CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764058533033 de 2023-10-24 a 2024-10-24
autorizado del FECE150001 al FECE300000
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:	FECE156109	**VENCIMIENTO:**	2024-01-03
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-12-04 10:32:06		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	37407		CAUTERIZACIÓN O FULGURACIÓN EN PIEL (SESIÓN) DE OCHO Ó MAS	1.00	$ 189,900.00	0	0	$ 189,900.00	$ 189,900.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 1075. PACIENTE: CC-21217683-MARINA PADILLA MARTINEZ- INGRESO: 27 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 189,900.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 189,900.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE:
e2c7a37418053a741e09490576d9e94e07d632045bdd2794db1e1c70b48d6302bc70beda63b304b267ec226bdd433788

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: 04/12/2023
VENC: 03/01/2024

FACTURA DE VENTA FECE 156109

NUMERO ID.: CC 21217683 CHISCAS	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARINA PADILLA MARTINEZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3124614042 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 35 10B 119 SOGAMOSO	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 74 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:21217683 P.P. 288 P.S. 02

FECHA INGRESO:30/11/2023 FECHA CORTE: 01/12/2023 FECHA SALIDA:01/12/23 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:1075. NOMBRE AUTORIZADORPATRICIA MORENO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
37407	001	CAUTERIZACIÓN O FULGURACIÓN EN PIEL (SESIÓN) DE OCHO Ó MAS	189.900,00	1	189.900,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 1 189.900,00

TOTAL FACTURA: 189.900,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	189.900,00
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:
CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

MARINA PADILLA M

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

Fecha Rec. _____

BIBIANA CALIXTO G

Responsable Facturación BIBIANA DEL PILAR CALIXTO GUIO
Sede: SEDE UNICA

* 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 18764058533033 DEL 24/10/2023. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 150.001 HASTA EL NUMERO FECE 300.000.

RESOLUCION NO. 18764058533033 DEL 24/10/23. DESDE EL NO. FECE150001 HASTA EL NO. FECE300000

Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A. 891856372 7J.0 *HOSVITAL*

Impreso: 2023-10-04

156109

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1075

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: 21217683

Favor atender por nuestra cuenta a PADILLA MARTINEZ MARINA identificado con el carne 4261412-C Conyuge de TOVAR HERNANDEZ EFRAIN Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

SE AUTORIZA:
RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL
DX: QUERATOSIS SEBORRÉICAS CARA

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. 1128535468 ypp

creada por: pmoreno

156109

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

[ROrmed1]

Fecha: 14/09/23
Hora: 12:01:54
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 14/09/2023 11:43:07

Paciente: CC 21217683 MARINA PADILLA MARTINEZ
Fecha de nacimiento: 27/09/1949 **Edad:** 73 AÑOS **Sexo:** F **Folio:** 28
Empresa: SENA CONTRATACION 2021
Pabellon: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**
Diagnóstico: L82X QUERATOSIS SEBORREICA

Procedimiento	Descripción	Cant.
863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TR	1
Observación.	QUERATOSIS SEBORRÉICAS CARA	

Janeth Janeth Colmenares M. Dermatologa RM 4044/94

Médico: JANETH COLMENARES MONTAÑEZ
C.C Nº 51985514
Reg. MD. 4044-94
DERMATOLOGIA

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 1
Fecha: 19/02/24
G.etareo: 16
21217683

HISTORIA CLÍNICA No. CC 21217683 -- MARINA PADILLA MARTINEZ

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 27/09/1949 **Edad actual :** 74 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3124614042 **Dirección:** CALLE 35 10B 119 SOGAMOSO
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: Ama de casa

Responsable: DIGNARY TOVAR **Teléfono:** 3132340474 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: 1 **Teléfono:** 1

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 74 AÑOS

FOLIO **29** **FECHA** **01/12/2023 13:12:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad	Descripción	
1	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESP	**Realizado**

Usando elementos de protección personal y medidas de bioseguridad se realiza procedimiento.
Se realiza crioterapia spray boquilla "B" tiempo de congelaci{on 3 segundos 1 ciclo en lesiones de cara, cuello y Ms Ss

IDX: Queratosis seborréicas cuello, cara y Ms Ss. Léntigos solares cara y Ms Ss
FECHA Y HORA DE APLICACION:01/12/2023 13:12:25 REALIZADO POR: JANETH COLMENARES MONTAÑEZ

