

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:	FECE85841	**VENCIMIENTO:**	2022-08-03
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-04 21:32:24		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19875		EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	1.00	$ 55,100.00	0	0	$ 55,100.00	$ 55,100.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19497		GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	1.00	$ 13,300.00	0	0	$ 13,300.00	$ 13,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	19571		HIERRO SERICO CAPACIDAD DE FIJACION Y COMBINACION	1.00	$ 43,700.00	0	0	$ 43,700.00	$ 43,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	19436		FERRITINA	1.00	$ 59,200.00	0	0	$ 59,200.00	$ 59,200.00
Observacion: Nota sobre el item									
5	19966		UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	1.00	$ 67,900.00	0	0	$ 67,900.00	$ 67,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
6	19075		ANTIBIOGRAMA	1.00	$ 32,300.00	0	0	$ 32,300.00	$ 32,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
7	19490		GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	1.00	$ 15,500.00	0	0	$ 15,500.00	$ 15,500.00
Observacion: Nota sobre el item									
8	19290		Creatinina, suero, orina y otros	1.00	$ 14,900.00	0	0	$ 14,900.00	$ 14,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
9	19775		Parcial de orina, incluido sedimento	1.00	$ 16,500.00	0	0	$ 16,500.00	$ 16,500.00
Observacion: Nota sobre el item									
10	19242		COLESTEROL TOTAL	1.00	$ 31,600.00	0	0	$ 31,600.00	$ 31,600.00
Observacion: Nota sobre el item									
11	19237		COLESTEROL HDL	1.00	$ 26,000.00	0	0	$ 26,000.00	$ 26,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
12	19940		TRIGLICERIDOS	1.00	$ 17,400.00	0	0	$ 17,400.00	$ 17,400.00
Observacion: Nota sobre el item									
13	19981		VITAMINAS CADA UNA	1.00	$ 136,400.00	0	0	$ 136,400.00	$ 136,400.00
Observacion: Nota sobre el item									
14	19911		TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	1.00	$ 81,600.00	0	0	$ 81,600.00	$ 81,600.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 14

SUBTOTAL:	$ 611,400.00
IVA:	$ 0.00

Notas de la factura





Cuida el medio ambiente

CUFE: 9c88c8a8d4d7336d806a7f92eeb7894e367265f20b974be8fc868450448af6c397c43c147db27598cd5de4d521aaaadd

Elaborado por:

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



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:	FECE85841	**VENCIMIENTO:**	2022-08-03
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-04 21:32:24		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
NOTA: - - AUTORIZACION: 860 PACIENTE: CC-1002558802-CAMILA ANDREA PATIÑO PEREZ- INGRESO: 5 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS									

INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 611,400.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: 9c88c8a8d4d7336d806a7f92eeb7894e367265f20b974be8fc868450448af6c397c43c147db27598cd5de4d521aaaadd

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: 04/07/2022
VENC: 03/08/2022
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 85841

NUMERO ID.: CC 1002558802 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: CAMILA ANDREA PATIÑO PEREZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3125550878 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: KILOMETRO 2 VIA IZA	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 20 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA: 1002558802 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO:24/06/2022 FECHA CORTE: 24/06/2022 FECHA SALIDA:24/06/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:860 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19075	001	ANTIBIOGRAMA	32.300,00	1	32.300,00
19497	001	GRAM TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	13.300,00	1	13.300,00
19966	001	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS	67.900,00	1	67.900,00
19875	001	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	55.100,00	1	55.100,00
19436	001	FERRITINA	59.200,00	1	59.200,00
19981	001	VITAMINAS CADA UNA	136.400,00	1	136.400,00
19237	001	COLESTEROL HDL	26.000,00	1	26.000,00
19242	001	COLESTEROL TOTAL	31.600,00	1	31.600,00
19490	001	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	15.500,00	1	15.500,00
19571	001	HIERRO SERICO CAPACIDAD DE FIJACION Y COMBINACION	43.700,00	1	43.700,00
19940	001	TRIGLICERIDOS	17.400,00	1	17.400,00
19290	001	Creatinina, suero, orina y otros	14.900,00	1	14.900,00
19911	001	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	81.600,00	1	81.600,00
19775	001	Parcial de orina, incluido sedimento	16.500,00	1	16.500,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**14**	**611.400,00**
		TOTAL FACTURA:			**611.400,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	611.400,00
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:
SEISCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

