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:	FECE186951	**VENCIMIENTO:**	2024-08-04
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-05 08:49:49		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19242		COLESTEROL TOTAL	1.00	$ 40,300.00	0	0	$ 40,300.00	$ 40,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19237		COLESTEROL HDL	1.00	$ 33,100.00	0	0	$ 33,100.00	$ 33,100.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	19940		TRIGLICÉRIDOS	1.00	$ 21,900.00	0	0	$ 21,900.00	$ 21,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	19911		TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	1.00	$ 103,300.00	0	0	$ 103,300.00	$ 103,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
5	19290		SUERO, ORINA Y OTROS	1.00	$ 18,800.00	0	0	$ 18,800.00	$ 18,800.00
Observacion: Nota sobre el item									
6	19490		GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	1.00	$ 19,700.00	0	0	$ 19,700.00	$ 19,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
7	19775		PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1.00	$ 21,000.00	0	0	$ 21,000.00	$ 21,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
8	192484		MICROALBUMINURIA POR EIA	1.00	$ 38,000.00	0	0	$ 38,000.00	$ 38,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
9	19981		VITAMINAS, CADA UNA	1.00	$ 172,600.00	0	0	$ 172,600.00	$ 172,600.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 9

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 361. PACIENTE: CC-24182672-MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR- INGRESO: 39 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 468,700.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 468,700.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: b57242e13e3d3359270f4baa5acfcb897941fa663de849ee16bc7a47e2792bb759d47e7c9ea7848f8b44db61148fdd04

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: 05/07/2024
VENC: 04/08/2024
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 186951

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:27/06/2024 FECHA CORTE: 27/06/2024 FECHA SALIDA:27/06/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:361. NOMBRE AUTORIZADORLUIS FERNANDO T.

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
192484	001	MICROALBUMINURIA POR EIA	38.000,00	1	38.000,00
19981	001	VITAMINAS, CADA UNA	172.600,00	1	172.600,00
19237	001	COLESTEROL HDL	33.100,00	1	33.100,00
19242	001	COLESTEROL TOTAL	40.300,00	1	40.300,00
19490	001	GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)	19.700,00	1	19.700,00
19940	001	TRIGLICÉRIDOS	21.900,00	1	21.900,00
19290	001	SUERO, ORINA Y OTROS	18.800,00	1	18.800,00
19911	001	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	103.300,00	1	103.300,00
19775	001	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	21.000,00	1	21.000,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**9**	**468.700,00**
		TOTAL FACTURA:			**468.700,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	468.700,00
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:
CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Diana cristina gomez galindo
Responsable Facturación DIANA CRISTINA GOMEZ GALINDO
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: 2024-06-20

186081

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 361

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
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

PERFIL LIPIDICO, THS, CREATININA, GLUCOSA, UROANALISIS, MICROALBUMINURIA, VITAMINA D3

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

MARIA NELLY CASTRO TEJEDO
10131949
RECIBI
27/06/2024 09:12:56 H.C 241826

PACIENTE : MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR
ORDEN : 10131949
HISTORIA : 24182672
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 68 A / M
FECHA INGRESO : 2024-06-27 08:15:20
FECHA IMPRESIÓN : 2024-06-28 23:29:10.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
ESPECIALES			
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - TSH-	**2.19**	uUI/mL	0.35 - 5.10
Muestra: suero			
Método: Quimioluminiscencia			

YANET CONSTANZA REYES SIAUCHO
BACTERIÓLOGA
T.P. 46379238
Validación 27/06/2024 1.06 PM

PACIENTE : MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR
ORDEN : 10131949
HISTORIA : 24182672
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 68 A / M
FECHA INGRESO : 2024-06-27 08:15:20
FECHA IMPRESIÓN : 2024-06-28 23:29:10.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
COLESTEROL TOTAL	**137.05**	mg/dL	**Optimo :** Hasta 200 **Moderado:** 200 - 239 **Elevado :** Más de 240
Muestra: suero **Método: Colorimétrico** **Observaciones:**			
TRIGLICÉRIDOS	**164.05**	mg/dL	**Hombres :** 40 - 160 **Mujeres :** 35 - 135
Muestra: suero **Método: colorimetrico** **Observaciones**			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD - HDL	**26.38**	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** **Observaciones**	**77.9**	mg/dL	
CREATININA	**0.90**	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**			

PACIENTE : MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR
ORDEN : 10131949
HISTORIA : 24182672
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 68 A / M
FECHA INGRESO : 2024-06-27 08:15:20
FECHA IMPRESIÓN : 2024-06-28 23:29:10.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA **Muestra: suero** **Método: colórimetrico**	**112.41**	mg/dL	60 - 110
Observaciones:			
MICROALBUMINURIA **Muestra: orina** **Método: Turbidimetría látex**	**37**	mg/L	Hasta 20

YANET CONSTANZA REYES SIAUCHO
BACTERIÓLOGA
T.P. 46379238
Validación 27/06/2024 7.01 PM

PACIENTE :	MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR	**EDAD/SEXO :**	68 A / M
ORDEN :	10131949	**FECHA INGRESO :**	2024-06-27 08:15:20
HISTORIA :	24182672	**FECHA IMPRESIÓN :**	2024-06-28 23:29:10.
MEDICO :	MEDICO VARIOS		

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
UROANALISIS			
UROANALISIS			
FISICO			
Color	**Amarillo**		
Aspecto	**Ligeram. turbio**		
pH	**7**		
Densidad	**1.015**		
MICROQUIMICO			
Proteinas	**Negativo**	mg/dL	
Glucosa	**Normal**	mg/dL	
Bilirrubinas	**Negativo**	mg/dL	
Urobilinogeno	**Normal**	mg/dL	
Sangre	**Negativo**	eri/uL	
Cetonas	**Negativo**	mg/dL	
Nitritos	**Negativo**		
Acido Ascobico	**Negativo**		
MICROSCOPICO			
Bacterias	**+**		
Leucocitos	**2-4**	xc	
Hematies	**0-2**	xc	
Células Epiteliales Bajas	**0-2**	xc	

KAREN DAYANNA CONTADOR
BACTERIOLOGA
T.P. 1057603612
Validación 27/06/2024 11.15 AM

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

62805304

Nombre	**CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY**			Fecha de recepción:	28/06/2024
Identificación	CC 24182672	Tel.	999999999	Fecha Muestra	28/06/2024
Edad	68 Años 5 Meses 27 Dias	Sexo	F	Fecha de impresion:	28/06/2024
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
No. Ordenamiento	10131949			Sede	REFERENCIA
Fecha de nacimiento	01-ene.-1956				

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VITAMINA D 25-HIDROXI TOTAL (D2+D3) **Metodo: Quimioluminiscencia**	**24.3**	ng/mL	

V. de Referencia:
Deficiencia: Menor de 10 ng/mL
Insuficiencia: 10 a 30 ng/mL
Suficiencia: 30 a 100 ng/mL
Toxicidad: Mayor de 100 ng/mL



28-jun.-2024 5:15 pm

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.182.672
CASTRO TEJEDOR

APELLIDOS

MARIA NELLY

NOMBRES





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



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1956
TOPAGA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-JUL-1977 TOPAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



A-0727100-00137973-F-0024488172-20081211 0088153824 1 7329010862

Maria Nelly
Castro Tejedor

Este carne 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