



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 N° 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO: FECE111630 **VENCIMIENTO:** 2023-02-06
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2023-01-07 23:38:17
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19304		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	\$ 29,900.00	0	0	\$ 29,900.00	\$ 29,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19977		VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	1.00	\$ 6,800.00	0	0	\$ 6,800.00	\$ 6,800.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	19809		PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	\$ 17,900.00	0	0	\$ 17,900.00	\$ 17,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	19290		Creatinina, suero, orina y otros	1.00	\$ 17,300.00	0	0	\$ 17,300.00	\$ 17,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
5	19934		TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	1.00	\$ 31,200.00	0	0	\$ 31,200.00	\$ 31,200.00
Observacion: Nota sobre el item									
6	19933		TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1.00	\$ 31,200.00	0	0	\$ 31,200.00	\$ 31,200.00
Observacion: Nota sobre el item									
7	906466		CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.00	\$ 58,100.00	0	0	\$ 58,100.00	\$ 58,100.00
Observacion: Nota sobre el item									
8	19395		FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	\$ 19,800.00	0	0	\$ 19,800.00	\$ 19,800.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de líneas: 8

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 2195 PACIENTE: CC-46352318-MARIA DEL CARMEN FONSECA
CRUZ- INGRESO: 23 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	\$ 212,200.00
IVA:	\$ 0.00
INC:	\$ 0.00
DESCUENTO:	\$ 0.00
ANTICIPOS:	\$ 0.00



Cuida el medio ambiente

CUFE: cebed49b3187d0217c7436da1aecaf3b56644deeb42c244ef0b1f1eb483b7a94a06d9721507a223ca95174197f4e3984

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab



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 N° 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO: FECE111630 **VENCIMIENTO:** 2023-02-06
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2023-01-07 23:38:17
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
TOTAL A PAGAR									\$ 212,200.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: \$ 0.00



Cuida el medio ambiente

CUFE: cebed49b3187d0217c7436da1aecaf3b56644deeb42c244ef0b1f1eb483b7a94a06d9721507a223ca95174197f4e3984

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: 07/01/2023

VENC: 06/02/2023

PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 111630

NUMERO ID.: CC 46352318 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3106965586 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 N° 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. 288 P.S. 02
FECHA INGRESO:07/01/2023 FECHA CORTE: 07/01/2023 FECHA SALIDA:07/01/23	AMBULATORIO
AUTORIZACIÓN:2195	NOMBRE AUTORIZADORLUIS FERNANDO TENZA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19977	001	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	6.800,00	1	6.800,00
19304	001	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRA MA	29.900,00	1	29.900,00
19934	001	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	31.200,00	1	31.200,00
19933	001	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	31.200,00	1	31.200,00
19290	001	Creatinina, suero, orina y otros	17.300,00	1	17.300,00
906466	001	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRUL INADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.100,00	1	58.100,00
19395	001	FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	19.800,00	1	19.800,00
19809	001	PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA	17.900,00	1	17.900,00
SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :				8	212.200,00
TOTAL FACTURA:					212.200,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	212.200,00
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 DOCE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

MARIA DEL CARMEN

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

LUZ ANGELA CABRERA

Responsable Facturación LUZ ANGELA CABRERA VIJA

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 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*



111630

MARIA DEL CARMEN FONSECA C 8601/F
10082677
13/12/2022 07:58:50 H.C. 46352318

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2195

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
Exámenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

HEMOGRAMA IV / PROTEÍNA C REACTIVA / VSG / CREATININA / TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA / FACTOR REUMATOIDEO / - CITRULINA ANTICUERPO

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

Dr. Freddy José Pineda
Médico General
C.E. 121001
EL CACAO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

46352318
C.C.



10082677

Página 1 de 2

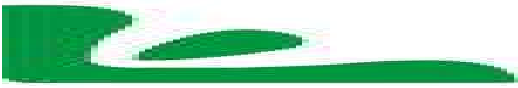
Sede: CLINICA DE ESPECIALISTAS
Orden No. 10082677
Paciente: MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ
Identificación: 46352318
Convenio: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Fecha Recepción: 2022-12-13 07:58:50
Fecha Impresión: 2023-01-09 08:34:00.
Médico: MEDICO VARIOS
Edad/Sexo: 66 A / F

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA			
PROTEINA C REACTIVA - PCR-	MENOR DE 6	mg/L	Hasta 6.0
Muestra: suero			
Método: aglutinación			
Factor Reumatoideo	Menor de 8	UI/ml	Hasta 8

LINA BARRERA HERRERA

1058038364
Validación 13/12/2022 9.55 AM



10082677

Página 2 de 2

Sede: CLINICA DE ESPECIALISTAS
Orden No. 10082677
Paciente: MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ
Identificación: 46352318
Convenio: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Fecha Recepción: 2022-12-13 07:58:50
Fecha Impresión: 2023-01-09 08:34:00.
Médico: MEDICO VARIOS
Edad/Sexo: 66 A / F

