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:	FECE156217	**VENCIMIENTO:**	2024-01-03
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-12-04 15:01:06		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	39143		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	1.00	$ 141,000.00	0	0	$ 141,000.00	$ 141,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 1196 PACIENTE: TI-1057979233-CARLOS ALBERTO NONTOA SALCEDO- INGRESO: 8 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 141,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 141,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: a8b1f2e0f399ec5ffec2ae8df6b7bc09d9bec948bddeeb589b8ec95923aafa256073d3a462280508ed3773cbb9708c69

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
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 156217

NUMERO ID.: TI 1057979233 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: CARLOS ALBERTO NONTOA SALCEDO	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3132441132 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 19 # 12-07	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 17 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:1057979233 P.P. 288 P.S. 02

FECHA INGRESO:04/12/2023 FECHA CORTE: 04/12/2023 FECHA SALIDA:04/12/23 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:1196 NOMBRE AUTORIZADORPATRICIA MORENO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
39143	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	141.000,00	1	141.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	**1**	**141.000,00**
TOTAL FACTURA:		**141.000,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	141.000,00
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:
CIENTO CUARENTA Y UN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

MIRYAM SALCEDO

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: 2023-10-27

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1196

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7701400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 1057979233

Favor atender por nuestra cuenta a NONTOA SALCEDO CARLOS ALBERTO identificado con el carne 9520738-F Hijo de NONTOA MARTINEZ CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	141000	141000

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

VALORACION POR ORTOPEDIA

DX: PIE PLANO BILATERAL

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. 46.375.030 Sogamoso

04-DIC-2023
9:30 am

Fractura 10°

creada por: pmoreno

HISTORIA CLÍNICA No. TI 1057979233 -- CARLOS ALBERTO NONTOA SALCEDO

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 22/04/2006 **Edad actual :** 17 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3132441132 **Dirección:** CALLE 19 # 12-07
Barrio: SAN MARTIN **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Basica Secundaria (Bachillerato Clásico) **Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Estudiante

Responsable: MIRYAN ESPEJO **Teléfono:** 3106781482 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: 1 **Teléfono:** 1

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 17 AÑOS

FOLIO **17** **FECHA** **04/12/2023 14:31:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA
VALORACION POR DOLOR EN LOS TOBILLOS MAYOR CON LA PRACTICA DE MICROFTBOL
NO HYA RELACION CON TRAUMA

ENFERMEDAD ACTUAL
-MIEMBRO INFERIOR

EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y ORAL: AL EXAMEN RETRACCION DE ISTQT
ARCO PLANTAR PRESENTE
SE INDICA
MEDICAMENTOS FT Y CONTROL SEGUN EVOLUCION

DIAGNÓSTICO R293 POSTURA ANORMAL Tipo PRINCIPAL

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
10	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	**Pendiente**

SS/ TERAPIA SEDATIVA, ESTIRAMIENTOS DE ISQUIOTIBIALES GASTROSOLEOS Y RECTO ANTERIOR
CONTROL MARCHA Y POSTURA

INTERCONSULTAS
INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha de Orden: 04/12/2023 **Ordenada**

OBSERVACIONES
SS/ CONTROL POR ORTOPEDIA SEGUN EVOLUCION

RESULTADOS :

JUAN CARLOS RUIZ FAJARDO
Reg. 628
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.057.979.233
NONTOA SALCEDO
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES



Carlos Nontoa
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-2006
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-ABR-2024 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
26-DIC-2014 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0727700-00890080-M-1057979233-20170321 0054377829A 1 5021673167



9520738-F

Carlos Alberto
Nontoa Salcedo

Id.N°. 1,057,979,233 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 22-04-2006
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Carlos Alberto
Nontoa Salcedo

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