE ANO RECTAL
DIVERTICULOSIS DEL SIGMOIDES
PÓLIPO ANAL
PREPARACIÓN INCOMPLETA DE COLON.

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

En formol y rotulado con los datos del paciente sin especificar muestra, se reciben 3 fragmentos irregulares de tejido blanquecino de consistencia blanda, el mayor mide 0.3 centímetros de diámetro, el menor mide 0.2 centímetros. Se procesa todo el material en un bloque.

DIAGNÓSTICO ANATOMOPATOLÓGICO

LESIÓN ANAL. RESECCIÓN:
- LESIÓN ESCAMOSA PAPILOMATOIDE, BIEN DIFERENCIADA, SIN CAMBIOS DISPLÁSICOS

Nota: el resultado de éste estudio está basado en la representación de la lesión (muestra), por lo que el informe debe considerarse como una impresión diagnóstica. El diagnóstico debe realizarse en correlación con la historia clínica y demás estudios diagnósticos.

ROMERO

ALFREDO ERNESTO ROMERO ROJAS
MEDICO PATOLOGO 1773/97