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:	FECE88277	**VENCIMIENTO:**	2022-08-22
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-23 10:27:32		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	39143		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.00	$ 113,000.00	0	0	$ 113,000.00	$ 113,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: AUTORIZACION 1086 FERNANDO TENZA - - AUTORIZACION: 1086 PACIENTE: TI-1054284873-LAURA SOFIA ALARCON JIMENEZ- INGRESO: 5 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 113,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 113,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 2f578c97aaa3ee3c38fd01c4ac92bd41e069946083314eae41b5e5b5f91f3ae4bf1796fece97cda73eb4ddcbae92f0b0

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: 23/07/2022
VENC: 22/08/2022

FACTURA DE VENTA FECE 88277

NUMERO ID.: TI 1054284873 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: LAURA SOFIA ALARCON JIMENEZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3053713286 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 11 # 12-40	CONTRATO: SENA CONTRATACIÓN 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 15 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:1054284873 P.P. 276 P.S. 02
FECHA INGRESO:23/07/2022 FECHA CORTE: 23/07/2022 FECHA SALIDA:23/07/22 AMBULATORIO
AUTORIZACIÓN:1086 NOMBRE AUTORIZADORFERNADO TENZA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
39143	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	113.000,00	1	113.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	**1**	**113.000,00**
TOTAL FACTURA:		**113.000,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	113.000,00
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 TRECE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Observación
AUTORIZACION 1086 FERNANDO TENZA

LAURA SOFIA ALARCON JIMENEZ
Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.

BIBIANA PRADO C.
Responsable Facturación BIBIANA PRADO CASTILLO
Sede: SEDE UNICA

Fecha Rec. _____

* 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: 2022-07-21

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1086

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: 1054284873

Favor atender por nuestra cuenta a ALARCON JIMENEZ LAURA SOFIA identificado con el carne 19487748-E Hijo de ALARCON GARCIA JOSE ALVARO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	113000	113000

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

VALORACION POR DERMATOLOGIA

DX: ACNE

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. 1136B038

creada por: pmoreno

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1054284873 -- LAURA SOFIA ALARCON JIMENEZ

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 04/03/2007 **Edad actual :** 15 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3053713286 **Dirección:** CALLE 11 # 12-40
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: Basica Secundaria (Bachillerato Clásico) **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: 1 1 1 1 **Teléfono:** 1 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: - **Teléfono:** k

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 15 AÑOS

FOLIO 3 **FECHA** 23/07/2022 09:23:13 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA
Control

ENFERMEDAD ACTUAL
Usando elementos de protección personal y medidas de bioseguridad se realiza consulta.
Paciente con diagnóstico de acné G2 fué tratada con adapaleno + peroxido de benzoilo con mejoría parcial de las lesiones. Suspendió por "alergia".
EF: Se observan múltiples pápulas y comedones abiertos y cerrados en mejillas. Multiples comedones cerrados en frente.

DIAGNÓSTICO L700 ACNE VULGAR Tipo PRINCIPAL
Acné G2

RECOMENDACIONES
RECOMENDACION TIPO
Recomendaciones generales. Doxiciclina, adapaleno 0.1% + peroxido de benzoilo 2.5% gel. Isdin fusion water SPF 50+.
Control en 1 y medio mes

INTERCONSULTAS
INTERCONSULTA POR DERMATOLOGIA Fecha de Orden: 23/07/2022 **Ordenada**

OBSERVACIONES
control en 1 y medio mes
RESULTADOS :

Janeth Colmenares

JANETH COLMENARES MONTAÑEZ
Reg. 4044-94
DERMATOLOGIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.054.284.873**

ALARCON JIMENEZ

APELLIDOS

LAURA SOFIA

NOMBRES



Laura Alarcón

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-2007**

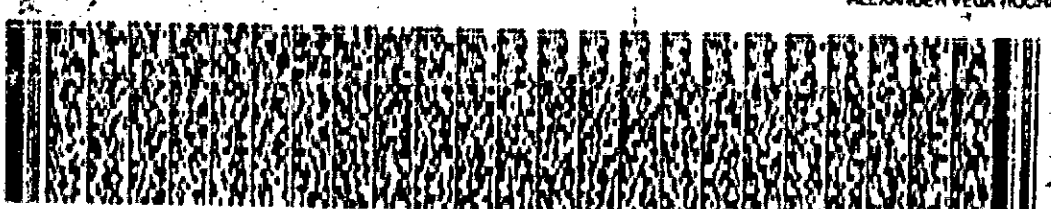
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

04-MAR-2025 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

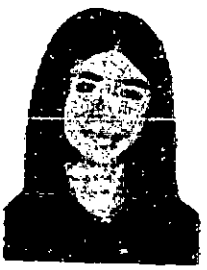
07-OCT-2015 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-0727700-01194887-F-1054284873-20201229 0072969453A 1 9914194728



1048774B - E

Laura Sofia

~~Alarcón Jiménez~~

Id. N°. 1054264573 de Sogamoso - Bo

Fecha de Nacimiento:
04-03-2007

RH: O+

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.

Laura Sofia
Alarcón Jiménez
RH: O+

Fecha de Expedición: **10-06-2021**

1048774B - B