CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764032886678 de 2022-08-05 a 2023-08-05
autorizado del FECE90001 al FECE120000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO Boyacá COLOMBIA

FACTURADO A:

UNASALUD UT-SENA CONTRATACION 2021
NIT 900518650 - 7
CLL 22 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE110934	**VENCIMIENTO:**	2023-02-01
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-01-02 09:14:44		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	21142		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	$ 121,600.00	0	0	$ 121,600.00	$ 121,600.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	21140		RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1.00	$ 85,800.00	0	0	$ 85,800.00	$ 85,800.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 2

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 2011 PACIENTE: CC-52317293-MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA- INGRESO: 17 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 207,400.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 207,400.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: fb5255eac456f860823b1361ff1ff5adc47c3967ef6f40152e7b8e955a3944389b924963bf8429cc2c998592bde4ea17

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: 02/01/2023
VENC: 01/02/2023
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 110934

NUMERO ID.: CC 52317293 BOGOTA	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3123751704 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CARRERA 11 N° 29-11 SUR	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 46 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:52317293 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO:14/12/2022 FECHA CORTE: 14/12/2022 FECHA SALIDA:14/12/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:2011 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
21140	001	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	85.800,00	1	85.800,00
21142	001	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	121.600,00	1	121.600,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**2**	**207.400,00**
		TOTAL FACTURA:			**207.400,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	207.400,00
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 SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

MARIA PEREZ

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

SANDY GUEVARA

Responsable Facturación SANDY NATALIA GUEVARA BAEZ
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 18764032886678 DEL 05/08/2022. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 90.001 HASTA EL NUMERO FECE 120.000.
RESOLUCION NO. 18764032886678 DEL 05/08/22. DESDE EL NO. FECE90001 HASTA EL NO. FECE120000
Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A. 891856372 7J.0 *HOSVITAL*

Impreso: 2022-11-21

14 de dic 8 10 am

110934

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2011

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: 52317293

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ PIRAGAUTA MARÍA LEONOR identificado con el carne 9399100-C Conyuge de PATIÑO CAMACHO JOSE GABRIEL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	2	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

1- RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL
2- RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA
DX: DISCOPATIA CERVICODORSAL

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

X Maria Leonor Perez 52317293

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
891856372 - 1
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Fecha: 14/12/22
Hora: 17:38:28
Página: 1

* Filtrado por fecha de atención

Paciente:	**CC**	**52317293**	**MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA**
Edad:	**46**	**AÑOS**	

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: **871040** **RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA**

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 14/12/2022 15:53:21
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS :
ESTUDIO N: 11712-11713
FECHA: 14 DE DICIEMBRE DE2022
PACIENTE: MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA
ID: 52317293
ENTIDAD: SENA

RX COLUMNA CERVICAL

La altura y densidad de los cuerpos vertebrales se encuentra preservada.
No hay signos de espondilólisis ni espondilolistesis.
Es adecuada la amplitud de los espacios intervertebrales.
Elementos posteriores sin evidencia de alteraciones.
Curvatura cervical de aspecto usual.

RX COLUMNA LUMBOSACRA

La altura y densidad de los cuerpos vertebrales se encuentra preservada.
No hay signos de espondilólisis ni espondilolistesis.
Hay disminución de la amplitud del espacio intervertebral de L5-S1, con esclerosis de los platillos vertebrales y formación de osteofitos anteriores y laterales.
Incipiente artrosis facetaria bilateral de L5-S1, con actitud escoliotica izquierda.

Atentamente,

DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1505-2006

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS

9399100-C

María Leonor
Pérez Piragauta

Id.N°. 52317293 de Bogotá
Fecha de Nacimiento: 24/09/1976
RH: B+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

María Leonor
Pérez Piragauta

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 sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL