

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:	FECE187934	**VENCIMIENTO:**	2024-08-11
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-12 08:00:19		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19304		CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	$ 32,700.00	0	0	$ 32,700.00	$ 32,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19607		INMUNOGLOBULINA IGE TOTAL, DOSIFICACIÓN	1.00	$ 83,100.00	0	0	$ 83,100.00	$ 83,100.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 2

Notas de la factura

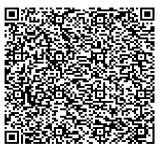
NOTA: - - AUTORIZACION: 368.. PACIENTE: CC-46362146-MARTHA PADILLA AFRICANO- INGRESO: 26 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 115,800.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 115,800.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: 467e435aadeb33345fbce1e83647d593607a52d4f4972aab4cb4a6326d176bad07bc697c7e92eb38ad3f9d9b754b54eb

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: 12/07/2024
VENC: 11/08/2024
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 187934

NUMERO ID.: CC 46362146 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARTHA PADILLA AFRICANO	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3107968831 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 2A BIS SUR N10-49	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 56 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46362146 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO:12/07/2024 FECHA CORTE: 12/07/2024 FECHA SALIDA:12/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:368.. NOMBRE AUTORIZADORTENZA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19304	001	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	32.700,00	1	32.700,00
19607	001	INMUNOGLOBULINA IGE TOTAL, DOSIFICACIÓN	83.100,00	1	83.100,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 2 115.800,00

TOTAL FACTURA: 115.800,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	115.800,00
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 QUINCE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

MARTHA PADILLA

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

187934.

Impreso: 2024-06-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 368

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: 46362146

Favor atender por nuestra cuenta a PADILLA AFRICANO MARTHA identificado con el carne 9528946-C Conyuge de SALAMANCA RODRIGUEZ EDGAR ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

HEMOGRAMA IV/ INMONUGLOBULINA E (IGE) TOTAL.

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. 46362146 39.

creada por: pmoreno

1013 3259.



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1967

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,54 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

15-OCT-1985 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0727780-34 193531-F-0046362146-20071007 0278693 073804 02 370833351

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.362.146

PADILLA AFRICANO
APELLIDOS

MARTHA
NOMBRES

FIRMA



Martha
Padilla Africano

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



9528946-C

Martha
Padilla Africano

Id. N°.46,362,146 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 29-07-1967

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10133259

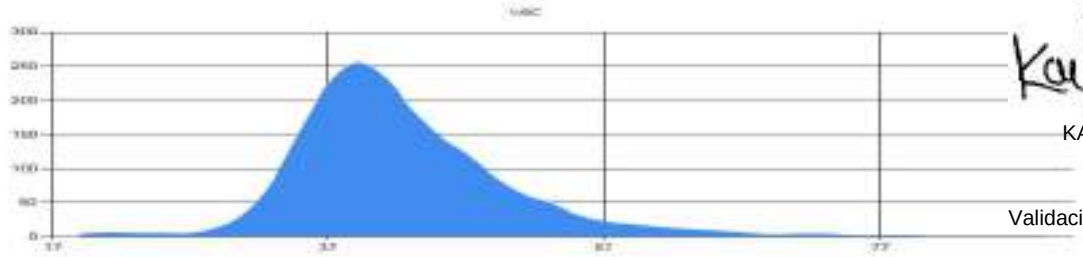
PACIENTE : MARTHA PADILLA AFRICANO
ORDEN : 10133259
HISTORIA : 46362146
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 56 A / F
FECHA INGRESO : 2024-07-12 08:01:34
FECHA IMPRESIÓN : 2024-07-13 22:08:06.

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES		VALORES DE REFERENCIA
Recuento de Leucocitos	**11.73**	x10e3/uL		3.70 - 10.1
% Neutrofilos	**60.1**	%		39.3 - 73.7
% Linfocitos	**29.0**	%		18.0 - 48.3
% Monocitos	**6.0**	%		4.40 - 12.7
% Eosinofilos	**4.6**	%		0.600 - 7.30
% Basofilos	**0.3**	%		0.00 - 1.70
% LIC	**0.0**	%		0.0 - 6.0
%ALY	**0.0**			
# Neutrofilos	**7.05**	x10e3/uL		1.63 - 6.9
# Linfocitos	**3.40**	x10e3/uL		1.09 - 2.99
# Monocitos	**0.70**	x10e3/uL		0.240 - 0.790
# Eosinofilos	**0.54**	x10e3/uL		0.030 - 0.440
# Basofilos	**0.04**	x10e3/uL		0.00 - 0.80
# LIC	**0.00**	x10e3/uL		0.18 - 0.24
# ALY	**0.00**			
Normoblastos	**0.02**			
Recuento de Eritrocitos	**5.73**	x10e3/uL		4.06 - 4.69
Hemoglobina	**16.4**	g/dL	**Hombres:**	13 - 17
Hematocrito	**49.6**	%	**Hombres:**	39 - 52
Volumen Corpuscular Medio	**86.4**	fL		81.1 - 96.0
HB Corspuscular Media	**28.7**	pg		27.0 - 31.2
Concentración HB Corpucular Media	**33.1**	g/dL		31.8 - 35.4
Ancho Distribución Eritrocitaria	**12.9**	%		11.5 - 14.5
Recuento de Plaquetas	**278**	x10e3/uL		150 - 450
Volumen Plaquetario Medio	**10.8**	fL		6.90 - 10.6
Ancho de Distribución Plaquetas	**16.4**	10(GSD)		0.00 - 99.9
Plaquetocrito	**0.299**	%		0.00 - 9.99
RDW	**41.3**			



KAREN DAYANNA CONTADOR
BACTERIOLOGA
T.P. 1057603612
Validación 12/07/2024 4.54 PM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"
Para seguir avanzando, nuestra prioridad, ¡tu vida y la de tu familia!

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

71205688

Nombre	**PADILLA AFRICANO MARTHA**	Tel.	999999999
Identificación	CC 46362146	Sexo	F
Edad	56 Años 11 Meses 19 Dias		
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Ordenamiento	10133259		
Fecha de nacimiento	23-jul.-1967		

Fecha de recepción:	12/07/2024
Fecha Muestra	12/07/2024
Fecha de impresion:	13/07/2024
Empresa	CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
Sede	REFERENCIA SOGAMOSO

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
INMUNOGLOBULINA E (IgE) EN SUERO **Metodo: Quimioluminiscencia**	**21.9**	IU/ml	

V. de Referencia:
0 a 1 año: Hasta 52.3 IU/ml
1 a 4 años: Hasta 351.6 IU/ml
4 a 10 años: Hasta 393.0 IU/ml
10 a 15 años: Hasta 170.0 IU/ml
Más de 15 años: Hasta 378.0 IU/ml

MAYRA XIMENA SAMACA VILLAMIL
CC. 33.702.566
DIRECTORA DE LABORATORIO
EXAMEN AUTOVALIDADO

13-jul.-2024 1:57 am