* 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*

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

FACTURA DE VENTA FECE 85841

NUMERO ID.: CC 1002558802 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: CAMILA ANDREA PATIÑO PEREZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3125550878 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: KILOMETRO 2 VIA IZA	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 20 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA: 1002558802 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO: 24/06/2022 FECHA CORTE: 24/06/2022 FECHA SALIDA: 24/06/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN: 860 NOMBRE AUTORIZADORSENA

Camila Patiño

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

Responsable Facturación LUZ ANGELA CABRERA VIJA

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: 2022-06-23

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 860

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 1002558802

Favor atender por nuestra cuenta a PATIÑO PEREZ CAMILA ANDREA identificado con el carne 9399100-E Hijo de PATIÑO CAMACHO JOSE GABRIEL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

FFV - HIERRO - FERRITINA - UROCULTIVO ATB - GLUCOSA - CREATININA - VITAMINA D 25- TSH- UROANALISIS- PERFIL LIPIDICO

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.

creada por: pmoreno

CAMILA ANDREA PATIÑO PERE 20A/F

10068342

PECOD1 EPS

24/06/2022 07:33:50 H.C: 1002558802

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

62600755

Nombre	PATIÑO PEREZ CAMILA ANDREA			Fecha de recepción:	26-jun.-2022 2:19 am
Identificación	CC 1002558802	Tel.	7708686	Fecha de impresion:	28-jun.-2022 3:16 pm
Edad	21 Años 0 Meses 0 Dias	Sexo	F	Empresa	CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA
Médico	MEDICOS VARIOS			Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	10068342			Fecha Validación	26-jun.-2022 6:45:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HIERRO SERICO (SIDEREMIA) **Metodo: Espectrofotometría**	69.7	ug/dl	50 a 170
FERRITINA **Metodo: Quimioluminiscencia**	65.5	ng/ml	
VITAMINA D 25-HIDROXI TOTAL (D2+D3) **Metodo: Quimioluminiscencia**	24.3	ng/mL	

V. de Referencia:
Mujeres: De 10.0 a 291.0 ng/ml
Hombres: De 22.0 a 322.0 ng/ml

V. de Referencia:
Deficiencia: Menor de 10 ng/mL
Insuficiencia: 10 a 30 ng/mL
Suficiencia: 30 a 100 ng/mL
Toxicidad: Mayor de 100 ng/mL

SANDRA MARCELA GARCES SUAREZ
C.C. 51969209
BACTERIOLOGA

YENNYS JUDITH CASTILLO GALVAN
C.C. 49.717.218
BACTERIOLOGA

Clínica de Especialistas Ltda.
Somos su mejor opción
Calle 14 N. 9A-20
Telèfono: 7721683/7702117 ext 2012

Laboratorio Clinico
Informe de Microbiologia

Nombre	**PATIÑO PEREZ, CAMILA ANDR...**	Muestra	**10068342**	Estado	**Final**
ID del paciente	1002558802	Origen	Orina Chorro Medio	F. Estado	26/06/2022
F. nacimiento	6/08/2001			F. muestra	24/06/2022
Servicio	Consulta Externa				

1 Staphylococcus epidermidis Estado: Final 26/06/2022
Rto. Colonias: 100.000 UFC/ ml

1 S. epidermidis

Antimicrobiano	CIM	Interps
Ampicilina	>8	R*
Ciprofloxacina	<=1	S
Daptomicina	<=0.5	S
Gentamicina	<=4	S
Levofloxacina	<=1	S
Linezolid	<=1	S
Nitrofurantoina	<=32	S
Oxacilina	1	R
Penicilina	>8	R*
Rifampicina	<=1	S
Synercid	<=1	S
Tetraciclina	<=4	S
Trimet/Sulfa	<=0.5/9.5	S
Vancomicina	1	S

