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:	FECE190556	VENCIMIENTO:	2024-08-30
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-31 17:39:46		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	18504		ESPECIALISTA-COLONOSCOPIA TOTAL	1.00	$ 616,200.00	0	0	$ 616,200.00	$ 616,200.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	18504		ANESTESIOLOGO-COLONOSCOPIA TOTAL	1.00	$ 353,700.00	0	0	$ 353,700.00	$ 353,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	18504		SALA NO CRUENTO-COLONOSCOPIA TOTAL	1.00	$ 495,500.00	0	0	$ 495,500.00	$ 495,500.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	18504		MATERIALES NO CRUENTO-COLONOSCOPIA TOTAL	1.00	$ 90,700.00	0	0	$ 90,700.00	$ 90,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
5	18300		ESPECIALISTA-ESOFAGOGASTRODUOD ENOSCOPIA	1.00	$ 226,000.00	0	0	$ 226,000.00	$ 226,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
6	18300		SALA NO CRUENTO-ESOFAGOGASTRODUODENOS	1.00	$ 133,500.00	0	0	$ 133,500.00	$ 133,500.00
Observacion: Nota sobre el item									
7	18300		MATERIALES NO CRUENTO-ESOFAGOGASTRODUODENOS	1.00	$ 68,000.00	0	0	$ 68,000.00	$ 68,000.00
Observacion: Nota sobre el item									
8	20101		ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	1.00	$ 139,100.00	0	0	$ 139,100.00	$ 139,100.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 8

Notas de la factura

NOTA: AUT 482 - - AUTORIZACION: 482-1 PACIENTE: CC-46375030-MIREYA SALCEDO GALVIS- INGRESO: 25 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 2,122,700.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 2,122,700.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: f7ab51159e1d4e37f11caea76c0f1089646e287b67cfed55e9bd79a0993fd96183f440b1acf9c11186a2bc682d6a7ed4

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: 31/07/2024
VENC: 30/08/2024

FACTURA DE VENTA FECE 190556

NUMERO ID.: CC 46375030 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MIREYA SALCEDO GALVIS	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3132441132 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CRA 89 A N . 15-29	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 47 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46375030 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO:17/07/2024 FECHA CORTE: 17/07/2024 FECHA SALIDA:17/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:482-1 NOMBRE AUTORIZADORBAJO SEDACION

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
18504	**001**	**COLONOSCOPIA TOTAL**	**1.556.100,00**	**1**	**1.556.100,00**
MULT	17/07/2024	090 UVT GRUPO 10 2024 Orden: 1			
39008		ESPECIALISTA	616.200,00	100 %	
39108		ANESTESIOLOGO	353.700,00	100 %	
39212		SALA NO CRUENTO	495.500,00	100 %	
39305		MATERIALES NO CRUENTO	90.700,00	100 %	
18300	**001**	**ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA**	**427.500,00**	**1**	**427.500,00**
MULT	17/07/2024	086 UVT GRUPO 06 2024 Orden: 2			
39004		ESPECIALISTA	226.000,00	75 %	
39208		SALA NO CRUENTO	133.500,00	50 %	
39305		MATERIALES NO CRUENTO	68.000,00	75 %	
20101	001	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	139.100,00	1	139.100,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**3**	**2.122.700,00**
		TOTAL FACTURA:			**2.122.700,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	2.122.700,00
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:
DOS MILLONES CIENTOVEINTIDOS MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Observación

AUT 482

* 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*

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 190556

NUMERO ID.: CC 46375030 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MIREYA SALCEDO GALVIS	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3132441132 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CRA 89 A N . 15-29	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 47 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46375030 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO:17/07/2024 FECHA CORTE: 17/07/2024 FECHA SALIDA:17/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:482-1 NOMBRE AUTORIZADORBAJO SEDACION

MIREYA SALCEDO GALVIS

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

Liliana Rojas

Responsable Facturación ROSA LILIANA ROJAS OROZCO

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: 2024-07-02

Servicio Médico Asistencial - SENA — Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 482

Adscrito:	177041 - UNISALUD U.T
Dirección:	C.I.AC. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.ORA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703880 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 46375030

Favor atender por nuestra cuenta a SALCEDO GALVIS MIREYA Identificado con el carne 9620728-C Conyuge de MONTOA MARTINEZ CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Clinal Salv- Sin Cirugia Hasta 30 Días	2	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

1-ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS Y 2- COLONOSCOPIA TOTAL, INCLUYE SEDACION Y BIOPSIA SI SE REQUIERE.

DX: CAMBIO SUBITO DE PATRON GASTROINTESTINAL Y DISPEPSIA PERSISTENTE

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA FACTURACION DE LA PRESENTE ORDEN EN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 46375030

creada por: pmartino

93356

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46375030 -- MIREYA SALCEDO GALVIS

Empresa: SENA **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 24/04/1977 **Edad actual :** 47 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3132441132 **Dirección:** CRA 89 A N . 15-29
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Diseñadores y decoradores de interior

Responsable: CARLOS 1 NONTOA **Teléfono:** 3106781482 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SOLA **Teléfono:** SOLA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 47 AÑOS

FOLIO 42 **FECHA** 17/07/2024 12:13:06 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	**Realizado**

ESOFAGO: Mucosa y Calibre de aspecto normal.

UNION Límea Z a los 38 cms, hiato incompetente con saco herniario de 2 cms sin esofagitis

LAGO GASTRICO Claro

DISTENSION GASTRICA Normal

MUCOSA Presenta en la region Corporoantral edema y erosiones lineales que confluyen hacia el Píloro.No se aprecian ulceras ni retracciones.

