

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:	FECE128476	**VENCIMIENTO:**	2023-06-19
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-05-20 08:24:09		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	890350		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1.00	$ 96,000.00	0	0	$ 96,000.00	$ 96,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

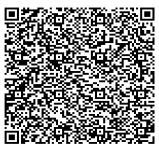
NOTA: - - AUTORIZACION: 274 PACIENTE: CC-46364449-OLGA LUCIA MALDONADO FORERO- INGRESO: 21 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 96,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 96,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: f8a4c38c02eea2753a03a44d5d0fc40a4c2775476ef8be9ace0b75d2886e822b07bbe451e9692620d9137f73b3739a4d

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: 20/05/2023
VENC: 19/06/2023
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 128476

NUMERO ID.: CC 46364449 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: OLGA LUCIA MALDONADO FORERO	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3107982340 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 16 N°8-83	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 55 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46364449 P.P. 288 P.S. 02

FECHA INGRESO:19/05/2023 FECHA CORTE: 19/05/2023 FECHA SALIDA:19/05/23 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:274 NOMBRE AUTORIZADORPATRICIA MORENO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
890350	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	96.000,00	1	96.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 1 96.000,00

TOTAL FACTURA: 96.000,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	96.000,00
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 PESOS CON CERO CENTAVOS

OLGA LUCIA MALDONADO

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

ANGIE C

Responsable Facturación ANGIE MARGOTH CARDENAS MONTAÑEZ
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: 2023-05-04

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 274

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: 46364449

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO FORERO OLGA LUCIA identificado con el carne 9528243-D Conyuge de SALCEDO SOCHA JAIRO ORLANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control Con Especialistas Hasta	1	96000	96000

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

CONTROL POR GINECOLOGIA
DX: IVU + CLIMATERIO (resequedad vaginal)

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. 40.028.940 - RM 1515172008

Médico/Odontólogo Asesor

Olga Lucia Maldonado F

Recibido a Satisfacción C.C. 46364449

creada por: pmoreno

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.364.449**
MALDONADO FORERO
APELLIDOS
OLGA LUCIA
NOMBRES

FIRMA





9528243-D

Olga Lucía
Maldonado Forero

Id. N°. 46,364,449 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 19-01-1968
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1968
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO
13-AGO-1987 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0727700-00214054-F-0046364449-20100210 0020814673A 1 27588469

Olga Lucía
Maldonado Forero

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46364449 -- OLGA LUCIA MALDONADO FORERO

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 19/01/1968 **Edad actual :** 55 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3107982340 **Dirección:** CALLE 16 N°8-83
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Agentes de compras

Responsable: HERNANDO - SALCEDO - **Teléfono:** 3105577141 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: 1 **Teléfono:** 1

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 55 AÑOS

FOLIO **11** **FECHA** **19/05/2023 08:43:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL GINECOLOGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

"""" CONTROL GINECOLOGIA **

PACIENTE DE 54 AÑOS CONOCIDA POR GINECOLOGIA POR CUADRO DE VUVOVAGINITIS ASISITE HOY CONTROL REFIERE PERSITENCIA DE SENSACION DE ARDOR VGINAL Y PRURITO OCASIONAL , NIEGA OTRO SINTOMA ,FINALIZ O TTO PARA IVU , ESTA EN MANEJO CON ESTROGENOS LOCALES , TRAE LABS SOLICITADOS EN EL CONTROL ANTERIOR

14/04/2023 UROCULTIVO NEGATIVO POS TTO

LABS PREVIOS

09/02/2023 UROCULTIVO POSITIVO PARAKJLENSIELLA AEROGENES SENSIBLE A CICPROFLOXACINA Y TRIMETROPIN SULFA ,
LABS PREVIOS :
12/12/2022 ECOTV UTERO EN AVF DE 38*26*21 MM ENDOMETRIO DE 3 MM OVARIOS NORMALES , QUISTES DE NABOTH ,
CCV : HACE 2 AÑOS NEG MAMOGRAFIA HACE 2 AÑOS NEG

