



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: FECE253194 VENCIMIENTO: 2025-12-21
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2025-11-21 11:32:30
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	890350		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1.00	\$ 110,000.00	0	0	\$ 110,000.00	\$ 110,000.00

Observacion: Nota sobre el ítem

Cantidad de líneas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 1402 PACIENTE: CC-46384758-ROSARIO MILENA SANABRIA
PAREDES- INGRESO: 13 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	\$ 110,000.00
IVA:	\$ 0.00
INC:	\$ 0.00
DESCUENTO:	\$ 0.00
ANTICIPOS:	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR

\$ 110,000.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: \$ 0.00



Cuida el medio ambiente

CUFE: 86f277eefcbff3eaa039a29123615ad6fa89ea269e0cd9d5e434fbfb92e52b21fa38249836f8512abf70a75320e459a6

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: 21/11/2025

VENC: 21/12/2025

PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 253194

NUMERO ID.: CC 46384758 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: ROSARIO MILENA SANABRIA PAREDES	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3108768316 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 N° 11A-73
DIRECCION: CALLE 12 N 8 21	CONTRATO: SENA UNASALUD UT
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 42 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N
No. HISTORIA: 46384758	P.P. 321 P.S. 02
FECHA INGRESO: 20/11/2025	FECHA CORTE: 20/11/2025
AUTORIZACIÓN: 1402	FECHA SALIDA: 20/11/25
NOMBRE AUTORIZADOR: SENA	AMBULATORIO

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
890350	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	110.000,00	1	110.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 1 110.000,00**TOTAL FACTURA: 110.000,00****VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS 110.000,00**

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 DIEZ MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

ROSARIO MILENA SANABRIA PAREDES

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

PAULA

Responsable Facturación PAULA DANNIELA MERCHÁN SALAMANC

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: 2025-11-06

283194

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1402

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: 46384758

Favor atender por nuestra cuenta a SANABRIA PAREDES ROSARIO MILENA identificado con el carne 80436845-E Conyuge de ROJAS MESA LUIS ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control Con Especialistas Hasta	1		

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

890350 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

DX N939 HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA

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


Ciro Fernando Torres Pineda
Médico Asesor
C.M. 131338
BOYACÁ

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.



80436845-E

Rosario Milena
Sanabria Paredes

Id. N°. 46384758 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 19/10/1983
RH: O+



REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



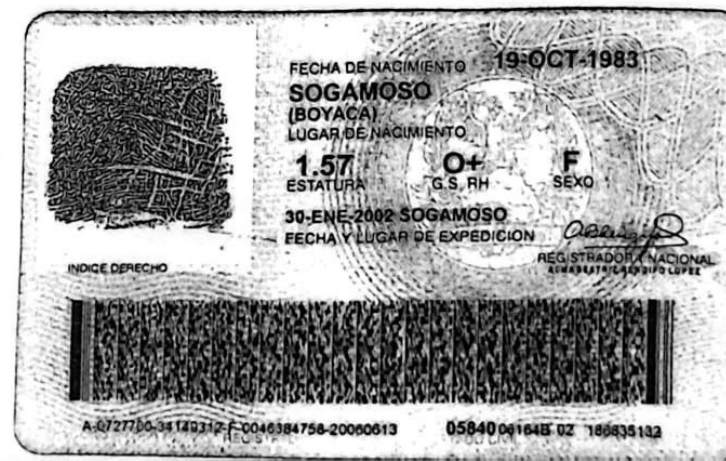
Rosario Milena
Sanabria Paredes

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





CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
891856372 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 2
Fecha: 27/11/25
G.etaeo: 10



HISTORIA CLÍNICA No. CC 46384758 -- ROSARIO MILENA SANABRIA PAREDES

Empresa: SENA UNASALUD UT **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 19/10/1983 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:**Casado(a)
Teléfono: 3108768316 **Dirección:** CALLE 12 N 8 21
Barrio: CENTRO **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Grupo Etnico:**
Etnia: Ninguno de los anteriores **Atención Especial:** OTROS
Nivel Educativo: Tecnológica **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO
Discapacidad: Ninguna
Ocupacion: Profesores de universidades y de la enseñanza superior

Responsable: LUIS ROJAS		Teléfono: 3223033693	Parentesco: Conyugue
Acompañante: LUIS		Teléfono: 3223033693	
SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA			Edad : 42 AÑOS
FOLIO	16	FECHA 20/11/2025 15:01:25	TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL X HUA

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE HA MEJORTADO EL SANGRADO
ECOTV 19 NOV 2025 DIU IN SITU

TRAE BX MAMA 20 OCT 2025 PAILOMA INTRADUCTAL CON EXTENSA METAPLASIA APOCRINA

EF DENTRO DE LIMITES NORMALES

IDX
HUA EN RESOLUCION

PLAN INFORMACION INSTRUCCION
SS ECO MAMARIA}
CONRTROL

DIAGNÓSTICO N939 HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	ULTRASONOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Pendiente
	BILATERAL	

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORGINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha de Orden: 20/11/2025 Ordenada

OBSERVACIONES

CON EXAMEN

RESULTADOS :

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

RHsClxFch

Pag: 2 de 2

Fecha: 27/11/25

G.etaeo: 10

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 46384758 -- ROSARIO MILENA SANABRIA PAREDES****Empresa:** SENA UNASALUD UT**Afiliado:** SENA**Fecha Nacimiento:** 19/10/1983 **Edad actual :** 42 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 3108768316**Dirección:** CALLE 12 N 8 21**Barrio:** CENTRO**Departamento:** BOYACA**Municipio:** SOGAMOSO**Grupo Etnico:****Etnia:** Ninguno de los anteriores**Atención Especial:** OTROS**Nivel Educativo:** Tecnológica**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Discapacidad:** Ninguna**Ocupacion:** Profesores de universidades y de la enseñanza superior**Responsable:** LUIS ROJAS**Teléfono:** 3223033693**Parentesco:** Conyugue**Acompañante:** LUIS**Teléfono:** 3223033693**IVAN LONDOÑO VENEGAS****Reg. 003691****GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**