Cx

PILORO Eritematoso.

DUODENO Normal

DX. ENDOSCOPICO . GASTRITIS CORPOROANTRAL EROSIVA
2. HERNIA HIATAL SIN ESOFAGITIS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46375030 -- MIREYA SALCEDO GALVIS

Empresa: SENA **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 24/04/1977 **Edad actual :** 47 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3132441132 **Dirección:** CRA 89 A N . 15-29
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Diseñadores y decoradores de interior

Responsable: CARLOS 1 NONTOA **Teléfono:** 3106781482 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SOLA **Teléfono:** SOLA

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	

CARLOS ALBERTO CAMACHO PALACIOS
Reg. 0134-86-89
GASTROENTEROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 47 AÑOS

FOLIO 43 **FECHA** 17/07/2024 12:13:55 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	Realizado

INSPECCION: La región anocutanea se aprecia de aspecto normal.

TACTO RECTAL: Esfinter normotonico, no se palpan nodulos ni ulceraciones. No hay sangrado en el guante.

COLONOSCOPIA Se avanza con el aparato hasta el ciego, apreciandose la mucosa y su patron vascular dentro de limites normales . En la retroflexión en la ampolla rectal se observan paquetes hemorroidales interno

DX. ENDOSCOPICO . HEMORROIDES INTERNAS MINIMAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46375030 -- MIREYA SALCEDO GALVIS

Empresa: SENA **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 24/04/1977 **Edad actual :** 47 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3132441132 **Dirección:** CRA 89 A N . 15-29
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Diseñadores y decoradores de interior

Responsable: CARLOS 1 NONTOA **Teléfono:** 3106781482 **Parentesco:** Familiar
Acompañante: SOLA **Teléfono:** SOLA

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
I842	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	

CARLOS ALBERTO CAMACHO PALACIOS
Reg. 0134-86-89
GASTROENTEROLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46375030 -- MIREYA SALCEDO GALVIS

Empresa: MIREYA SALCEDO GALVIS **Afiliado:** PERSONA NATURAL
Fecha Nacimiento: 24/04/1977 **Edad actual :** 47 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3132441132 **Dirección:** CRA 89 A N . 15-29
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: No Definido **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Diseñadores y decoradores de interior

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 47 AÑOS

FOLIO 44 **FECHA** 17/07/2024 14:40:57 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	Realizado

Se valora paciente y se realiza historia clínica completa en presencia y acompañamiento de familiar. Se establece grado de sedación II III en la Escala Internacional De Sedación. Se entrega consentimiento informado de sedación, y de recomendaciones generales, se explica a paciente y familiar de manera clara el procedimiento anestésico de sedación a seguir y los riesgos y complicaciones anestésicas que se pueden presentar, se resuelve dudas acerca de la definición del procedimiento, firman consentimiento informado ; se realiza y consigna lista de chequeo, enfermería realiza previa asepsia y antisepsia y acceso venoso permeable con SSN 0.9%, retiro de prótesis dental y elementos bucales externos removibles; se realiza examen físico céfalo-caudal completo y se establece riesgo en la escala de ASA II. Se procede a monitorización tipo I: frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial, pulso, temperatura, saturación de oxígeno; se administra oxigeno por cánula nasal a 2 lit min. Se verifica permeabilidad del acceso venoso. Se posiciona paciente en decúbito lateral izquierdo, y se administra oxígeno a flujo a 2lt/min. Se administra dosis de anestésicos para sedación fentanyl y propofol fraccionada para mantener grado de sedación II III; paciente con ventilación espontánea y estabilidad hemodinámica con O2 por CN a 2 LIT min y monitoria continua de signos vitales, se realiza procedimiento sin complicaciones. Emersión por lisis metabólica, finaliza procedimiento, se traslada paciente a área de recuperación y monitoria continua, paciente con estabilidad hemodinámica y ventilación espontanea, signos vitales estables, egresa paciente con ALDRETE 10, EVA 0, RAMSAY DE II. Anexo: ver hoja de registro de sedación

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/07/2024 14:40:59 REALIZADO POR: WILMAR HERNANDO SANTOS ACEVEDO

Wilmar Santos A.

WILMAR HERNANDO SANTOS ACEVEDO
Reg. 4218190
ANESTESIOLOGIA

Nombre	: **MIREYA SALCEDO GALVIS**	Solicitud	: OM-24-4280
N.Identificación	: CC. 46375030	Genero	: FEMENINO
Edad	: 47 años	Cliente	: CLINICA DE ESPEICALISTAS SA
Medico tratante	: CARLOS CAMACHO	Entrada	: 23/07/2024
Salida	: 26/07/2024		

Estudios solicitados

Organo
BIOPSIA ANTRO GASTRICO
BIOPSIA ANTRO GASTRICO

INFORME DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
ESTUDIO DE PATOLOGIA

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

En formol se recibe fragmento de 0.3x0.1 cms. Se procesa todo en 1 bloque.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

VER DIAGNOSTICO.

DIAGNÓSTICO

ESTÓMAGO; BIOPSIA:
- GASTRITIS CRÓNICA LIGERA.
- NEGATIVO PARA HELICOBACTER PYLORI (GIEMSA), METAPLASIA, ATROFIA Y DISPLASIA.

OSCAR MESSA BOTERO
PATOLOGO-ONCOLOGO







9520038-C

Mireya

Salcedo Galvis

N.U.P. 40.375.030 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento 24/04/1977

RH O+



Mireya

Salcedo Galvis

Este carnet es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Cualquier anomalía acerca de la autenticidad de este carnet debe ser reportada a la Coordinación de Servicios Asistenciales.

