



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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO: FECE253030 **VENCIMIENTO:** 2025-12-20
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2025-11-20 17:14:42
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	26111		BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	1.00	\$ 150,000.00	0	0	\$ 150,000.00	\$ 150,000.00

Observación: Nota sobre el ítem

Cantidad de líneas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 1285 PACIENTE: CC-21217683-MARINA PADILLA MARTINEZ-
INGRESO: 34 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	\$ 150,000.00
IVA:	\$ 0.00
INC:	\$ 0.00
DESCUENTO:	\$ 0.00
ANTICIPOS:	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR

\$ 150,000.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: \$ 0.00



Cuida el medio ambiente

CUFE: 99d6358a8ec906dc0dbfaaeaf9b89f883179080dc7eca4ffe2f03e3004ea0709dec9c2879607b95b07fcf03df4732408

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: 20/11/2025

VENC: 20/12/2025

PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 253030

NUMERO ID.: CC 21217683 CHISCAS	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARINA PADILLA MARTINEZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3124614042 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 N° 11A-73
DIRECCION: CALLE 35 10B 119 SOGAMOSO	CONTRATO: SENA UNASALUD UT
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 76 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N
No. HISTORIA: 21217683	P.P. 321 P.S. 02
FECHA INGRESO: 19/11/2025	FECHA CORTE: 19/11/2025
AUTORIZACIÓN: 1285	FECHA SALIDA: 19/11/25
	AMBULATORIO
	NOMBRE AUTORIZADOR SENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
26111	001	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	150.000,00	1	150.000,00
SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :				1	150.000,00
TOTAL FACTURA:					150.000,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	150.000,00
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 CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

MARINA PADILLA MARTINEZ

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

BIBIANA PRADO C

Responsable Facturación BIBIANA PRADO CASTILLO

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 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: 2025-10-16

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1285

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: 21217683

Favor atender por nuestra cuenta a PADILLA MARTINEZ MARINA identificado con el carne 4261412-C Conyuge de TOVAR HERNANDEZ EFRAIN Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	1		

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

053105 - BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL

DX M150 (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

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


Dr. Fernando Torres Pineda
Médico General
R.M. 151234
E.N. BOYACÁ

Médico/Odontólogo Asesor



Recibido a Satisfacción

C.C. 21217683



FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1949

CHISCAS
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-JUL-1963 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



R-0727700-00173205-P-0021217683-20090827

0015440856H 1

9922555734

Marina

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.



REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.217.683

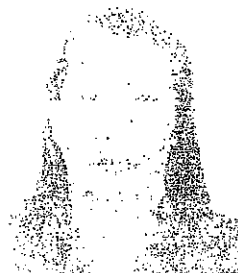
PADILLA MARTINEZ

APELLIDOS

MARINA

NOMBRES

MP
Firma



4261412-C

Marina

Padilla Martínez

Id. N° 21,217,683 de Villavicencio

Fecha de Nacimiento: 27/09/1949



REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

253030
20/11



PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
SUBPROCESO FACTURACIÓN

FECHA DE EMISIÓN:
AGOSTO DE 2025

FORMATO DE COMPROBANTE DE RECIBIDO

FECHA DE REVISIÓN: AGOSTO
DE 2030

CÓDIGO: A3-86-PRD-133-FOR-870

PÁGINA 1 DE 1

VERSIÓN: 2

Comprobante de recibido:

Confirmó la prestación efectiva del servicio mencionado en mi estado de paciente o acudiente:

Orlando Padilla

Firma del Paciente o responsable:

[Firma]

Identificado con documento:

21277683

De:

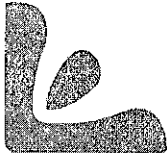
Villavicencio

Eps:

SEHA

Fecha:

10/11/25



CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
891856372
ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

[ROrmed1]

Fecha: 22/10/25

Hora: 10:02:35

Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 04/09/2024 10:22:53

Paciente: CC 21217683

MARINA PADILLA MARTINEZ

Fecha de nacimiento: 27/09/1949

Edad: 76 AÑOS Sexo: F

Folio: 42

Empresa: SENA UNASALUD UT

Pabellon: CONSULTAS MEDICAS

Cama:

