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:	FECE187402	**VENCIMIENTO:**	2024-08-08
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-09 09:32:01		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19775		PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	1.00	$ 21,000.00	0	0	$ 21,000.00	$ 21,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 516. PACIENTE: CC-17102476-HUGO HUMBERTO HOYOS ESCORCIA- INGRESO: 23 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 21,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 21,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 985bd17f80e03eb0d5c624b1dbbcfae8a6195b6a019b20538d5e4c2490aa819f224f662a72ba939c9851a15accb0b99c

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: 09/07/2024
VENC: 08/08/2024
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 187402

NUMERO ID.: CC 17102476 BARRANQUILLA	NIT 900518650-7
NOMBRE: HUGO HUMBERTO HOYOS ESCORCIA	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3012195337 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CLL 14A N. 16A-74	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 91 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:17102476 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO:09/07/2024 FECHA CORTE: 09/07/2024 FECHA SALIDA:09/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:516. NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19775	001	PARCIAL DE ORINA, INCLUÍDO SEDIMENTO	21.000,00	1	21.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 1 21.000,00

TOTAL FACTURA: 21.000,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	21.000,00
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:
VEINTIUN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

HUGO HUMBERTO HOYOS
Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.

LUZ ANGELA CABRERA
Responsable Facturación LUZ ANGELA CABRERA VIJA
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: 2024-07-08

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 516

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

187402

HC: 17102476

Favor atender por nuestra cuenta a HUGO HUMBERTO HOYOS ESCORCIA identificado con el carne 41321563-C Conyuge de GILMA ISABEL JIMENEZ GONZALEZ Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
LABORATORIOS	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

UROANALISIS

DX: HEMATURIA

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

HUGO HUMBERTO HOYOS ESCORCIA

Recibido a Satisfacción C.C. 17,102,476

creada por: pmoreno

HUGO HUMBERTO HOYOS ESCOR 91A/1

10133004

05/07/2024 09:32:17 H.C. 17102476 PECB01 EPS

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10133004

PACIENTE : HUGO HUMBERTO HOYOS ESCORCIA
ORDEN : 10133004
HISTORIA : 17102476
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 91 A / M
FECHA INGRESO : 2024-07-09 09:33:05
FECHA IMPRESIÓN : 2024-07-10 20:44:23.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
UROANALISIS			
UROANALISIS			
FISICO			
Color	**Amarillo**		
Aspecto	**Ligeram. turbio**		
pH	**5**		
Densidad	**1.015**		
MICROQUIMICO			
Proteinas	**Negativo**	mg/dL	
Glucosa	**1000**	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	**Escasas**		
Leucocitos	**0-2**	xc	
Células Epiteliales Bajas	**0-2**	xc	

KAREN DAYANNA CONTADOR
BACTERIOLOGA
T.P. 1057603612
Validación 09/07/2024 9.52 AM

41321563-C



Hugo Humberto
Hoyos Escorcia

Id.N°. 17,102,476 de Bogota
Fecha de Nacimiento: 03-10-1932
Rh: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Hugo Humberto
Hoyos Escorcia

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.102.476
HOYOS ESCORCIA

APELLIDOS
HUGO HUMBERTO

NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1932
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

08-FEB-1967 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL