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:	FECE190562	**VENCIMIENTO:**	2024-08-30
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-31 17:47:55		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	890366		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1.00	$ 105,000.00	0	0	$ 105,000.00	$ 105,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 396 PACIENTE: CC-46364449-OLGA LUCIA MALDONADO FORERO- INGRESO: 56 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 105,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 105,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 82b37ff90d1875953cac3a2dbd67d2f4448933b56f90e251256c00a6698cec366de780212981d5b91c9a48ff9f9671cc

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
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 190562

NUMERO ID.: CC 46364449 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: OLGA LUCIA MALDONADO FORERO	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3107982340 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 16 N°8-83	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 56 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46364449 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO:05/07/2024 FECHA CORTE: 05/07/2024 FECHA SALIDA:05/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:396 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
890366	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	105.000,00	1	105.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	**1**	**105.000,00**
TOTAL FACTURA:		**105.000,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	105.000,00
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:
CIENTO CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Olga forero

Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.

Fecha Rec. _____

Diana gomez

Responsable Facturación DIANA CRISTINA GOMEZ GALINDO
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

-164926

Impreso: 2024-06-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 396

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s)	7703690 - 7704410
Especialidad	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 46364449

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO FORERO OLGA LUCIA identificado con el carne 9528243-D Conyuge de SALCEDO SOCHA JAIRO ORLANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control Con Especialistas Hasta	1	105000	105000

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

CONTROL POR MEDICINA INTERNA

DX: HIPOTIROIDISMO

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

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACION DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Olga Lucia Maldonado F C/C 46.364.449

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372

[illegible]
Fecha [illegible]
Hora: [illegible]
Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA 18/03/2024 12:52:10

Paciente: CC 46364449 OLGA LUCIA MALDONADO FORERO Edad: 58 AÑOS

Empresa: SENA CONTRATACION 2021

Pabellon: Cama:

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
E039	HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
397	MEDICINA INTERNA	[illegible]
OBSERV	CONTROL CON RESULTADOS	

Profesional

JORGE LUIS SALCEDO VARGAS
Reg. Med. 17015-99
MEDICINA INTERNA



9528349-D

Olga Lucia

Maldonado Forero

Id. N°. 46,464,449 de Sogamoso

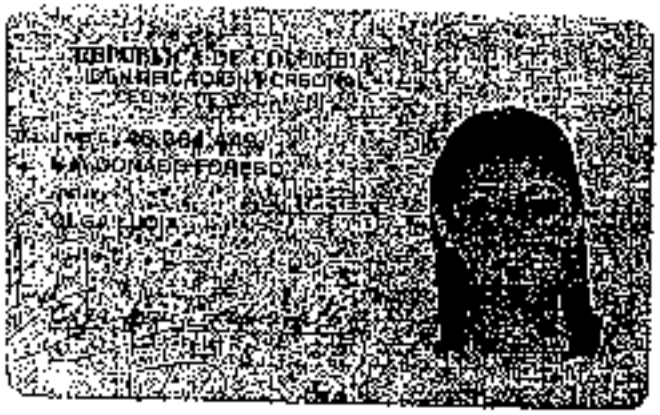
Fecha de Nacimiento: 19-01-1958

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



Olga Lucia

Maldonado Forero

Este carné es de uso especialmente 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 S.A.

891856372 - 1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46364449 -- OLGA LUCIA MALDONADO FORERO

Empresa: SENA **Afiliado:** SENA

Fecha Nacimiento: 19/01/1968 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 3107982340 **Dirección:** CALLE 16 N°8-83

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: Agentes de compras

Responsable: HERNANDO - SALCEDO - **Teléfono:** 3105577141 **Parentesco:** Familiar

Acompañante: 1 **Teléfono:** 1

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **70** **FECHA** **05/07/2024 12:18:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

CONROL DMT2 HIPOTIROIDISMO
TTO SATOREN 25 MG SYNTHROID 100 MCG DIA JANUMET 50 / 1000 1 CADA 1 2HORAS
TRAE TSH 0.77 T 4 LIBRE 1.69

ENFERMEDAD ACTUAL

EF PESO 65 TA 120/80 FC 78 FR 20 CUELLO NORMAL CP SIN ALTERACIONES SNC SIN DEFICIT
SE CONTINUA TRATAMIENTO
SOLICITO FUNCION RENAL HB GLICOSILADA
CONTROL CON RESULTADOS

DIAGNÓSTICO	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	E039	HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE CO	Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICE ERITRO	**Pendiente**
1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	**Pendiente**
1	GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO	**Pendiente**
1	NITROGENO UREICO (BUN)	**Pendiente**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Pendiente**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: MEDICINA INTERNA Fecha de Orden: 05/07/2024 **Ordenada**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

JORGE LUIS SALCEDO VARGAS
Reg. 17016-89
MEDICINA INTERNA