

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:	FECE73469	VENCIMIENTO:	2022-04-21
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-03-22 17:05:16		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	20101		ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	1.00	$ 110,000.00	0	0	$ 110,000.00	$ 110,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: AUTORIZACION # 72 AUTORIZADOR UNASALUD UT - - AUTORIZACION: 72 PACIENTE: CC-46386488-MARIA SANDRA HERNANDEZ VIANCHA- INGRESO: 5 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 110,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 110,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: ec32ae8ceeb609a818c59cc186b95001445b615e5156d890e0187a423d536c7c1c0eb0a04137ef28d301b21a867bf57e

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: 22/03/2022
VENC: 21/04/2022

FACTURA DE VENTA FECE 73469

NUMERO ID.: CC 46386488 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA SANDRA HERNANDEZ VIANCHA	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3124246234 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CRA 12 N 55 20	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 36 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46386488 P.P. 276 P.S. 02
FECHA INGRESO:02/02/2022 FECHA CORTE: 02/02/2022 FECHA SALIDA:02/02/22 AMBULATORIO
AUTORIZACIÓN:72 NOMBRE AUTORIZADORUNASALUD

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
20101	001	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	110.000,00	1	110.000,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**1**	**110.000,00**
		TOTAL FACTURA:			**110.000,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	110.000,00
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 DIEZ MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Observación
AUTORIZACION # 72 AUTORIZADOR UNASALUD UT

Sandra Hernandez V.
Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.

Fecha Rec. _____

Nancy SF
Responsable Facturación NANCY PULIDO USCATEGUI
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

Impreso: 2022-01-28

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 72

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: 46386488

Favor atender por nuestra cuenta a HERNANDEZ VIANCHA MARIA SANDRA identificado con el carne 74371061-C Conyuge de GUSTAVO JIMENEZ SUANCHA 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 ESTUDIO ANATOMO PATOLOGICO, MUESTRA TUMOR FOSA NASAL IZQUIERDA.

DX: TUMOR FOSA NASAL IZQUIERDA

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 Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 46376488509

creada por: pmoreno

1r

Servicios de Patología
Oscar Messa Botero s.a.s.
NIT: 900.348.648-1

REPORTE DE ANATOMIA PATOLÓGICA

SERVICIOS DE PATOLOGIA OSCAR MESSA BOTERO S.A.S
NIT. 900348648
CALLE 64 N° 7-42 CONSULTORIO 103 tel: 2358716 - 8055641

Dr. OSCAR MESA BOTERO
Médico Cirujano U. Caldas
Pátologo U. Nacional
Pátologo Ontológica INC_U Javeriana

EXAMEN No. OM-22-576

IDENTIFICACIÓN:CC 46386488

NOMBRE: MARIA SANDRA
CLINICA DE ESPECIALISTAS LIMITADA

APELLIDO: HERNANDEZ VIANCHA
CLINICA DE ESPECIALISTAS LIMITADA

EDAD: 36

DIAGNÓSTICO CLINICO

ESPECIMEN: TUMOR
CÓDIGO: 898241
COD. AUTORIZACIÓN:
MÉDICO: LUIS VASQUEZ
FECHA INGRESO: 2022-02-11
FECHA SALIDA: 2022-02-17

Macroscópico

En formol se reciben múltiples fragmentos que en conjunto hacen un volumen de aproximadamente 8 cc. Se procesa todo en 5 bloques.

Microscópico

Diagnóstico

FOSA NASAL:
- TUMOR MALIGNO INDIFERENCIADO DE ALTO GRADO (CARCINOMA?- MELANOMA? LINFOMA?)
- SUGERIMOS INMUNOHISTOQUÍMICA POR 12 MARCADORES

Nota: Todo resultado de Patología debe ser evaluado en conjunto con Clínica y otras pruebas diagnósticas

Observaciones

PATOLOGO - ONCOLOGO

DR. OSCAR ALBERTO MESSA BOTERO
PATOLOGO - ONCOLOGO

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
SEDE UNICA
891856372
SOGAMOSO - BOYACA

