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:	FECE156971	**VENCIMIENTO:**	2024-01-10
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-12-11 12:19:58		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19237		COLESTEROL HDL	1.00	$ 30,200.00	0	0	$ 30,200.00	$ 30,200.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19242		COLESTEROL TOTAL	1.00	$ 36,600.00	0	0	$ 36,600.00	$ 36,600.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	19940		TRIGLICERIDOS	1.00	$ 20,200.00	0	0	$ 20,200.00	$ 20,200.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	19290		Creatinina, suero, orina y otros	1.00	$ 17,300.00	0	0	$ 17,300.00	$ 17,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
5	19775		Parcial de orina, incluído sedimento	1.00	$ 19,100.00	0	0	$ 19,100.00	$ 19,100.00
Observacion: Nota sobre el item									
6	19490		GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	1.00	$ 17,900.00	0	0	$ 17,900.00	$ 17,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
7	19140		ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA	1.00	$ 186,300.00	0	0	$ 186,300.00	$ 186,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
8	19868		SANGRE OCULTA EN MF	1.00	$ 9,000.00	0	0	$ 9,000.00	$ 9,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
9	19559		HEPATITIS C ANTICUERPO G	1.00	$ 146,000.00	0	0	$ 146,000.00	$ 146,000.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 9

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 1378 PACIENTE: CC-9527337-ALIRIO PEREZ ROJAS- INGRESO: 12 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 482,600.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 1cb3cb2ecbf67a57d0b5214e25246e1841f14e8eef79286fbd6f1927a4bec08e3d2bb1f9a711e5376abedf35dedd9806

Elaborado por:

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

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:	FECE156971	**VENCIMIENTO:**	2024-01-10
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-12-11 12:19:58		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total

TOTAL A PAGAR **$ 482,600.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 1cb3cb2ecbf67a57d0b5214e25246e1841f14e8eef79286fbd6f1927a4bec08e3d2bb1f9a711e5376abedf35dedd9806

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: 11/12/2023
VENC: 10/01/2024
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 156971

NUMERO ID.: CC 9527337 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: ALIRIO PEREZ ROJAS	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3134749980 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 7A Nº 13 - 51	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 59 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:9527337 P.P. 288 P.S. 02

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

AUTORIZACIÓN:1378 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19237	001	COLESTEROL HDL	30.200,00	1	30.200,00
19242	001	COLESTEROL TOTAL	36.600,00	1	36.600,00
19490	001	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	17.900,00	1	17.900,00
19940	001	TRIGLICERIDOS	20.200,00	1	20.200,00
19290	001	Creatinina, suero, orina y otros	17.300,00	1	17.300,00
19559	001	HEPATITIS C ANTICUERPO G	146.000,00	1	146.000,00
19140	001	ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA	186.300,00	1	186.300,00
19868	001	SANGRE OCULTA EN MF	9.000,00	1	9.000,00
19775	001	Parcial de orina, incluído sedimento	19.100,00	1	19.100,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**9**	**482.600,00**
		TOTAL FACTURA:			**482.600,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	482.600,00
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:
CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

ALIRIO PEREZ ROJAS

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

ROSALBA MONROY

Responsable Facturación ROSALBA MONROY PULIDO

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

Impreso: 2023-11-30

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1378

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: 9527337

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ ROJAS ALIRIO identificado con el carne 46368312-C Conyuge de SOTO CASTANEDA SUSANA ANGELICA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

PERFIL LIPIDICO, CREATININA, UROANALISIS, GLICEMIA, PSA, SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL, HEPATITIS C ANTICUERPOS

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

Millon Julio Reyes Reyes
MEDICO CIRUJANO
RM. 15112 / 2007

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

ALIRIO PEREZ ROJAS 59A/M
10114002
EPS541 EPS
11/12/2023 07:42:43 H.C. 9527337

156971

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10114002

PACIENTE : ALIRIO PEREZ ROJAS
ORDEN : 10114002
HISTORIA : 9527337
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 59 A / M
FECHA INGRESO : 2023-12-11 07:42:43
FECHA IMPRESIÓN : 2023-12-13 09:10:13.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
COPROANALISIS			
Sangre Oculta en Materia Fecal	POSITIVO		Negativo

TATIANA MESA PEREZ
BACTERIÓLOGA
T.P. 1057600351
11/12/2023 13:09:27

ESPECIALES			
ANTIGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA - PSA	0.7	ng/ml	Hasta 4.0

Muestra: suero
Método: Quimioluminiscencia

ELIANA PATRICIA GUZMAN RODRIGUEZ
BACTERIÓLOGA
T. P. 1116642138
11/12/2023 10:10:54

QUIMICA			
COLESTEROL TOTAL	220.37	mg/dL	Optimo : Hasta 200 Moderado: 200 - 239 Elevado : Más de 240

Muestra: suero
Método: Colorimétrico

Observaciones:

