



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: FECE111648 **VENCIMIENTO:** 2023-02-09
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2023-01-10 07:47:19
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19242		COLESTEROL TOTAL	1.00	\$ 36,600.00	0	0	\$ 36,600.00	\$ 36,600.00
Observación: Nota sobre el ítem									
2	19940		TRIGLICERIDOS	1.00	\$ 20,200.00	0	0	\$ 20,200.00	\$ 20,200.00
Observación: Nota sobre el ítem									
3	19934		TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	1.00	\$ 31,200.00	0	0	\$ 31,200.00	\$ 31,200.00
Observación: Nota sobre el ítem									
4	19933		TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1.00	\$ 31,200.00	0	0	\$ 31,200.00	\$ 31,200.00
Observación: Nota sobre el ítem									
5	19304		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	\$ 29,900.00	0	0	\$ 29,900.00	\$ 29,900.00
Observación: Nota sobre el ítem									
6	19977		VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG	1.00	\$ 6,800.00	0	0	\$ 6,800.00	\$ 6,800.00
Observación: Nota sobre el ítem									

Cantidad de líneas: 6

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 2189 PACIENTE: TI-1054284873-LAURA SOFIA ALARCON
JIMENEZ- INGRESO: 10 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	\$ 155,900.00
IVA:	\$ 0.00
INC:	\$ 0.00
DESCUENTO:	\$ 0.00
ANTICIPOS:	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR

\$ 155,900.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: \$ 0.00



Cuida el medio ambiente

CUFE: 556c5004f39fd6c4ec572ee64babd0fd6af42c8559984b7303316c5023be655d7a2eb32a7df06cf311e5194b42b8eaab

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: 10/01/2023

VENC: 09/02/2023

PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 111648

NUMERO ID.: TI	1054284873	SOGAMOSO	NIT	900518650-7
NOMBRE:	LAURA SOFIA ALARCON JIMENEZ		EMPRESA:	UNASALUD UT
TELEFONO:	3053713286	CARNET:	DIRECCION EMPRESA:	CLL 22 N° 11A-73
DIRECCION:	CALLE 11 # 12-40		CONTRATO:	SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO	SOGAMOSO	EDAD:	15 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N
No. HISTORIA:	1054284873	P.P.	288	P.S. 02
FECHA INGRESO:	10/01/2023	FECHA CORTE:	10/01/2023	FECHA SALIDA: 10/01/23
AUTORIZACIÓN:	2189	NOMBRE AUTORIZADOR:	LUISA FERNANDA TENZA	AMBULATORIO

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
19242	001	COLESTEROL TOTAL	36.600,00	1	36.600,00
19934	001	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	31.200,00	1	31.200,00
19933	001	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	31.200,00	1	31.200,00
19940	001	TRIGLICERIDOS	20.200,00	1	20.200,00
SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :				6	155.900,00
TOTAL FACTURA:					155.900,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	155.900,00
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 CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

LAURA SOFIA ALARCON

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

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*



Impreso: 2022-12-30

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2189

Adscrito: 177041 - UNASALUD U.T.
Dirección: C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SÓGAMOSO
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
Exámenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

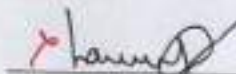
COLESTEROL TOTAL / TRIGLICERIDOS / TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA / TRANSAMINASA GLUTÁMICO
OXALACÉTICA / HEMOGRAMA III / VSG

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. Fernando José Pineda
Médico General
E.N. 10202
SÓGAMOSO

Médico/Odontólogo Asesor



Recibido a Satisfacción

C.C.1054284873

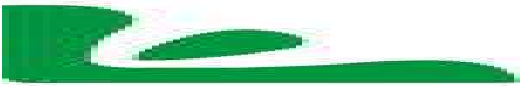
creada por: pmoreno

LAURA SOFIA ALARCON JIMEN 19487748-E



10085112

RECIBI: EPS
10/01/2023 07:47:50 H.C.: 1054284873



10085112

Página 1 de 1

Sede:	CLINICA DE ESPECIALISTAS	Fecha Recepción:	2023-01-10 07:47:55
Orden No.	10085112	Fecha Impresión:	2023-01-16 23:40:27.
Paciente:	LAURA SOFIA ALARCON JIMENEZ	Médico:	MEDICO VARIOS
Identificación:	1054284873	Edad/Sexo:	15 A / M
Convenio:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			

ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	104	U/L	
			Hasta 40
			Hasta 32

Muestra: Suero
Método: cinético

Observaciones: DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA

ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST)	238.7	U/L	
			Hasta 38
			Hasta 31

