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 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE186663	**VENCIMIENTO:**	2024-08-02
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-03 17:10:57		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	21142		RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	$ 132,300.00	0	0	$ 132,300.00	$ 132,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	21106		COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	1.00	$ 38,900.00	0	0	$ 38,900.00	$ 38,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	21105		RADIOGRAFIA DE PELVIS	1.00	$ 72,900.00	0	0	$ 72,900.00	$ 72,900.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 3

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 3 58 PACIENTE: CC-24182672-MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR- INGRESO: 40 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 244,100.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 244,100.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: bc5c8a5107103da490b6422b8ea35ed7a7aa03238d0baa00eaec45c0ef9bb868064757ff92102afcf53c40bdb7d3fdb2

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: 03/07/2024
VENC: 02/08/2024
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 186663

NUMERO ID.: CC 24182672 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3142309561 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 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:03/07/2024 FECHA CORTE: 03/07/2024 FECHA SALIDA:03/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:3 58 NOMBRE AUTORIZADORP MORENO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
21142	001	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	132.300,00	1	132.300,00
21105	001	RADIOGRAFIA DE PELVIS	72.900,00	1	72.900,00
21106	001	COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	38.900,00	1	38.900,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 3 244.100,00

TOTAL FACTURA: 244.100,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	244.100,00
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:
DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

MARIA CASTRO

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

DEISY CALIXTO

Responsable Facturación DEISY CAROLINA CALIXTO CRUZ
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

186663 Impreso: 2024-06-20

3 Jul 10 24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 358

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: 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
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

1-RX DE COLUMNA LUMBOSACRA 2- RX DE CADERAS

DX: LUMBALGIA MECANICA

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. 24182672

creada por: pmoreno

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

[RRxIXPrc]
Fecha: 05/07/24
Hora: 17:18:22
Página: 1

* Filtrado por fecha de atención

Paciente:	CC	24182672	MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR
Edad:	68	AÑOS	

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: 871040 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS Cama:

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN: 05/07/2024 15:12:00
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS : ESTUDIO: 7217
FECHA: 03 DE JULIO DE 2024
PACIENTE: MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR
ID: 24182672
ENTIDAD: SENA

RX COLUMNA LUMBOSACRA
Existe osteopenia difusa.
La altura y densidad de los cuerpos vertebrales se encuentra preservada.
Hay disminución de la amplitud del disco intervertebral de L5-S1, con esclerosis de los platillos vertebrales.
Artrosis facetaria bilateral generalizada, con roto escoliosis derecha.
No hay signos de espondilólisis ni espondilolistesis.
RX PELVIS COMPARATIVA
Existe osteopenia difusa.
Cambios degenerativos incipientes en ambas articulaciones coxofemorales dados por esclerosis subcondral acetabular.
Las relaciones articulares se encuentran conservadas.
No hay signos de derrame articular.
Cambios degenerativos de la columna lumbar inferior con actitud escoliótica derecha.
Atentamente,

DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1905-2008
Digitado por: Angie P.

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS



9512633-C

Maria Nelly

Castro Tejedor

Id. N°. 24,182,672 de Topaga

Fecha de Nacimiento: 01-01-1956

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



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.

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



Clínica de Especialistas	PROCESO SEGURIDAD DEL PACIENTE SUBPROCESO PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE	FECHA DE EMISIÓN: MARZO DE 2024
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE EXAMEN DE RADIOLOGÍA		FECHA DE REVISIÓN: MARZO DE 2029
CÓDIGO: M13-79-PRD-100-FOR-730	PÁGINA 1 DE 1	VERSIÓN:1

1.Que es?

Es un examén ambulatorioy hospitalario que permite una aproximacion al diagnostico de patologias de diversa indole(congénitas,traumáticas,neoplasias,etc.) siendo un apoyo diagnostico fundamental para establecer soluciones terapeuticas.

2. Para qué sirve?

Permite analizar las estructuras internas de las distintas partes del cuerpo, lo cual facilita el diagnóstico de fracturas, hemorragias internas , tumores o infecciones, así mismo conocer la morfologia y posibles alteraciones dela parte a estudio.

3. Como se realiza?

El examén se realiza en la sala de radiologia se le pedirá que descubra la parte del cuerpo a irradiar y se retire joyas o elementos metalicos. Su ubicacion dependera del tipo de radiografia solicitada. Puede que le soliciten que contenga la respiración o que no se mueva durante uno o dos segundos cuando se este realizando el examen para evitar imagenes borrosas.

4.Que riesgos tiene?

Al realizarce la prueba , recibira una dosis de radiación, no es recomendado a gestantes existe la posibilidad, aunque pequeña de provocar mediante la radiacion los siguientes daños : aborto,malformaciones organicas y disminución del coeficiente intelectual o del crecimiento. Según estudios debido a que las dosis utilzadas en las pruebas radiológicas están muy por debajo del umbral peligroso,la probabilidad de que esto ocurra se considera practicamente nula .

5. Alternativas de estudio

Aunque en determinados casos puede existir procedimientos diagnosticos alternativos que no precisan la exposición a los rayos X , la informacion que se obtiene puede ser menor. En su caso particular se ha considerado que esta es la prueba diagnóstica más adecuada.

Fecha: Julio 3 2024

Yo, María Belén Soto Tejada Identificada/o con número de documento 2418267Z, en representación de la/el paciente _____ identificada/o con número de documento _____, habiendo leido previamente y comprendido la naturaleza y propósito de dicho examen, los insumos involucrados, beneficios, posibles complicaciones o efectos secundarios, riesgos y consecuencias, declaro estar debidamente informado/a y tomo la decisión de manera libre y voluntaria, doy mi consentimiento para que me sea realizada una RADIOGRAFÍA DE Cadera - CLS

FIRMA DEL PACIENTE O RESPONSABLE
CÉDULA:

PROFESIONAL - ESPECIALISTA
CÉDULA: 46377498 SCQ
3-VII-24