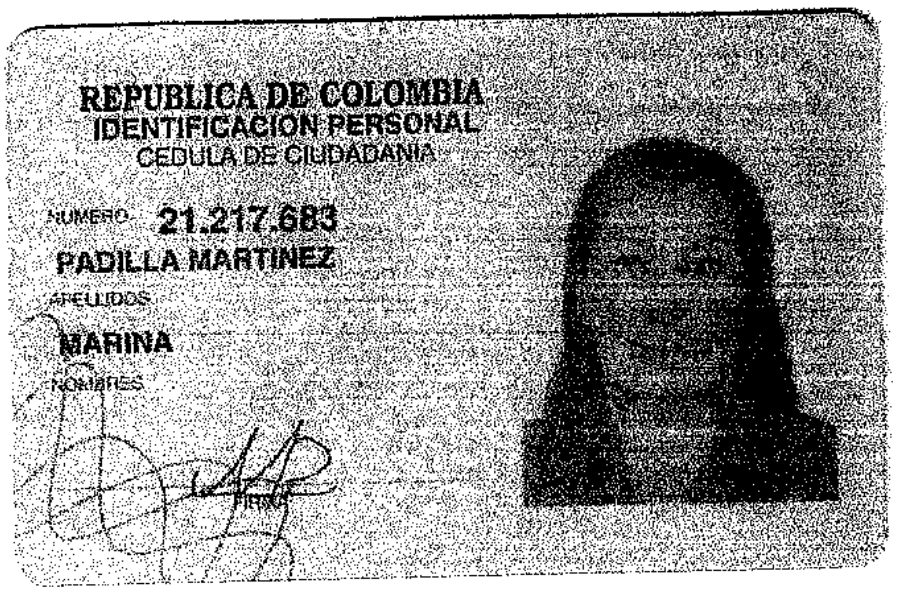
CONCLUSIONES

Recomendaciones generales. Crioterapia según necesidad. Oxido de zinc crema. Protección solar.

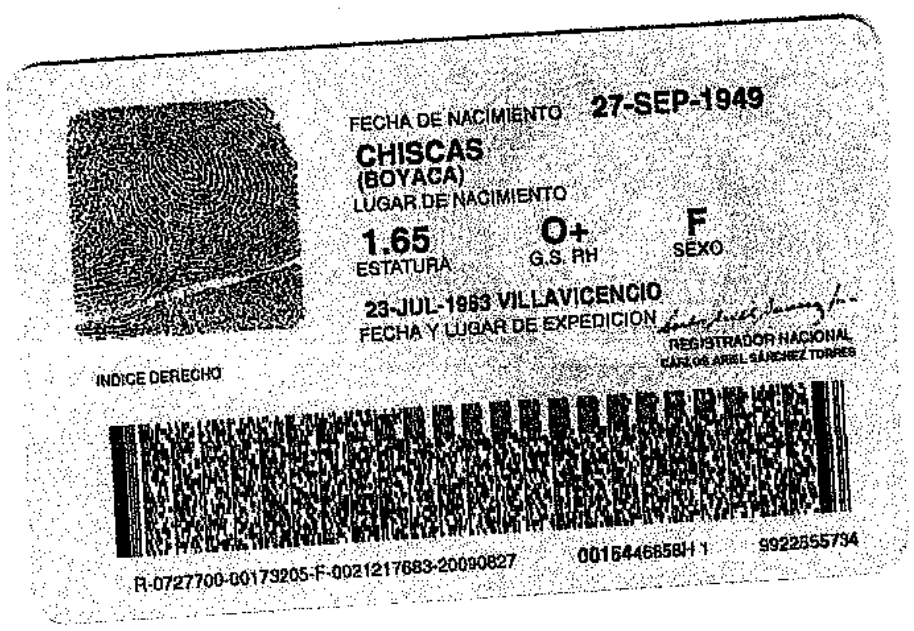
Janeth Colmenares

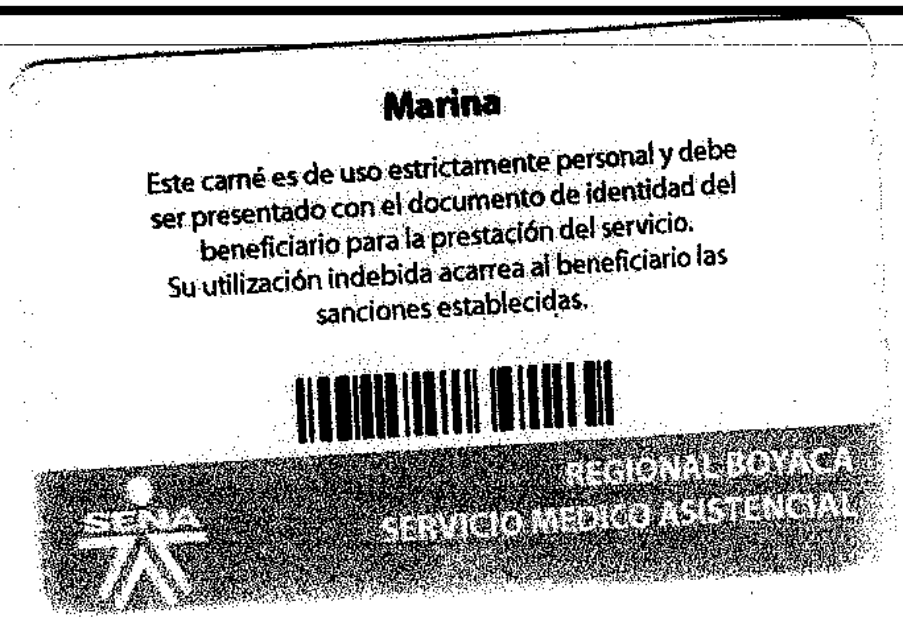
JANETH COLMENARES MONTAÑEZ
Reg. 4044-94
DERMATOLOGIA

156109


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 21.217.683
PADILLA MARTINEZ
APELLIDOS
MARINA
NOMBRES
FIRMA


4261412-C
Marina
Padilla Martinez
Id.N°.21,217,683 de Villavicencio
Fecha de Nacimiento: 27/09/1949
SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1949
CHISCAS
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
23-JUL-1993 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
R-0727700-00173205-F-0021217683-20090827
0015446858H 1
9922555734


Marina
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