CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764045791766 de 2023-03-10 a 2024-03-10
autorizado del FECE120001 al FECE150000
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:	FECE120087	**VENCIMIENTO:**	2023-04-10
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-03-11 23:56:48		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19522		HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1.00	$ 65,800.00	0	0	$ 65,800.00	$ 65,800.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19911		TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	1.00	$ 94,600.00	0	0	$ 94,600.00	$ 94,600.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	19490		GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	1.00	$ 17,900.00	0	0	$ 17,900.00	$ 17,900.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 3

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 20* PACIENTE: CC-46350917-BERTHA INES MONTA¨A DE MONTA¨A- INGRESO: 37 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 178,300.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 178,300.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 1b90afbee3bd6bc5ae6511a2c012454fd617f38a222b6a978285bf1d178b6941433cf780170d7d152dd99a5311d7e880

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: 11/03/2023
VENC: 10/04/2023
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 120087

NUMERO ID.: CC 46350917 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: BERTHA INES MONTAÑA DE MONTAÑA	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3125068013 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CRA 14 N 6 - 17	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 66 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46350917 P.P. 288 P.S. 02

FECHA INGRESO:02/03/2023 FECHA CORTE: 02/03/2023 FECHA SALIDA:02/03/23 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:20* NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19522	001	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	65.800,00	1	65.800,00
19490	001	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	17.900,00	1	17.900,00
19911	001	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	94.600,00	1	94.600,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**3**	**178.300,00**
		TOTAL FACTURA:			**178.300,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	178.300,00
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 SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

ROSALBA MONROY
Responsable Facturación ROSALBA MONROY PULIDO
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 18764045791766 DEL 10/03/2023. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 120.001 HASTA EL NUMERO FECE 150.000.
RESOLUCION NO. 18764045791766 DEL 10/03/23. DESDE EL NO. FECE120001 HASTA EL NO. FECE150000
Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A. 891856372 7J.0 *HOSVITAL*

Impreso: 2023-02-08

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 20

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: 46350917

Favor atender por nuestra cuenta a MONTAÑA DE MONTAÑA BERTHA INES identificado con el carne 9515076-C Conyuge de MONTAÑA RODRIGUEZ JORGE ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	1	1

OBSERVACIONES

SS/
GLUCOSA EN SUERO - HEMOGLOBINA GLICOSILADA - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

DX/ DISPESIA, HTA, DIABETES

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

Luis Fernando Ibarra Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151309
U.NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Bertha Montaña

Recibido a Satisfacción C.C. 46350917

creada por: acperez

BERTHA INES MONTAÑA DE MO 66A/F
10089755
EPS541 EPS
02/03/2023 07:41:55 H.C: 46350917

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10089755

PACIENTE : BERTHA INES MONTAÑA DE MONTAÑA
ORDEN : 10089755
HISTORIA : 46350917
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 66 A / F
FECHA INGRESO : 2023-03-02 07:41:55
FECHA IMPRESIÓN : 2023-03-16 00:13:55.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
GLUCOSA Muestra: suero Método: colórimetrico	222.59	mg/dL	60 - 110
Observaciones:			
HEMOGLOBINA GLICOSILADA - HbA1c Muestra: sangre total Método: Turbidimetría	7.7	%	No diabetico: 4.0 - 6.0 Objetivo: 6.0 - 7.0 Diabetico no controlado Mayor de 8.0

INGRID LORENA JULIETH DIAZ MARTINEZ
BACTERIOLOGA

02/03/2023 11:34:11

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

30207411

Nombre	**MONTAÑA DE MONTAÑA BERTHA INES**		
Identificación	CC 46350917	Tel.	3125068013-3102717331
Edad	67 Años 0 Meses 14 Dias	Sexo	F
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	10089755		

Fecha de recepción:	02-mar.-2023 3:03 pm
Fecha de impresion:	03-mar.-2023 12:06 pm
Empresa	CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha Validación	03-mar.-2023 1:20:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TSH ULTRASENSIBLE (Hormona Estimulante de la Tiroides) **Metodo: Quimioluminiscencia**	**1.37**	uIU/ml	**0.55 a 4.78**

MAYRA XIMENA SAMACA VILLAMIL
CC. 33.702.566
DIRECTORA DE LABORATORIO
EXAMEN AUTOVALIDADO

MAYRA XIMENA SAMACA VILLAMIL
CC. 33.702.566
DIRECTORA DE LABORATORIO
EXAMEN AUTOVALIDADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.350.917
MONTAÑA De MONTAÑA
APELLIDOS
BERTHA INES
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1956
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
28-MAY-1977 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00160734-F-0046350917-20090701 0012950497A 1 7330000294



9515076-C

Bertha Ines
Montaña De Montaña

Id. N°. 46,350,917 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 28-12-1956
RH: B+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Bertha Ines
Montaña De Montaña

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