



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

NIT 900518650 - 7
CLL 22 N° 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO: FECE186251 **VENCIMIENTO:** 2024-07-28
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2024-06-28 16:18:53
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	31215		DOPPLER CON ANÁLISIS ESPECTRAL, CARÓTIDAS, ARTERIAS VERTEBRALES, ARTERIAL O VENOSO DE MMII, AORTA ABDOMINAL Y ARTERIAS ILÍACAS, O DE VENAS CAVA INFERIOR E ILÍACAS.	1.00	\$ 195,200.00	0	0	\$ 195,200.00	\$ 195,200.00

Observacion: Nota sobre el ítem

Cantidad de líneas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 360 PACIENTE: CC-24182672-MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR
- INGRESO: 38 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	\$ 195,200.00
IVA:	\$ 0.00
INC:	\$ 0.00
DESCUENTO:	\$ 0.00
ANTICIPOS:	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR

\$ 195,200.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: \$ 0.00



Cuida el medio ambiente

CUFE: bbfc869c2fb9008d8b64576414e6ce19a3ae8dc754547e183e063a84bbef1095340de0ce78f76e2c6f57b0b906c84308

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: 28/06/2024

VENC: 28/07/2024

PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 186251

NUMERO ID.: CC 24182672	SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR		EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3142309561	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 N° 11A-73
DIRECCION: CALLE 15 N° 9 63		CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO	EDAD: 68 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N
No. HISTORIA: 24182672	P.P. 299	P.S. 02
FECHA INGRESO: 26/06/2024	FECHA CORTE: 26/06/2024	FECHA SALIDA: 26/06/24
AUTORIZACIÓN: 360	NOMBRE AUTORIZADOR: SENA	AMBULATORIO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
31215	001	DOPPLER CON ANÁLISIS ESPECTRAL, CARÓTIDAS, ARTERIA S VERTEBRALES, ARTERIAL O VENOSO DE MMII, AORTA ABDOMINAL Y ARTERIAS ILÍACAS, O DE VENAS CAVA INFERIOR E ILÍACAS.	195.200,00	1	195.200,00
SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :				1	195.200,00
TOTAL FACTURA:					195.200,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	195.200,00
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 NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

MARIA NELLY CASTRO

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

SANDY GUEVARA

Responsable Facturación SANDY NATALIA GUEVARA BAEZ

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 importe 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: 2024-06-20

3144

186251

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 360

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: 24182672

Favor atender por nuestra cuenta a CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY identificado con el carne 9512633-C Conyuge de VEGA PEREZ JOSE VICENTE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	2	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTOIZA:

ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES.

DX: INSUFICIENCIA VENOSA (PERIFERICA)(CRONICA)

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

Maria Nelly Castro

Recibido a Satisfacción

C.C. 24182676



CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
891856372 - 1
IMAGENES DIAGNOSTICAS

[RRa(X)Prc]

Fecha: 26/06/24

Hora: 09:51:07

Página: 1

* Filtrado por fecha de atención

Paciente: CC 24182672

Edad: 68 AÑOS

MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: 882317 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES

Rebellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS

Cama:

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 26/06/2024 09:50:55

REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES

RESULTADOS : ESTUDIO N° 3144

FECHA: 26 DE JUNIO DE 2024

PACIENTE: MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR

IDENTIFICACIÓN: 24182672

ENTIDAD SENA

ESTUDIO: DOPPLER VENOSO MIEMBROS INFERIORES PARA ESTUDIO DE INSUFICIENCIA

Se realizó Ecografía Doppler de Sistema Venoso en miembros inferiores con equipo Digital de alta resolución y alta definición, mediante el uso de transductor lineal 17.5 MHz con técnicas de Ecografía Avanzada en Modo B, Doppler Pulsado, Doppler Codificado a Color y Doppler de Amplitud.

DERECHO

Se observa insuficiencia venosa de la safena magna desde su origen la cual alcanza un diámetro en esta localización de 9 mm, con varices en la cara medial del muslo y la pierna, permeables.

Se identificaron (3) perforantes incompetentes en la cara medial de la pierna a 4cm, 16 cm y 18 cm de la planta del pie.

La vena safena menor y el sistema venoso profundo son competentes.

No se identificaron trombos recientes o antiguos.

Telangiectasias en el miembro inferior no caracterizable por este método diagnóstico

IZQUIERDO

varices en la cara medial del muslo y la pierna dependientes de la vena safena magna la cual es competente en toda su extensión

Se identificaron (1) perforantes incompetentes en la cara medial de la pierna 15 cm, de la planta del pie.

La vena safena menor y el sistema venoso profundo son competentes.

No se identificaron trombos recientes o antiguos.

Telangiectasias en el miembro inferior no caracterizable por este método diagnóstico

OPINION:

INSUFICIENCIA VENOSA SUPERFICIAL DE LA SAFENA MAGNA DERECHA CON VARICES EN LOS TERRITORIOS DESCRITOS DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES.

PERFORANTES INCOMPETENTES EN AMBAS PIERNAS.

ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA

TELANGIECTASIAS EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES NO CARACTERIZABLES POR ESTE MÉTODO DIAGNÓSTICO

Atentamente,

DR. ANDRES ARCHILA

MÉDICO RADÍOLOGO

R.M.1505-2008

DIGITADO POR: Diana y

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES

Reg. MD. 74082397

ECOGRAFIAS

Sena contratación

2021.



9512633-C

**Maria Nelly
Castro Tejedor**

Id. N° 24,182,672 de Topaga
Fecha de Nacimiento: 01-01-1956
RH: O+



**REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 24.182.672
CASTRO TEJEDOR

APELLIDOS: MARIA NELLY

[Signature]

**Maria Nelly
Castro Tejedor**

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**



FECHA DE NACIMIENTO: 01-ENE-1956

TOPAGA

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

F

SEXO

18-JUL-1977 TOPAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NOSE DERECHO

INSTITUTO NACIONAL
CARLOS ARISTO BARRON



4-0227706-06137873-P-0024-00572-20081215

000813UNGA 1

730001080