



CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764100597331 de 2025-10-25 a 2026-10-25
autorizado del FECE249593 al FECE300000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO Boyacá COLOMBIA

FACTURADO A:

UNASALUD UT-SENA UNASALUD UT

NIT 900518650 - 7
CLL 22 N° 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO: FECE251206 **VENCIMIENTO:** 2025-12-06
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2025-11-06 07:06:49
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	19490		GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1.00	\$ 20,700.00	0	0	\$ 20,700.00	\$ 20,700.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	19522		HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1.00	\$ 75,900.00	0	0	\$ 75,900.00	\$ 75,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	19775		UROANALISIS	1.00	\$ 21,900.00	0	0	\$ 21,900.00	\$ 21,900.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	19940		TRIGLICERIDOS	1.00	\$ 23,200.00	0	0	\$ 23,200.00	\$ 23,200.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de líneas: 4

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 1350 PACIENTE: CC-46360288-TERESA ESPERANZA
CASTILLO FIGUEREDO- INGRESO: 43 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	\$ 141,700.00
IVA:	\$ 0.00
INC:	\$ 0.00
DESCUENTO:	\$ 0.00
ANTICIPOS:	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR

\$ 141,700.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: \$ 0.00



Cuida el medio ambiente

CUFE: 1605dad707e8f334e38cbe3f176539945f3c7c7592699f9b257fe6f51979158da8233da878c753b3a1906821aab6c8b6

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: 06/11/2025

VENC: 06/12/2025

PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 251206

NUMERO ID.: CC 46360288 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: TERESA ESPERANZA CASTILLO FIGUEREDO	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3142810741 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 N° 11A-73
DIRECCION: CRA 12 N° 5 - 22	CONTRATO: SENA UNASALUD UT
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 62 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N
No. HISTORIA:46360288	P.P. 321 P.S. 02
FECHA INGRESO:06/11/2025	FECHA CORTE: 06/11/2025
AUTORIZACIÓN:1350	FECHA SALIDA:06/11/25
NOMBRE AUTORIZADORSENA	AMBULATORIO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19522	001	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	75.900,00	1	75.900,00
19490	001	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	20.700,00	1	20.700,00
19940	001	TRIGLICERIDOS	23.200,00	1	23.200,00
19775	001	UROANALISIS	21.900,00	1	21.900,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 4 141.700,00**TOTAL FACTURA: 141.700,00****VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS 141.700,00**

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:

CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Teresa castillo

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

Deisy calixto

Responsable Facturación DEISY CAROLINA CALIXTO CRUZ

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 importe

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 18764100597331 DEL 24/10/2025. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 249.593 HASTA EL NUMERO FECE 300.000

RESOLUCION NO. 18764100597331 DEL 25/10/25. DESDE EL NO. FECE249593 HASTA EL NO. FECE300000

Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372 7J.0 *HOSVITAL*



Impreso: 2025-10-29

251206

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1350

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: 46360288

Favor atender por nuestra cuenta a CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA identificado con el carne 9522394-C Conyuge de SUAREZ GUTIERREZ ECCEHOMO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes De Laboratorio	1		

OBSERVACIONES

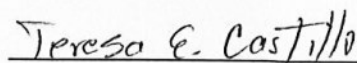
SE AUTORIZA 903841 GLUCOSA ENSUERO UOTROFLUIDO DIFERENTE AORINA 903426 HEMOGLOBINAGLICOSILADA AUTOMATIZADA 907106 UROANÁLISIS 903868 TRIGLICERIDOS

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


Teresa E. Castillo
Médico General
E.O. 10129
U.S. 00000000000000000000

Médico/Odontólogo Asesor



Recibido a Satisfacción

C.C. 46360288

creada por: mapulido





Impreso: 2025-10-29

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1350

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: 46360288

Favor atender por nuestra cuenta a CASTILLO FIGUEREDO TERESA ESPERANZA identificado con el carne 9522394-C Conyuge de SUAREZ GUTIERREZ ECCEHOMO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes De Laboratorio	1		