[RDesQui2]
Fecha: 01/02/22
Hora: 10:08:01
Página: 1

DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: MARIA SANDRA HERNANDEZ VIANCHA **Identificación** CC 46386488
Edad: 36 AÑOS **Empresa:** SENA CONTRATACION 2021
Sala: SALA DE CIRUGIA 1 **Fecha programación de cirugia:** 27/01/2022

Sede de Atención: SEDE UNICA

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGÍA	Grupo Quirúrgico	UVR
1	218802	SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	042	

Cirujano: LUIS MANUEL VASQUEZ ARDILA **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA
Vía: TRANS NASAL

1	222102	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO MEDIO ENDOSCOPICA I NCLUYE CON O SIN SEPTOPLASTIA Y/O TURBINOPLASTIA	038	

Cirujano: LUIS MANUEL VASQUEZ ARDILA **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA
Vía: TRANS NASAL

DESCRIPCIÓN CIRUGÍA

CIRUJANO ME050 LUIS MANUEL VASQUEZ ARDILA **Especialidad** OTORRINOLARINGOLOGIA

218802 SEPTOPLASTIA CON CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL
222102 ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO MEDIO ENDOSCOPICA I NCLUYE CON O SIN SEPTOPLASTIA Y/O TURBINOPLASTIA

Dx Preoperatorio: J342 DESVIACION DEL TABIQUE NASAL

Dx Postoperatorio: J330 POLIPO DE LA CAVIDAD NASAL

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** GENERAL **Tipo de Cirugía:** PROGRAMADA
Cantidad de Sangrado: 0 ml. **Vía:** UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirúrgico : **A.S.A :** 0 **NNIS :** 0
Realización Acto Quirúrgico: **Fecha Inicio** 27/01/22 **Fecha Final** 27/01/22
Hora Inicio 10:40:00 **Hora Final** 11:00:00
Tiempo de Perfusión: 0 **Minutos** **Tiempo de Clamp:** 0 **Minutos**

Descripcion Quirúrgica:
INCISION PRESEPTAL TRANSFIXIANTE ESQUELETIZACION SEPTAL RESECCION DESVICION. RESECCION DE POLIPO ANTROCOANAL VOLUMINOSO DE ASPECO SOSPECHOSO SESIL DEPENDIENTE DE MEATO MEDIO IZQUIERDO Y CORNETES MEDIO E INFERIOR HACTA RINOFARINGE. INCISION Y RESECCION DE APOFISIS UNCIFORME AMP'LIACION DE OSTIUM POR FONTANELAS ANTERIOR Y POSTERIOR SPONGOSTAN Y TAPONAMIENTO CON MECHA ALA IZQUIERDA.
Complicaciones : **SI** ☐ **NO** ☒

Hallazgos :
TUMOR SOSPECHOSO DE MALIGNIDAD EN ZONA DE MEATO MEDIO, INFILTRANDO LEVEMENTE ALREDEDORES.

Tejidos enviados a patología : **SI** ☐ **NO** ☒

LUIS MANUEL VASQUEZ ARDILA
Reg. 11918-1986
OTORRINOLARINGOLOGIA

*** **FIN DEL REPORTE** ***

Clínica de Especialistas
Somos su mejor opción

Carrera 9A No, 14-17
Tels. 7702117 - 7714400
Sogamoso.- Boyacá

Fecha, Enero 22 de 20 22

Nombre María Sandra Hernandez Vranchez.

Entidad Unisalud Cédula 46386488

R/. Cama Cx

S/s Estudio Anatomo patologico.

Muestra: Tumor Fosa nasal izquierda.

Procedimiento: Septoplastia con cierre de perforacion nasal.

Dx Tumor fosa nasal izquierda

Gracias

Dra Hernandez S
Patologa
Medicina Conjunta

46386488

3124246234

3112284828

4F

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.386.488

HERNANDEZ VIANCHA
APELLIDOS

MARIA SANDRA
NOMBRES

FIRMA





74371061-C

Maria Sandra
Hernandez Viancha

Id. N°. 46386488 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 23/03/1985
RH: A+



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1985
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-MAR-2003 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0727703-34117911-F-0046386488-20030323 0046303228A 02 14248363

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.

Maria Sandra
Hernandez Viancha
RH: A+

Fecha de Expedición: 05/11/2018

74371061-C