REVISIÓN POR SISTEMAS:
SE INTERROGA AL PACIENTE RESPECTO A LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: FIEBRE CUANTIFICADA MAYOR A 38°, TOS SECA, DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL, DISNEA O DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA, SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES O CONTACTO CON CASOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID 19, PACIENTE REFIERE QUE NO HA PRESENTADO NINGUNO DE LOS SÍNTOMAS MENCIONADOS EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: HIPERTENSION , DIABETES HIPOTIROIDISMO
QUIRÚRGICOS: TIROIDECTOMIA IZQUIERDA POR BOCIO
FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 100 MCG JANUMET , 2 DIA SATOLEL 100 MG DIA ,
ALERGIAS: NO REFIERE
TÒXICOS: NO REFIERE
HOSPITALARIOS: NO REFIERE
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46364449 -- OLGA LUCIA MALDONADO FORERO

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 19/01/1968 **Edad actual :** 55 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3107982340 **Dirección:** CALLE 16 N°8-83
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Agentes de compras

Responsable: HERNANDO - SALCEDO - **Teléfono:** 3105577141 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: 1 **Teléfono:** 1

FAMILIARES:MAMA DIABETES PAPA FALLECE CANCER DE COLON
FAMILIARES:MAMA DIABETES PAPA FALLECE CANCER DE COLON
GINECOLÓGICOS:
MENARQUIA: 12 MENOPAUSIA 52
IVS 17
CPS :01
FÓRMULA OBSTÉTRICA: G2P2V2C1 CESAREA POR PODALICO
CCV : HACE 2 AÑOS NEG
MAMOGRAFIA HACE 2 AÑOS NEG

EXAMEN FÍSICO
C/C CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS MUCOSA ORAL HÚMEDA C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES SIN AGREGADOS PULMONARESABDOMEN: NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES EN LOS 4 CUADRANTES, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO LA PALPACIÓN *EXAMEN GINECOLOGICO : GENITALES EXTERNOS CON ATROFIA PRESENTA DE NUEVO ERITEMA EN REGION DE LABIOS MENORES Y REGION PERINEALEN FORMA DE 8 CON COMPROMSO DELPERINEL NO SERECION VAGINAL TV NO SE EVIDENCIA FLUJO PATOLÓGICO , EXTREMIDADES: SIN EDEMA PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

ANALISIS
PACIENTE DE 54 AÑOS CONOCIDA POR GINECOLOGIA POR CUADRO DE VULVOVAGINITIS , QUIEN PRESISTE CON LOS SINTOMAS A PESAR DE MANEJO CON CORTICOIDE Y CON ESTROGENOS ASI COMO CAMBIOS A NIVEL DE ESTILOS DE VIDA ,CONSIDERO REINICIAR MANEJO CON CORTICOIDELOCAL E INICIO MANEJO CON CAPSULAS DE ACIDO BORICO LA PRIMERA SEMANA UNA CAPSULA CADA 12 HORAS Y LUEGO UNA CAPSULA NOCHE POR UN MES ,SS VULVOSCOPIA ,CONTINUAR CON , SOLO ASEO DE ZONA GENITAL CON AGUA SIN JABONES , NO USO DE ROPAINTERIOR DE LICRA , DORMRI EN LAS NOCHES SIN ROPA INTERIOR , CONTINUA CON CREMA N 4 MEDICADA CADA 12 HORAS , . USO DE PAÑITOS FRIOS EN LA NOCHE DORMIR SIN ROPA INTERIOR Y CONTROL CON GINECOLOGIA EN UN MES CON RESULTADO DE UROCULTIVO NO UISO DE BAÑOS PUBLICOS , NO RELACIONES SEXUALES POR ESTE MES HASTA MEJORAR EL CUADRO CLINCIO ,

DIAGNÓSTICO N909 TRASTORNO NO INFLAMATORIO DE LA VULVA Y DEL PERINEO NO ES Tipo PRINCIPAL
VULVOVAGINITIS CRONICA

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	VULVOSCOPIA	Pendiente

PRURITO VULVAR CRONICO
VULVOVAGINITIS CRONICA

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1055314267

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46364449 -- OLGA LUCIA MALDONADO FORERO

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 19/01/1968 **Edad actual :** 55 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3107982340 **Dirección:** CALLE 16 N°8-83
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Agentes de compras

Responsable: HERNANDO - SALCEDO - **Teléfono:** 3105577141 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: 1 **Teléfono:** 1

5,00 0,05 TUBO CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% 30GR TOPICA 12 Horas **NUEVO**
APLICAR DOSVECES ALDIA POR 5 DIAS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Fecha de Orden: 19/05/2023 **Ordenada**

OBSERVACIONES
CON RESULTADOS
RESULTADOS :

SHARON KATHERINE ACUÑA RUBIANO
Reg. 1073600644
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA