

CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764022609344 de 2021-12-10 a 2022-12-10
autorizado del FECE60001 al FECE90000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO BOYACA COLOMBIA

FACTURADO A:

UNASALUD UT-SENA CONTRATACION 2021
NIT 900518650 - 7
CLL 22 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
facturaelectronica@cespecialistas.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE72857	VENCIMIENTO:	2022-04-15
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-03-16 14:33:11		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	24102		ESPIROMETRIA SIMPLE Y CON BRONCODILATADORES	1.00	$ 120,600.00	0	0	$ 120,600.00	$ 120,600.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 140--2022 PACIENTE: CC-24113052-DELIA MELVA PRECIADO GUTIERREZ- INGRESO: 40 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 120,600.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 120,600.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA:	$ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: bb6b857022b64b937741049df5c400b8cd62593f955db9c38041d4a83d1ed1381771fb3833d0daeec4aae4b482d10828

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

SEDE UNICA

SOMOS SU MEJOR OPCION

NIT 891856372-1 COD: 157590059201

DIRECCIÓN: CR 9 A 14 17 SOGAMOSO TELÉFONO: 7708686

FECHA: 16/03/2022
VENC: 15/04/2022

FACTURA DE VENTA FECE 72857

NUMERO ID.: CC 24113052 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: DELIA MELVA PRECIADO GUTIERREZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3172797118 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CRA 32 N°08-96	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO ZETAQUIRA EDAD: 79 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:24113052 P.P. 276 P.S. 02
FECHA INGRESO:03/03/2022 FECHA CORTE: 03/03/2022 FECHA SALIDA:03/03/22 AMBULATORIO
AUTORIZACIÓN:140--2022 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
24102	001	ESPIROMETRIA SIMPLE Y CON BRONCODILATADORES	120.600,00	1	120.600,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**1**	**120.600,00**
		TOTAL FACTURA:			**120.600,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	120.600,00
VALOR DESCUENTOS	0,00
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0,00
ABONOS	0,00
VALOR IVA	0,00
SALDO POR PAGAR POR EL USUARIO	0,00
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	0,00
VALOR NO PAGADO POR EL USUARIO	0,00

SON EN TOTAL :

Valor a pagar por la empresa:
CIENTO VEINTE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Delia Preciado
Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.

Fecha Rec. _____

Tatiana R. HF
Responsable Facturación TATIANA ANDREA RUBIO CRUZ
Sede: SEDE UNICA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

Recibimos los servicios expresados en esta factura y en consecuencia pagaremos a la orden CLINICA ESPECIALISTAS S.A. la totalidad del impor te La presente factura de venta se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos(Art.772-774 C.Co) y causa intereses de mora a partir del vencimiento Reg Común. Agente retenedor de IVA. No somos autorretenedores. Cod Activ Economica 8610

AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA NUMERO 18764022609344 DEL 10/12/2021. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 60.001 HASTA EL NUMERO FECE 90.000.

RESOLUCION NO. 18764022609344 DEL 10/12/21. DESDE EL NO. FECE60001 HASTA EL NO. FECE90000

Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A. 891856372 7J.0 *HOSVITAL*

Impreso: 2022-02-09

SENA

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 140

72857

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 24113052

Favor atender por nuestra cuenta a PRECIADO GUTIERREZ DELIA MELVA identificado con el carne 9530086-C Madre-Padre de FAJARDO PRECIADO FERNANDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

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

SE AUTORIZA:
ESPIROMETRIA OCURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE
DX: ICC/HTA/EPOC

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

Luis Fernando Tenza Pesquita
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U.NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Delia Melva Preciado

Recibido a Satisfacción C.C. 24113052

creada por: pmoreno

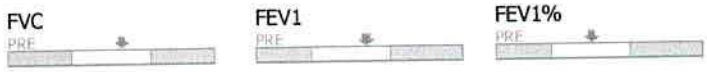
Resultados de la prueba de Función Pulmonar

