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:	FECE86203	VENCIMIENTO:	2022-08-06
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-07 14:35:17		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	21106		COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR:	1.00	$ 30,700.00	0	0	$ 30,700.00	$ 30,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	21105		RADIOGRAFIA DE PELVIS	1.00	$ 57,700.00	0	0	$ 57,700.00	$ 57,700.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 2

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 761 PACIENTE: CC-52317293-MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA- INGRESO: 14 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 88,400.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 88,400.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 14d4960b26dd3e954dbe4240bceb1ff15c703d03dc7c4f332b8750433202452d379dad609edf43999bf95f3fa116aed4

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: 07/07/2022
VENC: 06/08/2022
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 86203

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 NO. 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: 29/06/2022 FECHA SALIDA: 29/06/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN: 761 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
21105	001	RADIOGRAFIA DE PELVIS	57.700,00	1	57.700,00
21106	001	COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR:	30.700,00	1	30.700,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	**2**	**88.400,00**
TOTAL FACTURA:		**88.400,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	88.400,00
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:
OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.
Fecha Rec. _____

Responsable Facturación TATIANA ANDREA RUBIO CRUZ
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

Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A. 891856372 7J.0 *HOSVITAL*

Impreso: 2022-06-16

86203 24.6.22

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 761

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: 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
	2	0	0

OBSERVACIONES

EVALORCA

RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA / RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)

DX: M16 COXARTROSIS

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 Torres Pinzón
MEDICO GENERAL
RM. 151297
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Leonor Perez

Recibido a Satisfacción

52.317.293

C.C.

ordenada por: pmoreno

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
891856372 - 1
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Fecha: 29/06/22
Hora: 16:55:18
Página: 1

*** Filtrado por fecha de atención**

Paciente:	**CC**	**52317293**	**MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA**
Edad:	**45**	**AÑOS**	

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: **873412** **RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA AL VALOR DE LA REGION AGREG**

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 29/06/2022 16:55:07
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS :
ESTUDIO: 4818
FECHA: 24 DE JUNI DE 2022
NOMBRE: MARIA LEONOR PEREZ
ID: 52317293
ENTIDAD: SENA

RX CADERAS COMPARATIVAS
Es adecuada la densidad y la trabeculacion ósea.
No se identifican lesiones óseas de origen traumático erosivo o expansivo
Las relaciones articulares se encuentran conservadas.
No hay signos de derrame articular.
Los tejidos blandos de aspecto usual

Atentamente,
DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1505-2008
Diana v

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.317.293
PEREZ PIRAGAUTA

APELLIDOS
MARIA LEONOR

NOMBRES



Maria Leonor Perez P.
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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1976
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-JUN-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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