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			

CREATININA	0.85	mg/dL	0.7 - 1.4 0.6 - 1.1 0.4 - 0.9
------------	------	-------	-------------------------------------

Muestra: suero
Método: colorimétrico

ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	10.4	U/L	Hasta 40 Hasta 32
--------------------------------	------	-----	----------------------

Muestra: Suero
Método: cinético

ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST)	17.4	U/L	Hasta 38 Hasta 31
----------------------------------	------	-----	----------------------

Muestra: suero
Método: cinético

LINA BARRERA HERRERA

1058038364
Validación 13/12/2022 9.32 AM



CLINICA DE ESPECIALISTAS

CALLE 14 No 9A-20
608-7708686 EXT 215/248



10082677

Página 1 de 2

Paciente:	MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ	Solicitud:	10082677
Identificación:	46352318	Edad/Sexo:	66 / F
Médico:	MEDICO VARIOS	Fecha Ingreso:	2022-12-13 07:58:50
Convenio:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -	Fecha Impresión:	2023-01-09 08:34:00.

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Velocidad Sedimentación	31	mm/h	0 - 25

WBC	RBC	PLT

DEISY CAROLINA MARTINEZ

DEISY CAROLINA MARTINEZ
null
46383648

---COPIA---



CLINICA DE ESPECIALISTAS

CALLE 14 No 9A-20
608-7708686 EXT 215/248



10082677

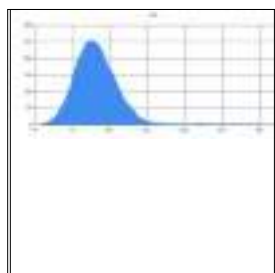
Página 2 de 2

Paciente:	MARIA DEL CARMEN FONSECA CRUZ	Solicitud:	10082677
Identificación:	46352318	Edad/Sexo:	66 / F
Médico:	MEDICO VARIOS	Fecha Ingreso:	2022-12-13 07:58:50
Convenio:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -	Fecha Impresión:	2023-01-09 08:34:00.

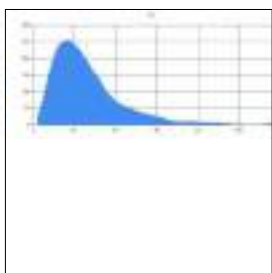
ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
---------	-----------	----------	-----------------------

HEMATOLOGIA

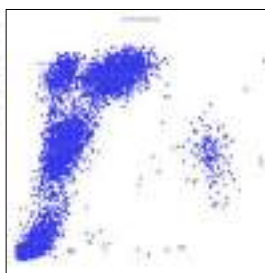
HEMOGRAMA					
Recuento de Leucocitos	5,83	x10e3/uL	3.70	-	10.1
% Neutrofilos	49,3	%	39.3	-	73.7
% Linfocitos	39,2	%	18.0	-	48.3
% Monocitos	7,7	%	4.40	-	12.7
% Eosinofilos	3,4	%	0.600	-	7.30
% Basofilos	0,4	%	0.00	-	1.70
% LIC	0,0	%	0.0	-	6.0
%ALY	0,0				
# Neutrofilos	2,87	x10e3/uL	1.63	-	6.9
# Linfocitos	2,29	x10e3/uL	1.09	-	2.99
# Monocitos	0,45	x10e3/uL	0.240	-	0.790
# Eosinofilos	0,20	x10e3/uL	0.030	-	0.440
# Basofilos	0,02	x10e3/uL	0.00	-	0.80
# LIC	0,00	x10e3/uL	0.18	-	0.24
# ALY	0,00				
Normoblastos	0,012				
Recuento de Eritrocitos	4,31	x10e3/uL	4.06	-	4.69
Hemoglobina	14,7	g/dL	13	-	17
Hematocrito	45,0	%	39	-	52
Volumen Corpuscular	104,3	fL	81.1	-	96.0
HB Corpuscular Media	34,0	pg	27.0	-	31.2
Concentración HB	32,6	g/dL	31.8	-	35.4
Ancho Distribución	15,0	%	11.5	-	14.5
Recuento de Plaquetas	251	x10e3/uL	150	-	450
Volumen Plaquetario	10,4	fL	6.90	-	10.6
Ancho de Distribución	15,9	10(GSD)	0.00	-	99.9
Plaquetocrito	0,260	%	0.00	-	9.99
RDW	57,5				



WBC



RBC



PLT

DESBORCE INFORMES

DEISY CAROLINA MARTINEZ
null
46383648

---COPIA---

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 46.352.318
FONSECA CRUZ

APELLIDOS
MARIA DEL CARMEN

NOMBRE



FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1956

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.R. RH

F

SEXO

03-FEB-1978 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRACIÓN NACIONAL
ALUMENOS VISA ROMA

PAÍS DE ORIGEN



A-072700-0122543-F-0040352318-0021029

007388010A 1

8501700260



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

I. GUILLERMO GONZALEZ PEREZ

... de uso exclusivo de ... y ...
... de identidad ... del beneficio ...
... de identidad ...

