

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:	FECE88278	VENCIMIENTO:	2022-08-22
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-23 10:38:24		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	31109		ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL INCLUYE HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	1.00	$ 240,900.00	0	0	$ 240,900.00	$ 240,900.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de líneas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 792 PACIENTE: CC-46352318-MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ- INGRESO: 22 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 240,900.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 240,900.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: 13b2894b6aef983db98cba759f07f6caf504a6f2e50f9957eb02f2681b39efeec688ab9cb96aad9621a2b9cae30e768b

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
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 88278

NUMERO ID.: CC 46352318 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3106965586 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CL 17 # 11 - 32 APTO 201 CENTRO	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 66 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46352318 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO:14/07/2022 FECHA CORTE: 14/07/2022 FECHA SALIDA:14/07/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:792 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
31109	001	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL INCLUYE HIGADO PANCREAS VE SICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	240.900,00	1	240.900,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	1	**240.900,00**
TOTAL FACTURA:		**240.900,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	240.900,00
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 CUARENTA MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.

Fecha Rec. _____

Responsable Facturación SANDY NATALIA GUEVARA BAEZ
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: 2022-06-17

88278

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 792

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: 46352318

Favor atender por nuestra cuenta a FONSECA CRUZ MARIA DEL CARMEN identificado con el carne 4242782-C Conyuge de GONZALEZ PEREZ LUIS GUILLERMO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

(881302) ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
DX:OBESIDAD GRADO I

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. 46352718

(1)

creada por: pmoreno

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 46352318 MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ
Edad: 66 AÑOS

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: 881302 ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARE

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**
FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 19/07/2022 17:38:43
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS :
ESTUDIO N° 2972
FECHA: 14 DE JULIO DE 2022
PACIENTE: MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ
ID: 46352318
ENTIDAD: SENA
ESTUDIO: ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL
Aumento difuso de la ecogenicidad del parénquima hepático sin lesiones focales en el interior.
La vesícula biliar se encuentra distendida, es de paredes delgadas. Con cálculos móviles en el interior.
La vía biliar es de calibre normal.
El bazo y los riñones son de aspecto habitual.
Páncreas y los grandes vasos retroperitoneales normales
La vejiga vacía no valorable al igual que la pelvis.
No se evidencian masas o liquido libre en cavidad peritoneal.
Útero y ovarios no caracterizables por lo anteriormente descrito.
CONCLUSION:
ESTEATOSIS HEPÁTICA LEVE.
COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS.
Atentamente,
DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1505-2008
DIGITADO POR: Angie e
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.

(2)

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS



4242782-C

MARIA DEL CARMEN

FONSECA CRUZ

C.C. No. 46.352.318 de Sogamoso.

Fecha de Nacimiento: 26/01/1957

Rh: O+

REGIONAL META

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 46.352.318

FONSECA CRUZ

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

FIRMA



GUILLERMO GONZALEZ PEREZ

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1956

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

03-FEB-1978 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0727700-01223542-F-0046352318-20210319 0073839210A 1 5501726292

(3)