

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:	FECE188764	**VENCIMIENTO:**	2024-08-17
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-18 12:44:01		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

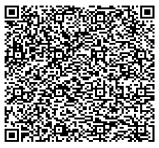
#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19304		CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	1.00	$ 32,700.00	0	0	$ 32,700.00	$ 32,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19934		TRANSAMINASA PIRÚVICA / ALAT	1.00	$ 34,000.00	0	0	$ 34,000.00	$ 34,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	19933		TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1.00	$ 34,000.00	0	0	$ 34,000.00	$ 34,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	19242		COLESTEROL TOTAL	1.00	$ 40,300.00	0	0	$ 40,300.00	$ 40,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
5	19237		COLESTEROL HDL	1.00	$ 33,100.00	0	0	$ 33,100.00	$ 33,100.00
Observacion: Nota sobre el item									
6	19940		TRIGLICÉRIDOS	1.00	$ 21,900.00	0	0	$ 21,900.00	$ 21,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
7	19395		FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	1.00	$ 21,500.00	0	0	$ 21,500.00	$ 21,500.00
Observacion: Nota sobre el item									
8	19911		TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	1.00	$ 103,300.00	0	0	$ 103,300.00	$ 103,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
9	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									
10	19290		SUERO, ORINA Y OTROS	1.00	$ 18,800.00	0	0	$ 18,800.00	$ 18,800.00
Observacion: Nota sobre el item									
11	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: 11

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 571 PACIENTE: CC-63310929-ESMERALDA MARTINEZ RUIZ- INGRESO: 23 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 531,900.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: e2aa0dca96c08e30285016fcf307c84e8ff3c8674bb3ed1a8982a0376ffe2396564bc3857b1fbef420fc811b47eccecb

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

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:	FECE188764	**VENCIMIENTO:**	2024-08-17
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-18 12:44:01		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total

TOTAL A PAGAR **$ 531,900.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA:	$ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: e2aa0dca96c08e30285016fcf307c84e8ff3c8674bb3ed1a8982a0376ffe2396564bc3857b1fbef420fc811b47eccecb

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: 18/07/2024
VENC: 17/08/2024

FACTURA DE VENTA FECE 188764

NUMERO ID.: CC 63310929 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: ESMERALDA MARTINEZ RUIZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3112571007 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CLL 24 #9-54	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 59 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:63310929 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO:18/07/2024 FECHA CORTE: 18/07/2024 FECHA SALIDA:18/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:571 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19304	001	CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	32.700,00	1	32.700,00
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
19934	001	TRANSAMINASA PIRÚVICA / ALAT	34.000,00	1	34.000,00
19933	001	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	34.000,00	1	34.000,00
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
19395	001	FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	21.500,00	1	21.500,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**11**	**531.900,00**
		TOTAL FACTURA:			**531.900,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	531.900,00
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:

QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

* 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

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

FACTURA DE VENTA FECE 188764

NUMERO ID.: CC 63310929 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: ESMERALDA MARTINEZ RUIZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3112571007 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CLL 24 #9-54	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 59 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA: 63310929 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO: 18/07/2024 FECHA CORTE: 18/07/2024 FECHA SALIDA: 18/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN: 571 NOMBRE AUTORIZADOR SENA

ESMERALDA MARTINEZ

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

ROSALBA MONROY

Responsable Facturación ROSALBA MONROY PULIDO

Sede: SEDE UNICA

* 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: 2024-07-16

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 571

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: 63310929

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ RUIZ ESMERALDA identificado con el carne 9519192-C Conyuge de CARDOZO ROJAS EGIDIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA, TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA, HEMOGRAMA IV, FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, TSH, PERFIL LIPIDICO, GLICEMIA BASAL, CREATININA, 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. 63310929

creada por: pmoreno

ESMERALDO MARTINEZ RUIZ SSA/E
10133750
16/07/2024 07:28:46 M.C: 63310929 EPS041 EPS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.310.929
MARTINEZ RUIZ

APELLIDOS
ESMERALDA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1964
REMEDIOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-ENE-1983 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0127700-00252897-F-0063310929-20081210 0010884144A 1 27631915



9519192-C

Esmeralda
Martinez Ruiz

Id.N°. 63,310,929 de Bucaramanga
Fecha de Nacimiento: 15-09-1964
Rh: B+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Esmeralda
Martinez Ruiz

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

CLINICA DE ESPECIALISTAS

10133750

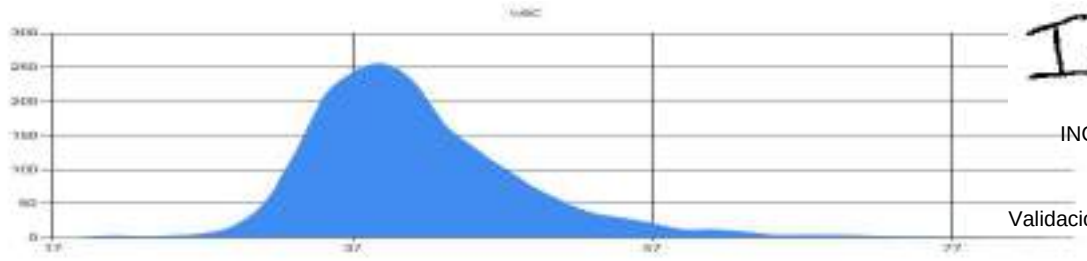
PACIENTE : ESMERALDA MARTINEZ RUIZ
ORDEN : 10133750
HISTORIA : 63310929
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 59 A / F
FECHA INGRESO : 2024-07-18 07:34:51
FECHA IMPRESIÓN : 2024-07-22 17:41:46.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
ESPECIALES			
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - TSH-	**6.37**	uUI/mL	0.35 - 5.10
Muestra: suero			
Método: Quimioluminiscencia			