TRIGLICÉRIDOS	321.15	mg/dL	Hombres : 40 - 160 Mujeres : 35 - 135

Muestra: suero
Método: colorimetrico

Observaciones

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10114002

PACIENTE : ALIRIO PEREZ ROJAS
ORDEN : 10114002
HISTORIA : 9527337
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 59 A / M
FECHA INGRESO : 2023-12-11 07:42:43
FECHA IMPRESIÓN : 2023-12-13 09:10:13.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD - HDL	43.24	mg/dL	Hombres Riesgo Menor : Hasta 50 Riesgo Normal : 35 - 50 Riesgo Elevado: Hasta 35 Mujeres Riesgo Menor : Hasta 60 Riesgo Normal : 45 - 60 Riesgo Elevado: Hasta 45
COLESTEROL LDL: Muestra: suero Método: cinético		mg/dL	
Observaciones			
Colesterol de Baja Densidad - LDL	112.91	mg/dl	79 - 189
Observaciones			
Colesterol VLDL Indice Arterial		mg/dl	
CREATININA	1.07	mg/dL	Hombres: 0.7 - 1.4 Mujeres : 0.6 - 1.1 Niños 0-9 años: 0.4 - 0.9
Muestra: suero Método: colorimétrico			
Observaciones			
GLUCOSA Muestra: suero Método: colórimetrico	92.40	mg/dL	60 - 110
Observaciones:			

"La interpretación de éste y todo examen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

PACIENTE : ALIRIO PEREZ ROJAS
ORDEN : 10114002
HISTORIA : 9527337
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 59 A / M
FECHA INGRESO : 2023-12-11 07:42:43
FECHA IMPRESIÓN : 2023-12-13 09:10:13.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			

ELIANA PATRICIA GUZMAN RODRIGUEZ
BACTERIÓLOGA
T. P. 1116642138
11/12/2023 11:31:10

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

121103661

Nombre	**PEREZ ROJAS ALIRIO**	Tel.	3134749980	Fecha de recepción:	11/12/2023
Identificación	CC 9527337	Sexo	M	Fecha Muestra	11/12/2023
Edad	59 Años 11 Meses 17 Dias			Fecha de impresion:	12/12/2023
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
No. Ordenamiento	10114002			Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha de nacimiento	24-dic.-1963				

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
HEPATITIS C: Ac. CONTRA EL HVC **Metodo: Inmunoensayo Enzimático-EIA**	**NO REACTIVO 0.2**		

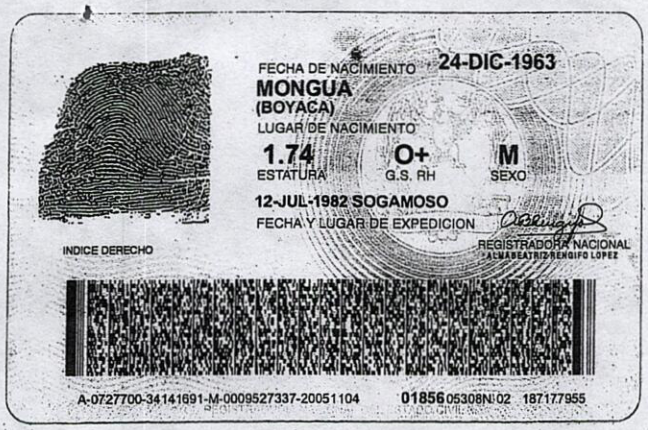
V. de Referencia
No reactivo: Menor de 0.9
Borderline: 0.9 a 1.1
Reactivo: Mayor de 1.1

BREIDIS HINCAPIE
C.C 1140891061
BACTERIOLOGA

12-dic.-2023 4:39 pm

ELSY YANNETH OSPINA BELTRAN
C.C. 20,644,959
BACTERIOLOGA

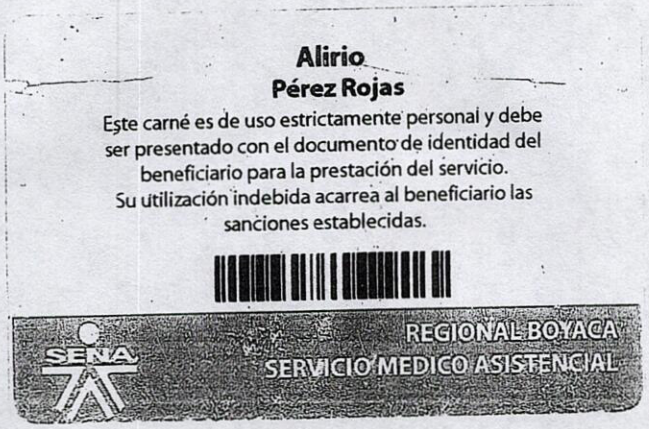
12-dic.-2023 5:32 pm



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1963
MONGUA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
12-JUL-1982 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0727700-34141691-M-0009527337-20051104 01856 05308N 02 187177955



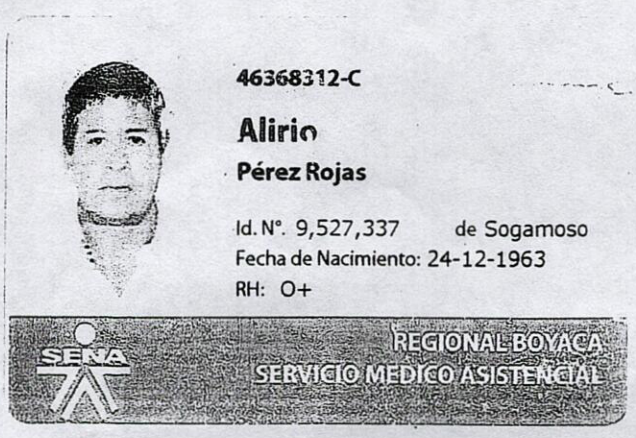
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.527.337
PEREZ ROJAS
APELLIDOS
ALIRIO
NOMBRES
FIRMA



Alirio
Pérez Rojas

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.

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



46368312-C

Alirio
Pérez Rojas

Id. N°. 9,527,337 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 24-12-1963
RH: O+

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL