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:	FECE190012	**VENCIMIENTO:**	2024-08-26
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-27 07:46:15		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19934		TRANSAMINASA PIRÚVICA / ALAT	1.00	$ 34,000.00	0	0	$ 34,000.00	$ 34,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19933		TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	1.00	$ 34,000.00	0	0	$ 34,000.00	$ 34,000.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 2

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: .595.. PACIENTE: CC-24115626-ELSA BEATRIZ PEREZ DE AVELLA- INGRESO: 14 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 68,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 68,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 0d366349f11941be65d4d3c0bfc968b80d5530ca85e39d13447ed754e50adcc687958b79c616c357d993d8a5f8ac9f8c

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: 27/07/2024
VENC: 26/08/2024
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 190012

NUMERO ID.: CC 24115626 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: ELSA BEATRIZ PEREZ DE AVELLA	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3115998136 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 53C NO 11E-17	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 81 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA: 24115626 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO: 27/07/2024 FECHA CORTE: 27/07/2024 FECHA SALIDA: 27/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN: .595.. NOMBRE AUTORIZADOR LUIS TENZA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19934	001	TRANSAMINASA PIRÚVICA / ALAT	34.000,00	1	34.000,00
19933	001	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	34.000,00	1	34.000,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**2**	**68.000,00**
		TOTAL FACTURA:			**68.000,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	68.000,00
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:
SESENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

JEIDY RODRIGUEZ CH

ELSA BEATRIZ PEREZ

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

Responsable Facturación JEIDY XIOMARA RODRIGUEZ CHAPARRO

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
Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A. 891856372 7J.0 *HOSVITAL*

L-S Ayunos
7-9 am

Tapa Sola - Clinica de Especialistas - por la calle 9ª Pue. la a tomar examen

1013 4506

Impreso: 2024-07-17

190012

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 595

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 24115626

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ DE AVELLA ELSA BEATRIZ identificado con el carne 4262712-A Conyuge de AVELLA NOSSA LUIS ALFREDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	2	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

AST, ALT.

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

Elsa Perez de Avella

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno







4262712-A

Elsa Beatriz

Perez De Avella

Id.N°. 24.115.626 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 15/05/1943

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Elsa Beatriz

Perez De Avella

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

10134506

PACIENTE : ELSA BEATRIZ PEREZ DE AVELLA
ORDEN : 10134506
HISTORIA : 24115626
MEDICO : MEDICO VARIOS

EDAD/SEXO : 31 A / F
FECHA INGRESO : 2024-07-27 07:42:16
FECHA IMPRESIÓN : 2024-07-27 15:22:05.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST)	**19.16**	U/L	**Hombres :** Hasta 38 **Mujeres :** Hasta 31
Muestra: suero **Método: cinético** **Observaciones:**			
ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	**14.06**	U/L	**Hombres :** Hasta 40 **Mujeres :** Hasta 32
Muestra: Suero **Método: cinético** **Observaciones:**			

ROCIO FONSECA MARTINEZ
BACTERIÓLOGA
46371400
Validación 27/07/2024 9.28 AM