1. CEFAZOLINA: Predice el comportamiento de las cefalosporinas orales como Cefaclor, Cefalexina, Cefradina, Loracarbef en IVU no complicadas por E. coli, K.pneumoniae y P. mirabilis.
2. IVU CONSULTA EXTERNA: En caso de sensibilidad a quinolonas en IVU no complicada (Cistitis) se recomienda usar primero Norfloxacina que Ciprofloxacina, sin embargo, Nitrofurantoiba presenta alta sensibilidad en el pais y seria el antibiotico de eleccion en este tipo de patologia.
3. BACTEREMIAS E INFECCIONES SEVERAS POR BLEES: Se recomienda el uso de antibioticos carbapenemicos para el tratamiento de infecciones por miroorganismos productores de BLEES. Se sugiere aislamiento de contacto e informar al comite de infecciones.
4. Para cepas productoras de KPC; no se recomienda el uso de ningun antibiotico beta-lactamico, incluyendo los Carbapenems. Se sugiere revison por Infectologia.
5. En aislamientos de S. Maltophilia, Trimetropim Sulfa es el antibiotico de eleccion. No se reportan otras moleculas porque su interpretacion carece de estandarizacion por el CLSI.
6. Enterococcus EN ORINA: La Ampicilina es el tratamiento de eleccion. En caso de pielonefritis, bacteremia e infecciones severas,el tratamiento sugerido es la combinacion Ampicilina y Gentamicina.
7. S. aureus OXACILINA SENSIBLE: Oxacilina predice igual sensibilidad a cefalosporinas de I y II genracion y pueden tratarse con cualquier Beta-lactamico, sin embargo, es preferible el uso de Penicilinas anti estafilococcicas como Oxacilina y/o Dicloxacilina.
8. S, aureus OXACILINA RESISTENTE: Oxacilina predice igual resistencia a todos los Beta-lactamico, incluyendo cefalosporinas de I, II, III y IV generacion, inhibidores de beta- lactamasas y carbapenemicos. No es recomedable el uso de ninguno de ellos.

 Bacteriologo:_____

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10068342

PACIENTE : CAMILA ANDREA PATIÑO PEREZ
ORDEN : 10068342
HISTORIA : 1002558802
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 20 A / F
FECHA INGRESO : 2022-06-24 07:33:50
FECHA IMPRESIÓN : 2022-07-04 23:00:52.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES		VALORES DE REFERENCIA
ESPECIALES				
FERRITINA	87.94	ng/mL	Hombre	27 - 375
			Mujer	12 - 135
Muestra: suero método: Quimioluminiscencia				
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - TSH-	2.79	uUI/mL		0.35 - 5.10
Muestra: suero Método: Quimioluminiscencia				

LEIDY LORENA LONDOÑO PEDRAZA

1049626851

24/06/2022 12:39:36

QUIMICA				
GLUCOSA	87.3	mg/dL		60 - 110
Muestra: suero Método: colórimetrico Observaciones:				
CREATININA	0.84	mg/dL	Hombres:	0.7 - 1.4
			Mujeres :	0.6 - 1.1
			Niños 0-9 años:	0.4 - 0.9
Muestra: suero Método: colorimétrico Observaciones				
COLESTEROL TOTAL	170.4	mg/dL	Optimo :	Hasta 200
			Moderado:	200 - 239
			Elevado :	Más de 240
Muestra: suero Método: Colorimétrico Observaciones:				

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

PACIENTE : CAMILA ANDREA PATIÑO PEREZ
ORDEN : 10068342
HISTORIA : 1002558802
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 20 A / F
FECHA INGRESO : 2022-06-24 07:33:50
FECHA IMPRESIÓN : 2022-07-04 23:00:52.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD - HDL	54.7	mg/dL	Hombres Riesgo Menor : Hasta 50 Riesgo Normal : 35 - 50 Riesgo Elevado: Hasta 35 Mujeres Riesgo Menor : Hasta 60 Riesgo Normal : 45 - 60 Riesgo Elevado: Hasta 45
COLESTEROL LDL: Muestra: suero Método: cinético		mg/dL	
Observaciones			
Colesterol de Baja Densidad - LDL	98.0	mg/dl	79 - 189
Observaciones			
Colesterol VLDL Indice Arterial		mg/dl	
TRIGLICÉRIDOS	84.7	mg/dL	Hombres : 40 - 160 Mujeres : 35 - 135
Muestra: suero Método: colorimetrico			
Observaciones			

