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:	FECE186702	**VENCIMIENTO:**	2024-08-02
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-03 20:16:38		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19911		TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	1.00	$ 103,300.00	0	0	$ 103,300.00	$ 103,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19917		TIROXINA T4 LIBRE	1.00	$ 78,300.00	0	0	$ 78,300.00	$ 78,300.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 2

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 395* PACIENTE: CC-46364449-OLGA LUCIA MALDONADO FORERO- INGRESO: 55 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 181,600.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 181,600.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 54eb9eeadf682650e5de393d0564949d5933ba23856b6f7bc32f9b138d2cfd06749fd7034012cc3c9c1174e0091f4e17

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 186702

NUMERO ID.: CC 46364449 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: OLGA LUCIA MALDONADO FORERO	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3107982340 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 16 N°8-83	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 56 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA: 46364449 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO: 03/07/2024 FECHA CORTE: 03/07/2024 FECHA SALIDA: 03/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN: 395* NOMBRE AUTORIZADOR SENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19911	001	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	103.300,00	1	103.300,00
19917	001	TIROXINA T4 LIBRE	78.300,00	1	78.300,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**2**	**181.600,00**
		TOTAL FACTURA:			**181.600,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	181.600,00
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:
CIENTO OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

OLGA LUCIA M

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

JEIDY RODRIGUEZ CH

Responsable Facturación JEIDY XIOMARA RODRIGUEZ CHAPARRO
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
Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A. 891856372 7J.0 *HOSVITAL*

186702

Impreso: 2024-06-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 395

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: 46364449

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO FORERO OLGA LUCIA identificado con el carne 9528243-D Conyuge de SALCEDO SOCHA JAIRO ORLANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

TSH / T4 LIBRE

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. 46.364.449

creada por: pmoreno

OLGA LUCIA MALDONADO FORE 568/F
10132508
03/07/2024 09:07:03 H.C: 46364449 EPS041 EPS



9528243-D

Olga Lucía
Maldonado Forero

Id. N°. 46,364,449 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 19-01-1968
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.364.449
MALDONADO FORERO
APELLIDOS
OLGA LUCIA
NOMBRES



Olga Lucia
Maldonado Forero

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



FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1968
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-AGO-1987 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10132508

PACIENTE : OLGA LUCIA MALDONADO FORERO
ORDEN : 10132508
HISTORIA : 46364449
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 56 A / F
FECHA INGRESO : 2024-07-03 09:10:00
FECHA IMPRESIÓN : 2024-07-06 06:03:33.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
ESPECIALES			
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - TSH- **Muestra: suero** **Método: Quimioluminiscencia**	**0.77**	uUI/mL	0.35 - 5.10
TIROXINA LIBRE - T4L **Muestra: suero** **Método: Quimioluminiscencia**	**1.69**	ng/dL	0.50 - 1.40

ELIANA PATRICIA GUZMAN
BACTERIÓLOGA
T. P. 1116642138
Validación 03/07/2024 11.03 AM