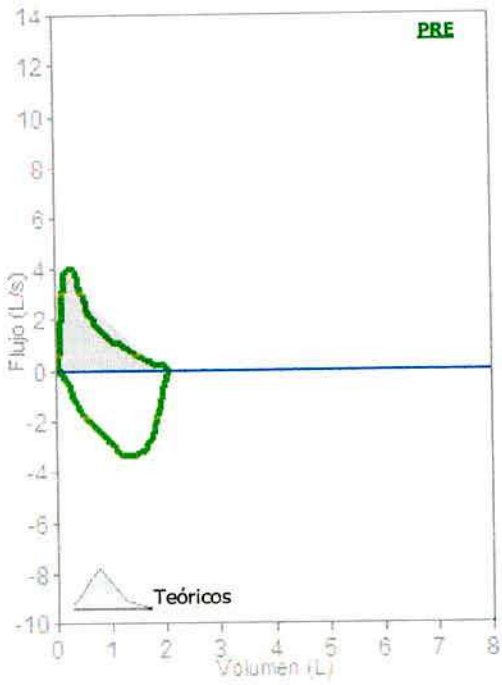
CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA

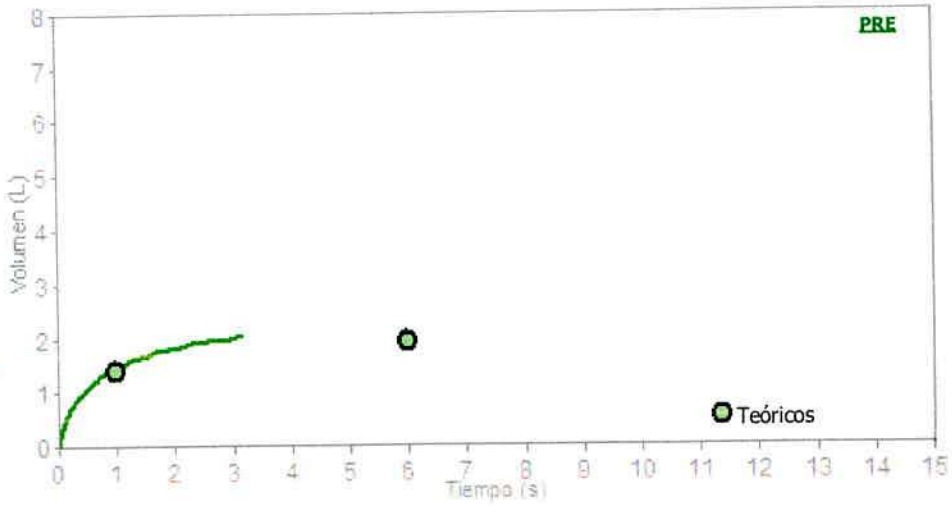
Somos su mejor opcion

Fecha de visita 03/03/2022

Cód. paciente	24113052	Edad	79
Apellido	PRECIADO GUTIER	Género	Femenino
Nom.	DELIA MELBA	Altura, cm	146
Fecha de nacimien	28/12/1942	Peso:, kg	60
Grupo étnico	Caucásico	BMI	28,15
Fuma		Paquete-año	
Grupo pacientes			







Interpretación



Espirometría normal

Fecha prueba PRE 03/03/2022 11:45:43 a.m.

Parámetros		LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cambio
FVC	L	1,34	1.90	2,06*	109	0.49	2,06			*		
FEV1	L	0,92	1.39	1,49*	107	0.36	1,49			*		
FEV1/FVC	%	64,2	74.0	72,3*	98	-0.29	72,3			*		
PEF	L/s	2,56	3.94	4,07*	103	0.16	4,07			*		
ELA	años		79	79	100		79					
FEF2575	L/s	0,11	1.10	1,07	97	-0.05	1,07					
FET	s		6.00	3,16	53		3,16					
FIVC	L	1,34	1.90	1,92	101	0.07	1,92					
FEV1/VC	%	64,2	74.0									

*Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1,12 19 °C (66,2 °F) - Teóricos NHANES III

Informe médico

ALTERACION VENTILATORIA OBSTRUCTIVA LEVE.

