

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:	FECE85233	VENCIMIENTO:	2022-07-28
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-06-28 23:47:21		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	39143		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.00	$ 113,000.00	0	0	$ 113,000.00	$ 113,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: AUTORIZACION # 643 AUTORIZADOR LUIS FERNANDO TENZA UNASALUD SENA - - AUTORIZACION: 643 PACIENTE: CC-46352318-MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ- INGRESO: 21 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 113,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 113,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: d14501d9220f1f469c35de1cdd94390c51127973008a8ec2ee13ede10213f1f911219fef365f5b4d1252d3c64fa4821c

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: 28/06/2022
VENC: 28/07/2022
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 85233

NUMERO ID.: CC 46352318 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3106965586 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CL 17 # 11 - 32 APTO 201 CENTRO	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 66 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46352318 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO:10/06/2022 FECHA CORTE: 10/06/2022 FECHA SALIDA:10/06/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:643 NOMBRE AUTORIZADORLUIS FERNANDO TENZA SENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
39143	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	113.000,00	1	113.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	1	**113.000,00**
TOTAL FACTURA:		**113.000,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	113.000,00
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 TRECE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Observación

AUTORIZACION # 643 AUTORIZADOR LUIS FERNANDO TENZA UNASALUD SENA

Maria del carmen

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

Nancy pulido

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

85233

Impreso: 2022-05-27

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 643

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	CELULAR DERMATOLOGIA CLINICA ESPECIALISTAS: 3045972218
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 46352318

Favor atender por nuestra cuenta a FONSECA CRUZ MARIA DEL CARMEN identificado con el carne 4242782-C Conyuge de GONZALEZ PEREZ LUIS GUILLERMO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	113000	113000

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

SE AUTORIZA:

VALORACION POR DERMATOLOGIA

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 46352318 C.C.

creada por: pmoreno

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372 - 1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46352318 -- MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 26/01/1956 **Edad actual :** 66 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3106965586 **Dirección:** CL 17 # 11 - 32 APTO 201 CENTRO
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: No Definido **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: LUIS GUILLERMO GONZALEZ PEREZ **Teléfono:** 3223446915 **Parentesco:** Otro
Acompañante: - **Teléfono:** -

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 66 AÑOS

FOLIO 23 **FECHA** 10/06/2022 09:14:20 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

caída del pelo

ENFERMEDAD ACTUAL

usando elementos de protección personal y medidas de bioseguridad se realiza consulta. Desde hace 5 meses caída del cabello generalizada. No identifica desencadenante. Nódulo hiperqueratósico en dorso de interfalangica distal de 4to dedo pie izquierdo hace varios años, muy doloroso.
EF: Pull test: +++. No se observan a las tricoscopía signos positivos. Nódulo de 1 cm de diámetro en dorso de IFP en 4to de dedo pie izquierdo donde se observa aumneto de la flexion de la articulación. Dolor a la palpación.

DIAGNÓSTICO L650 PERDIDA CAPILAR TELOGENA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO L84X CALLOS Y CALLOSIDADES Tipo RELACIONADO

RECOMENDACIONES

RECOMENDACION TIPO
Recomendaciones generales. SS Rx de pies con apoyo. Protectores de callo. SS valoración por ortopedista especialista en pie. SS paraclínicos alopecia. Control con reporte

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORDERMATOLOGIA Fecha de Orden: 10/06/2022 **Ordenada**
OBSERVACIONES
con reporte de paraclínicos
RESULTADOS :
INTERCONSULTA PORORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 10/06/2022 **Ordenada**
OBSERVACIONES
Ortopedia subespecialidad en pie
RESULTADOS :

Janeth Colmenares

JANETH COLMENARES MONTAÑEZ
Reg. 4044-94
DERMATOLOGIA



4242782-C

MARIA DEL CARMEN

FONSECA CRUZ

C.C No. 46.352.318 de Sogamoso.

Fecha de Nacimiento: 26/01/1957

Rh: O+

REGIONAL META

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

46.352.318

NUMERO

FONSECA CRUZ

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



S GUILLERMO GONZALEZ PEREZ

...s de uso estrictamente de ...nar y dedi...

...de identida... del benefic... ...ra ... ...

...zacion indebi... ...



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1957

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

03-MAR-1978 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00206337-F-0046352318-20091226 0019345253A 2 1350105221