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:	FECE126816	**VENCIMIENTO:**	2023-06-07
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-05-08 16:24:07		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	21101		RADIOGRAFIA DE CODO	1.00	$ 60,700.00	0	0	$ 60,700.00	$ 60,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	21106		RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	1.00	$ 35,600.00	0	0	$ 35,600.00	$ 35,600.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 2

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 254. PACIENTE: CC-37213085-HILDA ROLON DE PEREZ- INGRESO: 22 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 96,300.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 96,300.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: c95547a3d7258e50eb970ca68d1665bbb337256af87847f91cfc020f016479c87066273d90ff752c3d51683f62f358d1

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: 08/05/2023
VENC: 07/06/2023
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 126816

NUMERO ID.: CC 37213085 CUCUTA	NIT 900518650-7
NOMBRE: HILDA ROLON DE PEREZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3126743487 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CRA 20 N 13A-88	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 76 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:37213085 P.P. 288 P.S. 02

FECHA INGRESO:08/05/2023 FECHA CORTE: 08/05/2023 FECHA SALIDA:08/05/23 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:254. NOMBRE AUTORIZADORPMORENO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
21106	001	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	35.600,00	1	35.600,00
21101	001	RADIOGRAFIA DE CODO	60.700,00	1	60.700,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**2**	**96.300,00**
		TOTAL FACTURA:			**96.300,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	96.300,00
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:
NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

HILDA ROLON

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

DEISY CALIXTO

Responsable Facturación DEISY CAROLINA CALIXTO CRUZ
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: 2023-05-03

126816

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 254

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: 37213085

Favor atender por nuestra cuenta a ROLON DE PEREZ HILDA identificado con el carne 1177389 -C Conyuge de PEREZ TEJEDOR LUIS DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	2	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

5090.

RADIOGRAFIA DE CODOS COMPARATIVOS

DX: 1. SECUELAS DE FRACTURA DE CODO DERECHO? / 2. QUISTE RESIDUAL POST CELULITIS EN CODO DERECHO ?

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

Martha Acevedo
MÉDICA CIRUJANO
C.C. 40.026.940 - RM 1515172002

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

8 may 0.
900 Amc

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 37213085 HILDA ROLON DE PEREZ
Edad: 76 AÑOS

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: 873205 RADIOGRAFIA DE CODO

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**
FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 10/05/2023 12:02:40
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS : ESTUDIO: 5090
FECHA: 08 DE MAYO DE 2023
NOMBRE: HILDA ROLON DE PEREZ
ID: 37213085
ENTIDAD: SENA – CONSULTA EXTERNA

RX CODOS COMPARATIVOS

Existe osteopenia difusa.
No se identifican lesiones óseas de origen erosivo o expansivo.
Las relaciones articulares se encuentran conservadas.
Los tejidos blandos de aspecto usual.

Atentamente,

DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1505-2008
Digitado por: Angie P.

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS

Clinica de Especialistas Ltda
Nit. 891856372-1


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 37.213.085
ROLON De PEREZ
APELLIDOS
HILDA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 17-MAY-1946
SANTIAGO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUN-1986 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


1177389-C

Hilda

Rolon De Perez

Id.N°. 37,213,085 de Cucuta
Fecha de Nacimiento: 17-05-1946
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL