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:	FECE120738	**VENCIMIENTO:**	2023-04-16
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-03-17 07:35:57		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	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									
2	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 lineas: 2

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: -125 PACIENTE: CC-52317293-MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA- INGRESO: 18 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 77,900.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 77,900.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: f4d0a34c53ea8469677869e1e0909f28870173ca2b064e622be5700ff13707f1b79ce48514dff2ec4bb6a38690155e05

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: 17/03/2023
VENC: 16/04/2023

FACTURA DE VENTA FECE 120738

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. 288 P.S. 02

FECHA INGRESO:17/03/2023 FECHA CORTE: 17/03/2023 FECHA SALIDA:17/03/23 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:-125 NOMBRE AUTORIZADORLUIS FERNANDO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
906466	001	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.100,00	1	58.100,00
19395	001	FACTOR RA PRUEBA SEMICUANTITATIVA	19.800,00	1	19.800,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**2**	**77.900,00**
		TOTAL FACTURA:			**77.900,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	77.900,00
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:
SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

MARIA LEONOR PEREZ

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

EDNA NARANJO

Responsable Facturación EDNA ROCIO NARANJO RODRIGUEZ
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: 2023-03-10

120738

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 125

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
Examenes De Laboratorio	2	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

CITRULINA ANTICUERPOS / FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

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

Laia Fernanda Tenza Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U.L.NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

María Leonor Perez.

Recibido a Satisfacción C.C. 52317293

creada por: pmoreno

MARIA LEONOR PEREZ PIRAGA 46A/F
10091029
PEC001 EPS
17/03/2023 07:37:30 H.C: 52317293

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10091029

PACIENTE : MARIA LEONOR PEREZ PIRAGAUTA
ORDEN : 10091029
HISTORIA : 52317293
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 46 A / F
FECHA INGRESO : 2023-03-17 07:37:30
FECHA IMPRESIÓN : 2023-03-22 22:27:25.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA			
Factor Reumatoideo	Menor de 8	UI/ml	Hasta 8

ELIANA PATRICIA GUZMAN RODRIGUEZ

17/03/2023 12:36:41

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

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

31707044

Nombre	**PEREZ PIRAGAUTA MARIA LEONOR**		
Identificación	CC 52317293	Tel.	3123751704
Edad	47 Años 0 Meses 5 Dias	Sexo	F
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	10091029		

Fecha de recepción:	17-mar.-2023 2:32 pm
Fecha de impresion:	20-mar.-2023 7:30 pm
Empresa	CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha Validación	20-mar.-2023 8:02:00a.m.

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
PEPTIDO CITRULINADO CICLICO: Anticuerpos IgG (3ra Generación) **Metodo: Inmunoensayo Enzimático - EIA**	**1.18 NEGATIVO**	Unidades	

V. de Referencia:
Negativo: Menor de 20 Unidades
Positivo Bajo: De 20 a 39 Unidades
Positivo Moderado: De 40 a 59 Unidades
Positivo Alto: Igual o mayor de 60 Unidades

SANDRA MARCELA GARCES SUAREZ
C.C. 51969269
BACTERIOLOGA

DUSTIN HERNANDO RINCON MIRANDA
CC. 72.338.337
BACTERIÓLOGO



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

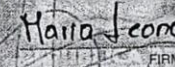
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.317.293
PEREZ PIRAGAUTA

APELLIDOS
MARIA LEONOR

NOMBRES





FIRMA

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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1976
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

02-JUN-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0730700-00269159-F-0052317293-20101203 0025110305A 1 27730036