

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:	FECE85842	**VENCIMIENTO:**	2022-08-03
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-04 21:38:35		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19395		FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	$ 17,000.00	0	0	$ 17,000.00	$ 17,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	906466		CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.00	$ 58,100.00	0	0	$ 58,100.00	$ 58,100.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 2

SUBTOTAL:	$ 75,100.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 760 PACIENTE: CC-52317293-MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA- INGRESO: 13 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

TOTAL A PAGAR **$ 75,100.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: 25ca9cda8c8a225221c807dc90b2da5605913be5fbe72ed98d405ad5ebbb4388ce4a0ce15f6ed39c49c35ae76f051125

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 85842

NUMERO ID.: CC 52317293 BOGOTA	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3123751704 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CARRERA 11 # 29-11 SUR	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 45 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:52317293 P.P. 276 P.S. 02

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

AUTORIZACIÓN:760 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
906466	001	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.100,00	1	58.100,00
19395	001	FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	17.000,00	1	17.000,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**2**	**75.100,00**
		TOTAL FACTURA:			**75.100,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	75.100,00
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:
SETENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

Nora Leonor Pera

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 importe 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: 2022-06-16

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 760

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

HC: 52317293

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ PIRAGAUTA MARÍA LEONOR identificado con el carne 9399100-C Conyuge de PATIÑO CAMACHO JOSE GABRIEL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	2	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

FACTOR REUMATOIDEO / CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO]

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACION DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Luis Fernando Ibarra Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 131109
U.NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10068343

PACIENTE : MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA
ORDEN : 10068343
HISTORIA : 52317293
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 45 A / F
FECHA INGRESO : 2022-06-24 07:47:34
FECHA IMPRESIÓN : 2022-07-04 21:39:19.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA			
Factor Reumatoideo	Menor de 8	UI/ml	Hasta 8

MARIA CRISTINA BAYONA PUENTES

46355644
24/06/2022 11:52:00

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

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

62600759

Nombre	PEREZ PIRAGAUTA MARIA LEONOR			Fecha de recepción:	26-jun.-2022 2:20 am
Identificación	CC 52317293	Tel.	3123751704	Fecha de impresion:	29-jun.-2022 8:49 am
Edad	46 Años 0 Meses 0 Dias	Sexo	F	Empresa	CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA
Médico	MEDICOS VARIOS			Sede	REFERENCIA
No. Ordenamiento	10068343			Fecha Validación	28-jun.-2022 7:49:00p.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
PEPTIDO CITRULINADO CICLICO: Anticuerpos IgG (3ra Generación)	**1.41 NEGATIVO**	Unidades	
Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA			

V. de Referencia:
Negativo: Menor de 20 Unidades
Positivo Bajo: de 20 a 39 Unidades
Positivo Moderado: de 40 a 59 unidades
Positivo Alto: Mayor o igual a 60 unidades

GUILLERMO DAVID SALCEDO
C.C. 1.143.343.774
BACTERIOLOGO POSANALITICO

YUERMY CASTILLA ALCAZAR
CC. 1.047.367.877
BACTERIOLOGA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.317.293
PEREZ PIRAGAUTA
APELLIDOS
MARIA LEONOR
NOMBRES



FIRMA



9399100-C

María Leonor
Pérez Piragauta

Id. N°. 52317293 de Bogotá
Fecha de Nacimiento: 24/09/1976
RH: B+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1976
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-JUN-1985 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0730700-00269159-F-0052317293-20101203 0025110305A 1 27730036

María Leonor
Pérez Piragauta

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