ROCIO FONSECA MARTINEZ
BACTERIÓLOGA
46371400
Validación 18/07/2024 10.32 AM

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES		VALORES DE REFERENCIA
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA				
Recuento de Leucocitos	**10.38**	x10e3/uL		3.70 - 10.1
% Neutrofilos	**64.4**	%		39.3 - 73.7
% Linfocitos	**29.5**	%		18.0 - 48.3
% Monocitos	**4.4**	%		4.40 - 12.7
% Eosinofilos	**1.5**	%		0.600 - 7.30
% Basofilos	**0.2**	%		0.00 - 1.70
% LIC	**0.0**	%		0.0 - 6.0
%ALY	**0.0**			
# Neutrofilos	**6.68**	x10e3/uL		1.63 - 6.9
# Linfocitos	**3.06**	x10e3/uL		1.09 - 2.99
# Monocitos	**0.46**	x10e3/uL		0.240 - 0.790
# Eosinofilos	**0.16**	x10e3/uL		0.030 - 0.440
# Basofilos	**0.02**	x10e3/uL		0.00 - 0.80
# LIC	**0.00**	x10e3/uL		0.18 - 0.24
# ALY	**0.00**			
Normoblastos	**0.01**			
Recuento de Eritrocitos	**4.60**	x10e3/uL		4.06 - 4.69
Hemoglobina	**12.0**	g/dL	**Hombres:**	13 - 17
Hematocrito	**39.1**	%	**Hombres:**	39 - 52
Volumen Corpuscular Medio	**84.9**	fL		81.1 - 96.0
HB Corspuscular Media	**26.0**	pg		27.0 - 31.2
Concentración HB Corpucular Media	**30.7**	g/dL		31.8 - 35.4
Ancho Distribución Eritrocitaria	**14.5**	%		11.5 - 14.5
Recuento de Plaquetas	**556**	x10e3/uL		150 - 450
Volumen Plaquetario Medio	**8.6**	fL		6.90 - 10.6
Ancho de Distribución Plaquetas	**15.3**	10(GSD)		0.00 - 99.9
Plaquetocrito	**0.479**	%		0.00 - 9.99
RDW	**45.6**			



INGRID LORENA JULIETH DIAZ
BACTERIÓLOGA
T.P. 1057582945
Validación 18/07/2024 8.13 AM

"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!

PACIENTE : ESMERALDA MARTINEZ RUIZ
ORDEN : 10133750
HISTORIA : 63310929
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 59 A / F
FECHA INGRESO : 2024-07-18 07:34:51
FECHA IMPRESIÓN : 2024-07-22 17:41:46.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA			
Factor Reumatoideo	**128**	UI/ml	Hasta 8

ROCIO FONSECA MARTINEZ
BACTERIÓLOGA
46371400
Validación 18/07/2024 10.28 AM

PACIENTE : ESMERALDA MARTINEZ RUIZ
ORDEN : 10133750
HISTORIA : 63310929
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 59 A / F
FECHA INGRESO : 2024-07-18 07:34:51
FECHA IMPRESIÓN : 2024-07-22 17:41:46.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	**12.51**	U/L	**Hombres :** Hasta 40 **Mujeres :** Hasta 32
Muestra: Suero **Método: cinético** **Observaciones:**			
ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST)	**12.11**	U/L	**Hombres :** Hasta 38 **Mujeres :** Hasta 31
Muestra: suero **Método: cinético** **Observaciones:**			
COLESTEROL TOTAL	**177.81**	mg/dL	**Optimo :** Hasta 200 **Moderado:** 200 - 239 **Elevado :** Más de 240
Muestra: suero **Método: Colorimétrico** **Observaciones:**			
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD - HDL	**36.09**	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**		mg/dL	

PACIENTE : ESMERALDA MARTINEZ RUIZ
ORDEN : 10133750
HISTORIA : 63310929
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 59 A / F
FECHA INGRESO : 2024-07-18 07:34:52
FECHA IMPRESIÓN : 2024-07-22 17:41:46.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
TRIGLICÉRIDOS	**98.91**	mg/dL	**Hombres :** 40 - 160 **Mujeres :** 35 - 135
Muestra: suero **Método: colorimetrico** **Observaciones**			
Colesterol de Baja Densidad - LDL	**121.92**	mg/dl	79 - 189
Observaciones			
Colesterol VLDL **Indice Arterial**		mg/dl	
GLUCOSA	**103.85**	mg/dL	60 - 110
Muestra: suero **Método: colórimetrico** **Observaciones:**			
CREATININA	**0.61**	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**			

ROCIO FONSECA MARTINEZ
BACTERIÓLOGA
46371400

Validación 18/07/2024 9.18 AM

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

71805540

Nombre	**MARTINEZ RUIZ ESMERALDA**			Fecha de recepción:	18/07/2024
Identificación	CC 63310929	Tel.	999999999	Fecha Muestra	18/07/2024
Edad	59 Años 10 Meses 3 Dias	Sexo	F	Fecha de impresion:	19/07/2024
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
No. Ordenamiento	10133750			Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha de nacimiento	15-sept.-1964				

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VITAMINA D 25-HIDROXI TOTAL (D2+D3) **Metodo: Quimioluminiscencia**	**25.4**	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

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

19-jul.-2024 6:40 am