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:	FECE128919	**VENCIMIENTO:**	2023-06-23
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-05-24 16:27:58		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	31102		ECOGRAFIA VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO	1.00	$ 147,800.00	0	0	$ 147,800.00	$ 147,800.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 86 PACIENTE: CC-23810212-MARIA CRISTINA MORALES SOLER- INGRESO: 31 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 147,800.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 147,800.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: feec68d2b96ca0e17e4943995a5b2bd97dc9b80b47f7feab419dceb5130f4ca2827da56f1796d800aa3b4fe910ce3bf5

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

Impreso: 2023-02-28

120964

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: BOYACA** ~~128906~~

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 86

128919

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 23810212

Favor atender por nuestra cuenta a MORALES SOLER MARIA CRISTINA identificado con el carne 4178929-C Conyuge de HERRERA RINCON HECTOR JULIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

ECOGRAFIA PELVICA TRASVAGINAL
DX:DOLOR PELVICO PERINEAL QUE SE HA MANEJADO CON GINECOLOGIA QUIEN HA DADO MANEJO POR INCONTINENCIA URINARIA MIXTA

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 23810212

creada por: pmoreno

LUNES 13
MARZO
5:30 PM

* Filtrado por fecha de atención

Paciente:	**CC**	**23810212**	**MARIA CRISTINA MORALES SOLER**
Edad:	**47**	**AÑOS**	

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: 881401 **ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL**

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 13/03/2023 18:02:58
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS :
ESTUDIO N° 1238
FECHA: 13 DE MARZO DE 2023
PACIENTE: MARÍA CRISTINA MORALES SOLER
ID: 23810212
ENTIDAD: SENA – CONSULTA EXTERNA
ESTUDIO: ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL

Útero en RVF, de tamaño, forma y ecogenicidad normales.
Mide 65 x 46 x 41 mm. en sus diámetros (LxAPxT).
La cavidad endometrial se encuentra vacía, con un endometrio homogéneo de 9 mm de espesor.
Los ovarios son de tamaño forma y ecogenicidad normales
El ovario derecho mide 24 x 15 x 23 mm en sus diametros LxAPxT. Vol aprox: 4 cc.
El ovario izquierdo mide 30 x 24 x 15 mm en sus diametros LxAPxT. Vol aprox: 6 cc.
No hay liquido libre en el fondo de saco posterior.
Varices pélvicas bilaterales de hasta de 6 mm en el lado derecho y 8 mm en el lado izquierdo.
Residuo postmiccional como hallazgo incidental de 41 cc.
OPINION:
VARICES PÉLVICAS BILATERALES DE PREDOMINIO IZQUIERDO.
RESIDUO POSTMICCIONAL SIGNIFICATIVO.
Atentamente,

DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1505-2006
DIGITADO POR: Angie P.

Atención realizada utilizando los elementos de protección personal necesarios (uniforme antifluido, bata, guantes, tapabocas, gafas, gorro, protector facial) para la seguridad del paciente y del funcionario, bajo protocolos institucionales, cumpliendo con las normas de asepsia y antisepsia estrictas establecidas por la contingencia, paciente refiere entender y aceptar.

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS

Maria Cristina
Morales Soler

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



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1975
NOBSA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
17-AGO-1993 NOBSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0710003-00008216-F-0020810213 20100108 0019735403A 1 30060803



4178929 C

Maria Cristina
Morales Soler

Id. N°. 23.810.212 de Nobsa
Fecha de Nacimiento: 15-03-1975
RH: A+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

No. 23.810.212
MORALES SOLER
APELLIDOS
MARIA CRISTINA
NOMBRES



FIRMA