Diagnóstico: M179 GONARTROSIS NO ESPECIFICADA

Procedimiento	Descripción	Cant.
053105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	1
Observación.	SS/ BLOQUEO MIONEURAL ART EN RODILLA SEGUN EVOLUCION	

Médico: JUAN CARLOS RUIZ FAJARDO

C.C N° 9521556

Reg. MD. 628

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

**CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.****891856372 - 1**

RHsCIXFch

Pag: 1 de 2

Fecha: 27/11/25

G.etaeo: 17

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 21217683 -- MARINA PADILLA MARTINEZ****Empresa:** SENA UNASALUD UT**Afiliado:** SENA**Fecha Nacimiento:** 27/09/1949 **Edad actual :** 76 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 3124614042**Dirección:**

CALLE 35 10B 119 SOGAMOSO

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:** Ama de casa**Responsable:** DIGNARY TOVAR**Teléfono:** 3132340474**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** DIGNARY TOVAR**Teléfono:** 3132340474**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA**Edad :** 76 AÑOS**FOLIO****66****FECHA** 19/11/2025 10:27:08**TIPO DE ATENCIÓN****AMBULATORIO****MOTIVO DE CONSULTA**

SE COLOCA BLOQUEO MIONEURAL ART EN RODILLAS

NO COMPLICACIONES SE INDICA MANEJO LOCAL ANALGESIA Y VALORACION POR CIRUJANO DE RODILLA

ENFERMEDAD ACTUAL

-MIEMBRO INFERIOR

DIAGNÓSTICO M179 GONARTROSIS NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**Cantidad****Descripción**

1 BLOQUEO DE UNION MIONEURAL

Realizado

SE COLAOC BLOQUEO MIONEURAL EN RODILLA DERECHA

NO COMPLICACIONES

FECHA Y HORA DE APLICACION: 19/11/2025 12:04:20 REALIZADO POR: JUAN CARLOS RUIZ FAJARDO

Diagnóstico**Código Descripción****Observaciones**

M179 GONARTROSIS NO ESPECIFICADA

CONCLUSIONES

PLAN

MEDICAMENTO Y SS VALORACION NRPO EL DR RIGARDO MORENO .-

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
20,00	1,00 TABLETA	MELOXICAM 15mg	ORAL	24 Horas	NUEVO
TOMAR UNA DIARIA					
30,00	1,00 TABLETA	DIACEREINA X 50 MG 50 mg	ORAL	24 Horas	NUEVO
TOMAR UNA EN LA NOCHE					
1,00	1,00 TUBO	DICLOFENACO 1% GEL TUBO X 50 G 1 %	TOPICA	Dosis Unica	NUEVO
APLICAR 2 VECES AL DIA					

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 19/11/2025 Ordenada

OBSERVACIONES

SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA

DR / RICARDO MORENO (SOGAMOSO)

RESULTADOS :

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 52111727



CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372 - 1

RHsClxFch

Pag: 2 de 2

Fecha: 27/11/25

G.etaeo: 17



HISTORIA CLÍNICA No. CC 21217683 -- MARINA PADILLA MARTINEZ

Empresa: SENA UNASALUD UT

Afiliado: SENA

Fecha Nacimiento: 27/09/1949 **Edad actual :** 76 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 3124614042

Dirección: CALLE 35 10B 119 SOGAMOSO

Barrio: CENTRO

Departamento: BOYACA

Municipio: SOGAMOSO

Grupo Étnico:

Etnia: Ninguno de los anteriores

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: Ninguna

Ocupacion: Ama de casa

Responsable: DIGNARY TOVAR

Teléfono: 3132340474

Parentesco: Familiar

Acompañante: DIGNARY TOVAR

Teléfono: 3132340474

JUAN CARLOS RUIZ FAJARDO

Reg. 628

ORTOPEDIA ONCOLOGICA