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:	FECE86717	VENCIMIENTO:	2022-08-11
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-12 07:59:20		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	31118		SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	1.00	$ 130,900.00	0	0	$ 130,900.00	$ 130,900.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de líneas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 708-1 PACIENTE: CC-23809268-MARIA NELCY BARRERA CABRERA- INGRESO: 9 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 130,900.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 130,900.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: ed7301fd8b952c20c33f75ffe273573da8c13b8b0ceaa518b792b47783d33635e9739fbd94d1b92761b6d64dd78a5670

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: 12/07/2022
VENC: 11/08/2022
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 86717

NUMERO ID.: CC 23809268 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA NELCY BARRERA CABRERA	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3115414217 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CLL 4A N 15 15	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 59 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:23809268 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO:13/06/2022 FECHA CORTE: 13/06/2022 FECHA SALIDA:13/06/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:708-1 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
31118	001	SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	130.900,00	1	130.900,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	**1**	**130.900,00**
TOTAL FACTURA:		**130.900,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	130.900,00
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:
CIENTO TREINTA 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 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

Impreso: 2022-06-09

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA** 8697

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 708

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: 23809268

Favor atender por nuestra cuenta a BARRERA CABRERA MARIA NELCY identificado con el carne 46382451-A Madre-Padre de CORREDOR BARRERA SANDRA MILENA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL

DX: NODULO MAMARIO IZQ.

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

* Filtrado por fecha de atención

Paciente:	**CC**	**23809268**	**MARIA NELCY BARRERA CABRERA**
Edad:	**59**	**AÑOS**	

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: **881201** **ULTRASONOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS**

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 02/07/2022 11:08:26
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS :
ESTUDIO N° 2593
FECHA: 13 DE JUNIO DE 2022
PACIENTE: MARIA NELCY BARRERRA
ID: 23809268
ENTIDAD: SENA
ESTUDIO: ECOGRAFIA MAMARIA

Con transductor lineal de alta frecuencia se realiza exploración ecográfica demostrando:

La piel y el tejido subcutáneo presentan espesor y ecogenicidad normales.
En el plano glandular es de ecogenicidad y espesor normales sin evidencia de masas sólidas.
Quistes de aspecto simple de hasta de 8 mm en ambos senos de predominio izquierdo
El componente ductal es normal para la fase del ciclo.
Regiones axilares sin alteraciones

CONCLUSION:

QUISTES MAMARIOS SIMPLES BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO
BIRADS 2.

Atentamente,

DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1505-2008
DIGITADO POR: Diana v

Atención realizada utilizando los elementos de protección personal necesarios (uniforme antifluido, bata, guantes, tapabocas, gafas, gorro, protector facial) para la seguridad del paciente y del funcionario, bajo protocolos institucionales, cumpliendo con las normas de asepsia y antisepsia estrictas establecidas por la contingencia, paciente refiere entender y aceptar.

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS



46382451-A

Maria Nelsy

Barrera Cabrera

Id. N°. 23.809.268 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 20/11/1962

RH: O+

SENA REGIONAL BOYACA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

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 sánciones establecidas.

Maria Nelsy

Barrera Cabrera

RH: O+

46382451-A

Fecha de Expedición: 24/04/2018

SENA REGIONAL BOYACA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.809.268

BARRERA CABRERA
APELLIDOS

MARIA NELCY
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1962
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-FEB-1981 NOBSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REYES LOPEZ

R-0727700-34198671-F-80238808258-20040413 0872434 02 991548784