Firma

Instrumento usado
Spirobank G-USB S/N 807957

2

Resultados de la prueba de Función Pulmonar

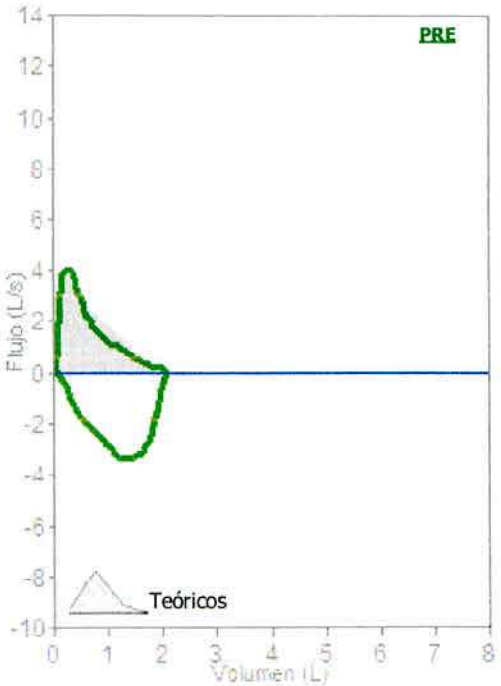
CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA

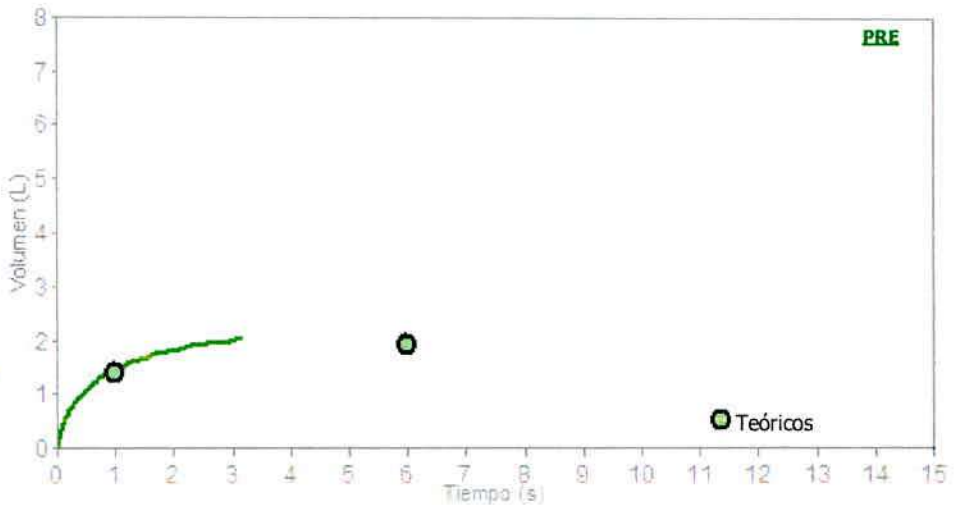
Somos su mejor opcion

Fecha de visita 03/03/2022

Cód. paciente	24113052	Edad	79
Apellido	PRECIADO GUTIER	Género	Femenino
Nom.	DELIA MELBA	Altura, cm	146
Fecha de nacimien	28/12/1942	Peso:, kg	60
Grupo étnico	Caucásico	BMI	28,15
Fuma		Paquete-año	
Grupo pacientes			

FVC PRE FEV1 PRE FEV1% PRE





Interpretación

Espirometría normal

Fecha prueba PRE 03/03/2022 11:45:43 a.m.

Parámetros		LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cambio
FVC	L	1,34	1.90	2,06*	109	0.49	2,06			*		
FEV1	L	0,92	1.39	1,49*	107	0.36	1,49			*		
FEV1/FVC	%	64,2	74.0	72,3*	98	-0.29	72,3			*		
PEF	L/s	2,56	3.94	4,07*	103	0.16	4,07			*		
ELA	años		79	79	100		79					
FEF2575	L/s	0,11	1.10	1,07	97	-0.05	1,07					
FET	s		6.00	3,16	53		3,16					
FIVC	L	1,34	1.90	1,92	101	0.07	1,92					
FEV1/VC	%	64,2	74.0									

*Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1,12 19 °C (66,2 °F) - Teóricos NHANES III

Informe médico

ALTERACION VENTILATORIA OBSTRUCTIVA LEVE.

Firma

Instrumento usado
Spirobank G-USB S/N 807957

2



9530086-C

Delia Melva
Preciado Gutierrez

Id. N°. 24,113,052 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 28/12/1942
RH: A+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Delia Melva
Preciado Gutierrez

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.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.113.052
PRECIADO GUTIERREZ
APELLIDOS
DELIA MELVA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1942
AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
11-MAY-1965 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0727700-00132324-F-0024113052-20081130 0007179483A 1 7330016267