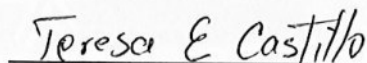
OBSERVACIONES

SE AUTORIZA 903841GLUCOSAENSUEROUOTROFLUIDODIFERENTE AORINA903426HEMOGLOBINAGLICOSILADA AUTOMATIZADA907106 UROANÁLISIS903868 TRIGLICERIDOS

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. 46360288

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.360.288

CASTILLO FIGUEREDO

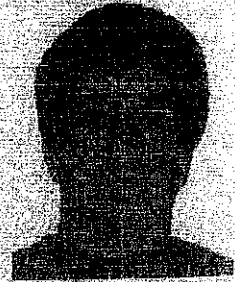
APELLIDOS

TERESA ESPERANZA

NOMBRES

Teresa Esperanza Castillo Figueredo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1963
AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

14-JUN-1984 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0727700-00820901-F-0046360288-20160429

0049582567A 2

7323867978

9522394-C

Teresa Esperanza
Castillo Figueredo

Id. N°. 46360288 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 27/09/1963
RH: O+



REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



10168423

Orden No :	10168423	Fecha Recepción:	2025-11-06 07:07:29
Paciente:	TERESA ESPERANZA CASTILLO	Fecha 1ra. Impresión:	2025-11-26 18:06:15.
Identificación:	46360288	Edad/Sexo:	62 Femenino
Teléfono:	3142810741	Sede:	CLINICA DE ESPECIALISTAS
Convenio:	SENA	Servicio:	CONSULTA EXTERNA
		Médico:	MEDICO VARIOS

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLOGICO DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------------------

QUIMICA**GLUCOSA**

130.39

mg/dL

60 - 110

Muestra: suero

Método: colórimetrico

Fecha Validación: 06/11/2025 10:51:50

HEMOGLOBINA GLICOSILADA - HbA1c

6.7

%

4.0 - 6.0

6.0 - 7.0

Mayor de - 8.0

Muestra: sangre total

Método: Turbidimetría

Fecha Validación: 06/11/2025 10:51:56

TRIGLICÉRIDOS

314.23

mg/dL

40 - 160

35 - 135

Muestra: suero

Método: colorimetrico

Fecha Validación: 06/11/2025 10:52:00

VALIDADOR

SEGUNDA VALIDACIÓN

MARIA CRISTINA BAYONA
BACTERIOLOGA
46355644



Orden No :	10168423	Fecha Recepción:	2025-11-06 07:07:29
Paciente:	TERESA ESPERANZA CASTILLO	Fecha 1ra. Impresión:	2025-11-26 18:06:15.
Identificación:	46360288	Edad/Sexo:	62 Femenino
Sede:	CLINICA DE ESPECIALISTAS		
Teléfono:	3142810741	Servicio:	CONSULTA EXTERNA
Convenio:	SENA	Médico:	MEDICO VARIOS

ANALISIS

RESULTADO

UNIDADES INTERVALO BIOLOGICO DE REFERENCIA

UROANALISIS

UROANALISIS

FISICO

Color	Amarillo
Aspecto	LIG TURBIO
pH	5.0
Densidad	1.030

MICROQUIMICO

Leucocitos	15	leu/mL
Proteinas	NEGATIVO	mg/dL
Glucosa	NORMAL	mg/dL
Bilirrubinas	NEGATIVO	mg/dL
Urobilinogeno	Normal	mg/dL
Sangre	NEGATIVO	mg/dL
Cetonas	NEGATIVO	mg/dL
Nitritos	Negativo	
Acido Ascobico	NEGATIVO	

MICROSCOPICO

Bacterias	+	
Leucocitos	2-4	xc
Células Epiteliales Bajas	2-4	xc

OBSERVACIONES

ORINA ESPONTANEA

Fecha Validación: 06/11/2025 11:24:05

VALIDADOR

INGRID LORENA JULIETH DIAZ
BACTERIOLOGA
1057582945

SEGUNDA VALIDACIÓN