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:	FECE158096	**VENCIMIENTO:**	2024-01-17
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-12-18 10:49:58		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	20101		ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	1.00	$ 127,700.00	0	0	$ 127,700.00	$ 127,700.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: SENA* PACIENTE: CC-20939686-MARTHA ISABEL RODRIGUEZ CAÑON- INGRESO: 26 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 127,700.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 127,700.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 656bda1d2ea89f1369cf888932610180e3bd6be5f9f82b51c50ff7a3b62dd2a612992746dc7fe90b6077f5bb61ba5bf8

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: 18/12/2023
VENC: 17/01/2024
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 158096

NUMERO ID.: CC 20939686 SOACHA	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARTHA ISABEL RODRIGUEZ CAÑON	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3152977291 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 2 N 3-33 GAMEZA	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO GAMEZA EDAD: 67 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:20939686 P.P. 288 P.S. 02

FECHA INGRESO:24/11/2023 FECHA CORTE: 24/11/2023 FECHA SALIDA:24/11/23 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:SENA* NOMBRE AUTORIZADORPATOLOGIA SENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
20101	001	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	127.700,00	1	127.700,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : **1** **127.700,00**

TOTAL FACTURA: **127.700,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	127.700,00
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:
CIENTOVEINTISIETE MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

MARTHA RODRIGUEZ

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

Erika Lopez

Responsable Facturación ERIKA YOLANDA LOPEZ ROJAS
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 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: 2023-11-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1339

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: 20939686

Favor atender por nuestra cuenta a RODRIGUEZ CANON MARTHA ISABEL identificado con el carne 19079596-C Conyuge de RODRIGUEZ RINCON VICTOR MANUEL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA
ESTUDIO DE BIOPSIA ANTRO.

DIAGNOSTICO DX:GASTRITIS CRONICA MULTIFOCAL

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. 20939686

creada por: pmoreno

Servicios de Patología
Oscar Messa Botero s.a.s.
NIT: 900.348.648-1

REPORTE DE ANATOMIA PATOLÓGICA

SERVICIOS DE PATOLOGIA OSCAR MESSA BOTERO S.A.S
NIT. 900348648
CALLE 64 N° 7-42 CONSULTORIO 103 tel: 2358716 - 8055641

Dr. OSCAR MESA BOTERO
Médico Cirujano U. Caldas
Pátologo U. Nacional
Pátologo Ontológica INC_U Javeriana

EXAMEN No. OM-23-7448
IDENTIFICACIÓN:CC 20939686
NOMBRE: MARTHA ISABEL **APELLIDO:** RODRIGUEZ **EDAD:** 67
CLINICA DE ESPECIALISTAS SA CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

DIAGNÓSTICO CLINICO
ESPECIMEN: BX GASTRICA **CÓDIGO:** 898101 **COD. AUTORIZACIÓN:**
MÉDICO: OSCAR GONZALEZ **FECHA INGRESO:** 2023-11-30 **FECHA SALIDA:** 2023-12-11

Macroscópico

En formol se reciben 3 fragmentos de 0.3x0.1 cms. Se procesa todo en 1 bloque.

Microscópico

Los cortes muestran mucosa gástrica con moderado infiltrado inflamatorio en la lámina propia superficial y profunda con atipia epitelial reparativa. No hay bacilos tipo helicobacter pylori (GIEMSA) . No hay metaplasia, atrofia ni displasia en la muestra examinada.

Diagnóstico

ESTÓMAGO; BIOPSIA:
- GASTRITIS CRONICA MODERADA NO ATRÓFICA

Nota: Todo resultado de Patología debe ser evaluado en conjunto con Clínica y otras pruebas diagnósticas

Observaciones



DR. OSCAR ALBERTO MESSA BOTERO
PATOLOGO - ONCOLOGO

Pendiente Pat 24/11/2023

Dr. Oscar O. Gonzàlez Vega
Gastroenteròlogo

Consultorio 509
Clìnica de Especialistas
Sogamoso

Nombre del Paciente Martha T. Rodriguez
Entidad: Sena Edad: 67
Fecha : Nov. 24/23

Estudio Anatomopatològico CC 20939686

Diagnòstico: Gastritis crónica multifocal

Biopsias tomadas en: cuerpo/antro

No de frascos: 1 X 2 3

3184878901
3152977291

Dr. Oscar Gonzàlez

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.939.686

RODRIGUEZ CAÑON
APELLIDOS

MARTHA ISABEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1956
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-ENE-1977 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1524700-70125107-F-0020939686-20040727 0253504209A 02 139267240

DISTRITO CAPITAL

19079596-C

MARTHA ISABEL RODRIGUEZ CAÑON

DOCUMENTO N°

20939686



05/11/1956

Fecha de Nacimiento

SERVICIO [illegible]

RODRIGUEZ RINCON VICTOR MANUEL

Nombre del Funcionario

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado,con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilizacion indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas

Servicio Médico Asistencial

Regional Distrito Capital

Vence 30 junio 2024

FIRMA AUTORIZADA