MARIA CRISTINA BAYONA PUENTES

46355644
24/06/2022 10:09:31

UROANALISIS

PACIENTE : CAMILA ANDREA PATIÑO PEREZ
ORDEN : 10068342
HISTORIA : 1002558802
MEDICO : MEDICO VARIOS

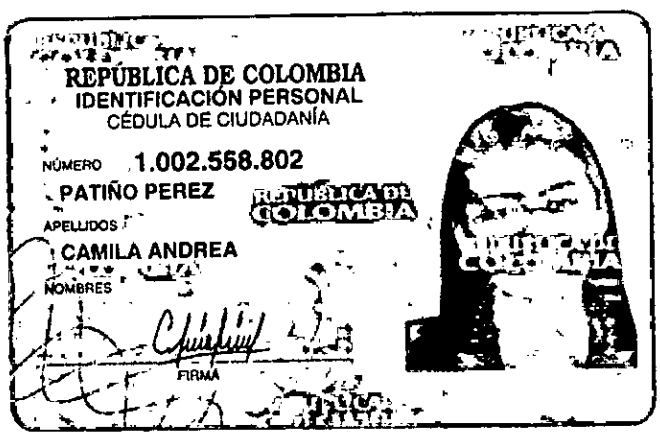
EDAD/SEXO : 20 A / F
FECHA INGRESO : 2022-06-24 07:33:50
FECHA IMPRESIÓN : 2022-07-04 23:00:52.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
UROANALISIS			
UROANALISIS			
FISICO			
Color	Amarillo		
Aspecto	Ligeram. turbio		
pH	5		
Densidad	1.025		
MICROQUIMICO			
Proteinas	Negativo	mg/dL	
Glucosa	Normal	mg/dL	
Bilirrubinas	Negativo	mg/dL	
Urobilinogeno	Normal	mg/dL	
Sangre	50	eri/uL	
Cetonas	Negativo	mg/dL	
Nitritos	Negativo		
Acido Ascobico	Negativo		
MICROSCOPICO			
Bacterias	Escasas		
Leucocitos	0-2	xc	
Células Epiteliales Bajas	0-2	xc	

LEIDY LORENA LONDOÑO PEDRAZA

1049626851
24/06/2022 09:49:39

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.558.802

PATIÑO PEREZ

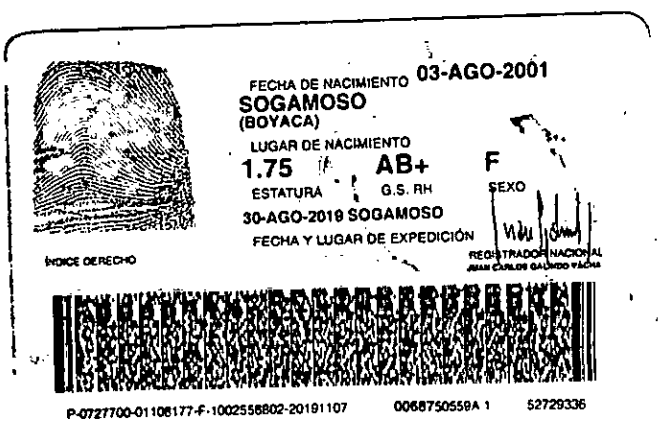
APELLIDOS

CAMILA ANDREA

NOMBRES

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-2001

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 AB+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-AGO-2019 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ÍNDICE DERECHO

P-0727700-01106177-F-1002558802-20191107 0068750559A 1 52729336


9399100-E

Camila Andrea

Patiño Pérez

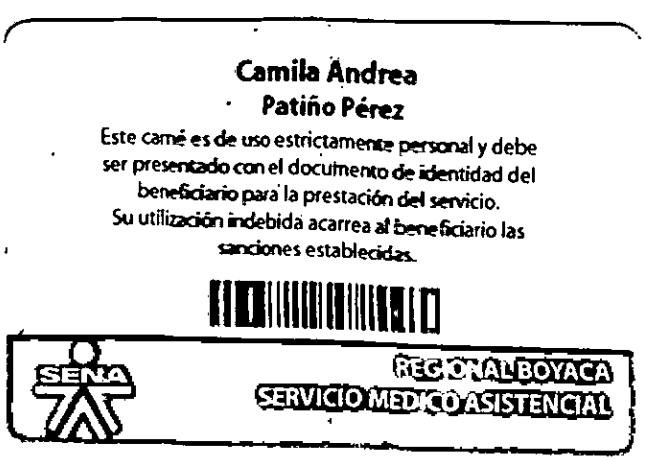
Id. N°. 1,002,558,802 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 03-08-2001

RH: AB+

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


Camila Andrea

Patiño Pérez

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