Muestra: suero
Método: cinético

Observaciones: DATO CONFIRMADO CON LA MISMA MUESTRA

COLESTEROL TOTAL	108.2	mg/dL	
			Hasta 200
			200 - 239
			Más de 240

Muestra: suero
Método: Colorimétrico

TRIGLICÉRIDOS	74.7	mg/dL	
			40 - 160
			35 - 135

Muestra: suero
Método: colorimetrico

KAREN DAYANNA CONTADOR
BACTERIOLOGA

Validación 10/01/2023 10.47 AM



CLINICA DE ESPECIALISTAS

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

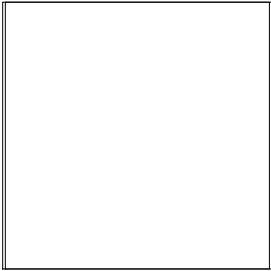
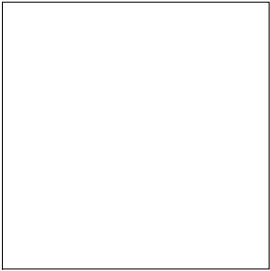
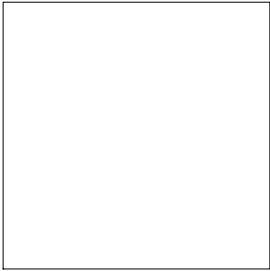


10085112

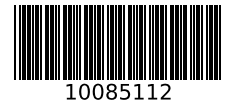
Página 1 de 2

Paciente:	LAURA SOFIA ALARCON JIMENEZ	Solicitud:	10085112
Identificación:	1054284873	Edad/Sexo:	15 / M
Médico:	MEDICO VARIOS	Fecha Ingreso:	2023-01-10 07:47:55
Convenio:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -	Fecha Impresión:	2023-01-16 23:40:27.

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
Velocidad Sedimentación	5	mm/h	0 - 25

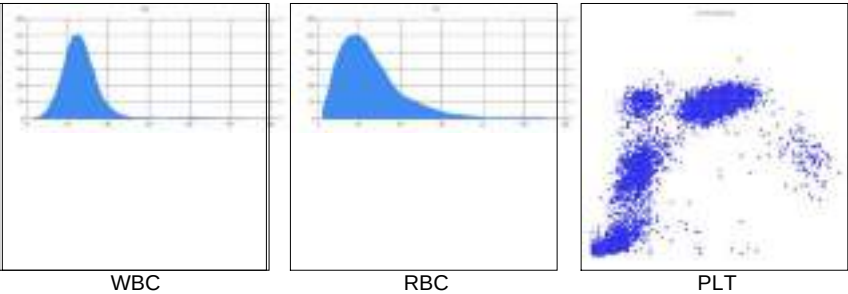
		
WBC	RBC	PLT

KAREN DAYANNA
BACTERIOLOGA
null



Paciente:	LAURA SOFIA ALARCON JIMENEZ	Solicitud:	10085112
Identificación:	1054284873	Edad/Sexo:	15 / M
Médico:	MEDICO VARIOS	Fecha Ingreso:	2023-01-10 07:47:55
Convenio:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -	Fecha Impresión:	2023-01-16 23:40:27.

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA			
Recuento de Leucocitos	4,90	x10e3/uL	3.70 - 10.1
% Neutrofilos	65,1	%	39.3 - 73.7
% Linfocitos	24,6	%	18.0 - 48.3
% Monocitos	7,2	%	4.40 - 12.7
% Eosinofilos	2,8	%	0.600 - 7.30
% Basofilos	0,3	%	0.00 - 1.70
% LIC	0,0	%	0.0 - 6.0
%ALY	0,0		
# Neutrofilos	3,19	x10e3/uL	1.63 - 6.9
# Linfocitos	1,21	x10e3/uL	1.09 - 2.99
# Monocitos	0,35	x10e3/uL	0.240 - 0.790
# Eosinofilos	0,14	x10e3/uL	0.030 - 0.440
# Basofilos	0,01	x10e3/uL	0.00 - 0.80
# LIC	0,00	x10e3/uL	0.18 - 0.24
# ALY	0,00		
Normoblastos	0,011		
Recuento de Eritrocitos	4,86	x10e3/uL	4.06 - 4.69
Hemoglobina	15,2	g/dL	13 - 17
Hematocrito	45,7	%	39 - 52
Volumen Corpuscular	94,1	fL	81.1 - 96.0
HB Corpuscular Media	31,2	pg	27.0 - 31.2
Concentración HB	33,2	g/dL	31.8 - 35.4
Ancho Distribución	11,7	%	11.5 - 14.5
Recuento de Plaquetas	269	x10e3/uL	150 - 450
Volumen Plaquetario	10,2	fL	6.90 - 10.6
Ancho de Distribución	15,8	10(GSD)	0.00 - 99.9
Plaquetocrito	0,275	%	0.00 - 9.99
RDW	41,2		



KAREN DAYANNA
BACTERIOLOGA
null

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.054.284.873
ALARCON JIMENEZ

APELLIDOS
LAURA SOFIA

NOMBRES
Laura Alarcón





FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-2007
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

04-MAR-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

07-OCT-2019 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN

0+
O.S. RH

007284873 1 101428473





19487748 - E

Laura Sofia
Alarcón Jiménez

Id. N° 1054864873 de Sagamosa - B.

Fecha de Nacimiento:
04-05-2007

RH: O+



REGIONAL TOYACA
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 funcionario y beneficiario sanciones establecidas por la entidad.

Laura Sofia
Alarcón Jiménez

RH: O+



19487748 - E

Fecha de Expedición:

10-06-2021



REGIONAL TOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL