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:	FECE86211	VENCIMIENTO:	2022-08-06
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-07 14:57:02		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	21210		XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA (BILATERAL)	1.00	$ 217,900.00	0	0	$ 217,900.00	$ 217,900.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 840-1 PACIENTE: CC-46368038-ALEXANDRA JIMENEZ LOZANO- INGRESO: 21 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 217,900.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 217,900.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 5e5b59df0ceb6f60ac355b0cb5f57ba7b83d19a435f2748dc079c3e9c31e68108d84dcdd6de15f11c5cf7644a42d33f5

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 86211

NUMERO ID.: CC 46368038 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: ALEXANDRA JIMENEZ LOZANO	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 7707668 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 12 N° 40-65	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 53 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46368038 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO:30/06/2022 FECHA CORTE: 30/06/2022 FECHA SALIDA:30/06/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:840-1 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
21210	001	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA (BILATERAL)	217.900,00	1	217.900,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**1**	**217.900,00**
		TOTAL FACTURA:			**217.900,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	217.900,00
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:
DOSCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS 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

Impreso: 2022-06-22

86211

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 840

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: 46368038

Favor atender por nuestra cuenta a JIMENEZ LOZANO ALEXANDRA identificado con el carne 19487748-C Conyuge de ALARCON GARCIA JOSE ALVARO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

MAMOGRAFIA BILATERAL

DX: P Y P

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. 46368038

creada por: pmoreno

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 46368038 ALEXANDRA JIMENEZ LOZANO
Edad: 53 AÑOS

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: 876802 XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**
FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 05/07/2022 16:14:54
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS :
CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA C.I.
NIT 891;856,372-1
Carrera 9A # 14-17 Teléfono 7704400-7702117
" SOMOS SU MEJOR OPCION" - IMAGENES DIAGNOSTICAS
ESTUDIO N° 5023
FECHA: 30 DE JUNIO DE 2022
PACIENTE: ALEXANDRA JIMENEZ LOZANO
ID: 46368038
ENTIDAD: SENA
ESTUDIO: MAMOGRAFIA BILATERAL
INDICACION; Tamización. No se dispone de estudios previos para comparación.
HALLAZGOS:
Densidad IV según ACR (tejido fibroglandular mayor al 75%).
Senos densos que impiden la adecuada visualización de masas con aparente nódulo en la región retroareolar profunda derecha de bordes parcialmente oscurecidos.
No se identifican calcificaciones de aspecto maligno.
Regiones axilares sin evidencia de alteraciones.
OPINION:
• SENOS DENSOS CON NÓDULO OSCURECIDO RETROAREOLAR DERECHO QUE AMERITA ECOGRAFIA COMPLEMENTARIA
• BIRADS 0.
Atentamente,
DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1505-2008
Angie e

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 46.368.038
JIMENEZ LOZANO

APELLIDOS
ALEXANDRA

NOMBRES





19487748 - C

Alexandra
Jiménez Lozano

Id. N°. 46368038 de Sogamoso - Bo

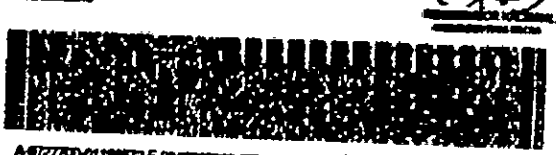
Fecha de Nacimiento:
08-01-1969 RH: O+





FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1969
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-OCT-1986 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



A-6727700-01198872-F-0046368038-20121239 0672787088A 1 8914184817

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 indebido acarrea al funcionario y beneficiario sanciones establecidas por la entidad.

Alexandra
Jiménez Lozano
RH: O+



19487748 - C

Fecha de Expedición: 10-06-2021

