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:	FECE86681	VENCIMIENTO:	2022-08-10
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-11 16:36:28		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	25102		Electrocardiograma	1.00	$ 50,900.00	0	0	$ 50,900.00	$ 50,900.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 841 PACIENTE: CC-46368038-ALEXANDRA JIMENEZ LOZANO-INGRESO: 19 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 50,900.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 50,900.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 46d2b6ba35c1758038d2489d4f504095e7120f5558f300e63c3c106eb9e61f61ce3e6c8652d797de9e17bf15a526aa36

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: 11/07/2022
VENC: 10/08/2022
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 86681

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:841 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
25102	001	Electrocardiograma	50.900,00	1	50.900,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	1	**50.900,00**
TOTAL FACTURA:		**50.900,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	50.900,00
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:
CINCUENTA 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

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

Impreso: 2022-06-22

86681

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 841

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
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

ELECTROCARDIOGRAMA

DX: ANTECEDENTE DE HERMANA CON IAM / 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: 895100 **ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**

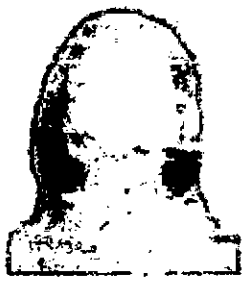
FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 01/07/2022 09:06:23
REALIZADO POR: SHEILES IVONNE ACOSTA ARMAS
RESULTADOS :
ELECTROCARDIOGRAMA
NOMBRE ALEXANDRA JIMENEZ
DOCUMENTO 46368038
EDAD 53°
ENTIDAD SENA
FECHA 30/06/2022
HALLAZGOS E.K.G. DE 12 DERIVACIONES:
1. RITMO: SINUSAL
2. FRECUENCIA : 71 LXM
3. PR: 0.13 S
4. ONDA P: 0.09 S
5. QRS: 0.08 S
5. INTERVALO QT: 386 ms
6. INTERVALO QTc: 419 ms
7. EJE QRS: 11°

CONCLUSION: RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL. NO ONDAS DE ISQUEMIA, LESION O NECROSIS.
Nota: Un Electrocardiograma de Reposo de 12 derivaciones puede NO DETECTAR Alteraciones Isquémicas; Que SI Pueden Diagnosticarse En Pruebas Específicas De Estrés.
DRA SHEILES ACOSTA ARMAS
MEDICO INTERNISTA
CARDIOLOGA
R.M. 667960
Firma electrónica digital, según lo ordenado y establecido en la Ley 527 de 1999.
NOTA: Personal Usa Elementos De Protección Según Protocolo Institucional.

SHEILES IVONNE ACOSTA ARMAS
Reg. MD. 667960
CARDIOLOGIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 46.368.038
JIMENEZ LOZANO
APELLIDOS
ALEXANDRA
NOMBRES





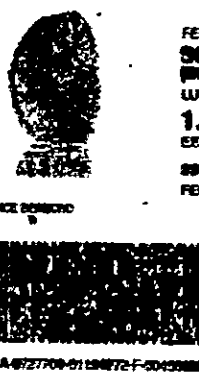
19487748 - C

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
29-OCT-1987 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



A-8127709-01 19487748-F-0046838038 2029122 0012978601A 1 8014194847

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 funcionario y beneficiario sanciones establecidas por la entidad.

Alexandra
Jiménez Lozano
RH: O+

Fecha de Expedición: 10-06-2021

19487748 - C

3