

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:	FECE82957	VENCIMIENTO:	2022-07-10
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-06-10 14:22:06		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	26111		BLOQUEO UNION MONONEURAL	1.00	$ 112,300.00	0	0	$ 112,300.00	$ 112,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	26111		BLOQUEO UNION MONONEURAL	1.00	$ 112,300.00	0	0	$ 112,300.00	$ 112,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	26111		BLOQUEO UNION MONONEURAL	1.00	$ 112,300.00	0	0	$ 112,300.00	$ 112,300.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 3

Notas de la factura

NOTA: AUTORIZACION 314 FERNANDO TENZA - - AUTORIZACION: 314 PACIENTE: CC-24107705-MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ- INGRESO: 51 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 336,900.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 336,900.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: 0a9e050f91a665fd59beeaf9e845a2b918cfcd1883176310dd90f2f2dd37c8a5e0c6b8d7a43c1592fc280dc805be41f4

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: 10/06/2022
VENC: 10/07/2022
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 82957

NUMERO ID.: CC 24107705 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3112434708 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: VEREDA OMBACHITA	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 86 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:24107705 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO:09/06/2022 FECHA CORTE: 09/06/2022 FECHA SALIDA:09/06/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:314 NOMBRE AUTORIZADORFERNANDO TENZA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
26111	001	BLOQUEO UNION MONONEURAL	112.300,00	3	336.900,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**3**	**336.900,00**
		TOTAL FACTURA:			**336.900,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	336.900,00
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:
TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Observación
AUTORIZACION 314 FERNANDO TENZA

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

Fecha Rec. _____

Responsable Facturación BIBIANA PRADO CASTILLO
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

82957
10.6-22

Impreso: 2022-06-03

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 314

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: 24107705

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ DE PEREZ MARIA REBECA identificado con el carne 9520423-A Madre-Padre de PEREZ JIMENEZ ARMANDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	3	0	0

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

SE AUTORIZA:

BLOQUEO DE UNION MINEURAL N° 3 (TRES)

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 46356658

creada por: pmoreno

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

FECHA ORD. MEDICA: 14/03/2022 14:36:36

Paciente: CC 24107705 MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ
Fecha de nacimiento: 08/04/1936 **Edad:** 86 AÑOS **Sexo:** F **Folio:** 287
Empresa: SENA CONTRATACION 2021
Pabellon: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**
Diagnóstico: M150 (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

Procedimiento	Descripciòn	Cant.
053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL NO APLICA PARA LA PRACTICA DE ANESTESIA	3

Médico: MAURICIO HERNANDEZ FORERO
C.C Nº 79456245
Reg. MD. 088-1701-1996
FISIATRIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.107.705
JIMENEZ De PEREZ
APELLIDOS
MARIA REBECA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-1936
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-MAR-1960 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00182149-F-0024107705-20080709 0013288693A 2 7330008910



9520423-A

Maria Rebeca
Jimenez De Perez

Id. N°. 24,107,705 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 08-04-1936
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Maria Rebeca
Jimenez De Perez

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 24107705 -- MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 08/04/1936 **Edad actual :** 86 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3112434708 **Dirección:** VEREDA OMBACHITA
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: DILIAN 1 PEREZ 1 **Teléfono:** 3224293557 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: OFELIA PEREZ **Teléfono:** 3112434708

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 86 AÑOS

FOLIO 288 **FECHA** 09/06/2022 14:04:46 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL NO APLICA PARA LA PRACTICA DE ANESTESIA	Realizado

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA BLOQUEO MIONEURAL #3 SIN COMPLICACIONES.

RECOMENDACIONES: EN CASO DE ENROJECIMIENTO, CALOR LOCAL, INFLAMACION O SIGNOS DE INFECCION ACUDIR A SERVICIO DE URGENCIA.

PLAN: CITA CONTROL POR FISIATRIA UN MES.
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2022 14:04:48 REALIZADO POR: MAURICIO HERNANDEZ FORERO

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	

CONCLUSIONES
CITA CONTROL FISIATRIA EN UN MES

MAURICIO HERNANDEZ FORERO
Reg. 088-1701-1996
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 86 AÑOS

FOLIO 289 **FECHA** 09/06/2022 14:05:19 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL NO APLICA PARA LA PRACTICA DE ANESTESIA	Realizado

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA BLOQUEO MIONEURAL #3 SIN COMPLICACIONES.

RECOMENDACIONES: EN CASO DE ENROJECIMIENTO, CALOR LOCAL, INFLAMACION O SIGNOS DE INFECCION ACUDIR A SERVICIO DE URGENCIA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 24107705 -- MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 08/04/1936 **Edad actual :** 86 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3112434708 **Dirección:** VEREDA OMBACHITA
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: DILIAN 1 PEREZ 1 **Teléfono:** 3224293557 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: OFELIA PEREZ **Teléfono:** 3112434708

PLAN: CITA CONTROL POR FISIATRIA UN MES.
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2022 14:05:22 REALIZADO POR: MAURICIO HERNANDEZ FORERO

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	

CONCLUSIONES
CITA CONTROL FISIATRIA EN UN MES

MAURICIO HERNANDEZ FORERO
Reg. 088-1701-1996
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 86 AÑOS

FOLIO 290 **FECHA** 09/06/2022 14:06:25 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL NO APLICA PARA LA PRACTICA DE ANESTESIA	

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA BLOQUEO MIONEURAL SIN COMPLICACIONES.

RECOMENDACIONES: EN CASO DE ENROJECIMIENTO, CALOR LOCAL, INFLAMACION O SIGNOS DE INFECCION ACUDIR A SERVICIO DE URGENCIA.

PLAN: CITA CONTROL POR FISIATRIA UN MES.
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2022 14:06:28 REALIZADO POR: MAURICIO HERNANDEZ FORERO

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
M150	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	

CONCLUSIONES
CITA CONTROL FISIATRIA EN UN MES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 24107705 -- MARIA REBECA JIMENEZ DE PEREZ

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA

Fecha Nacimiento: 08/04/1936 **Edad actual :** 86 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3112434708 **Dirección:** VEREDA OMBACHITA

Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA

Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa

Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS

Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: DILIAN 1 PEREZ 1 **Teléfono:** 3224293557 **Parentesco:** Familiar

Acompañante: OFELIA PEREZ **Teléfono:** 3112434708

MAURICIO HERNANDEZ FORERO
Reg. 088-1701-1996
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA