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 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE253256	**VENCIMIENTO:**	2025-12-21
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2025-11-21 16:30:16		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	31102		ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	$ 169,800.00	0	0	$ 169,800.00	$ 169,800.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 1403 PACIENTE: CC-46384758-ROSARIO MILENA SANABRIA PAREDES- INGRESO: 12 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 169,800.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 169,800.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: a984d2b963ab0cecad19b1357272e02fb07e8b608e5e748398fd98731dcf7bda32afca5c91e5cfb35a3f0a66d608d1dd

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 253256

NUMERO ID.: CC 46384758 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: ROSARIO MILENA SANABRIA PAREDES	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3108768316 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 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:19/11/2025 FECHA CORTE: 19/11/2025 FECHA SALIDA:19/11/25 AMBULATORIO
AUTORIZACIÓN:1403 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
31102	001	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	169.800,00	1	169.800,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**1**	**169.800,00**
		TOTAL FACTURA:			**169.800,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	169.800,00
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 SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

SANDY GUEVARA
Responsable Facturación SANDY NATALIA GUEVARA BAEZ
Sede: SEDE UNICA

Fecha Rec. _____

* 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*

253256
5143

Impreso: 2025-11-06

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1403

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 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.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1		

O B S E R V A C I O N E S

SE AUTORIZA

881401 - ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL

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

Médico/Odontólogo Asesor

46.384.758

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: mapulido

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
46.384.758

APELLIDOS
SANABRIA PAREDES

NOMBRES
ROSARIO MILENA

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1983**

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-ENE-2002 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-0727700-34149312-F-0046384758-20060613 **05840** 06164B 02 186835132

80436845-E

Rosario Milena
Sanabria Paredes

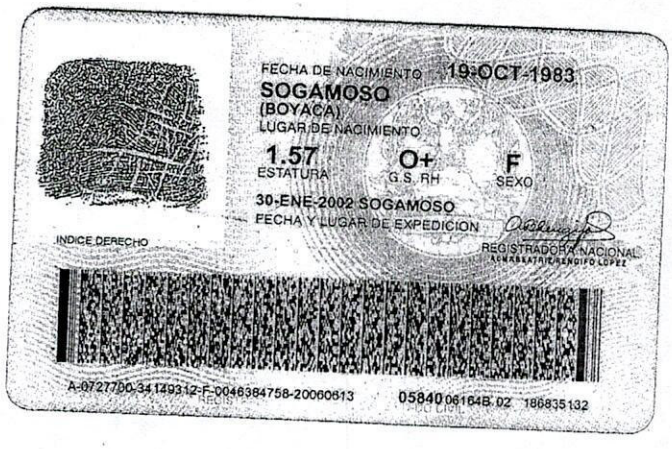
Id. N°. 46384758 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 19/10/1983
RH: O+

SENA
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.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
891856372 - 1
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Fecha: 27/11/25
Hora: 08:23:37
Página: 1

*** Filtrado por fecha de atención**

Paciente:	**CC**	**46384758**	**ROSARIO MILENA SANABRIA PAREDES**
Edad:	**42**	**AÑOS**	

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: **881401** **ULTRASONOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL**

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 19/11/2025 10:30:40
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS : ESTUDIO N° 5147
FECHA: 19-11-2025
PACIENTE: ROSARIO MILENA SANABRIA
ID: 46384758
ENTIDAD: SENA-C.EXTERNA
ESTUDIO: ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL

Útero en AVF, de tamaño y forma normales con la presencia de cinco lesiones focales miometriales intramurales y subserosas cuyas diámetros oscilan entre 5 y 28 mm.
Mide 88 x 49 x 46 mm. en sus diámetros (LxAPxT).
La cavidad endometrial con dispositivo contraceptivo a 8 cm del fundus, con un endometrio homogéneo de 7 mm de espesor.
El ovario derecho es de características ecográficas normales mide 27 x 17 x 27 mm en sus diámetros LxAPxT.
Vol. aprox: 7 cc.
Quiste de aspecto simple en el ovario izquierdo de 31 mm.
No hay líquido libre en el fondo de saco posterior.
OPINION:
MIOMATOSIS UTERINA INTRAMURAL Y SUBSEROSA.
DISPOSITIVO CONTRACEPTIVO EN ADECUADA UBICACIÓN.
QUISTE OVÁRICO SIMPLE IZQUIERDO.

Atentamente,

DR. ANDRES ARCHILA
MÉDICO RADIÓLOGO
R.M.1505-2008

Atención realizada utilizando los elementos de protección personal necesarios (uniforme antifluido, bata, guantes, tapabocas, gafas, gorro, protector facial) para la seguridad del paciente y del funcionario, bajo protocolos institucionales, cumpliendo con las normas de asepsia y antisepsia estrictas establecidas por la contingencia, paciente refiere entender y aceptar.

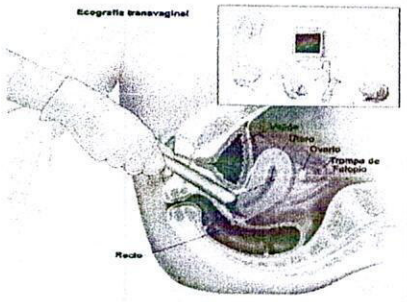
Diagnosticos

Código	Descripción	Observaciones
R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	

GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS

Clínica de Especialistas – Somos su mejor opción	PROCESO SEGURIDAD DEL PACIENTE SUBPROCESO PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE	FECHA DE EMISIÓN: FEBRERO DE 2025
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TOMA DE ECOGRAFÍA TRASVAGINAL		FECHA DE REVISIÓN: FEBRERO DE 2030
CÓDIGO: M13-79-PRD-100-FOR-727	PÁGINA 1 DE 1	VERSIÓN:2

1. ¿Qué es?



La ecografía es un examen diagnóstico que emplea ultrasonidos obteniendo así imágenes de los órganos internos. Se fundamenta en la imagen obtenida en una pantalla al impulsar dentro del organismo ondas sonoras de alta frecuencia, generando una serie de ecos, que quedan recogidos en un ordenador a través de un transductor.

2. ¿Para qué sirve?

Permite explorar los órganos del tracto reproductor femenino y así valorar, diagnosticar o confirmar alteraciones. Ayuda en la valoración del tamaño y forma del útero y ovarios, diagnóstico de masas y sus características, estudio de infección pélvica, dolor pélvico y/o confirmación de embarazo.

3. ¿Cómo se realiza?

La paciente se desvestirá de la cintura hacia abajo, luego se acuesta en la camilla, por su parte el especialista protegerá el transductor que emite el sonido con un preservativo y lo impregnará de gel para luego introducirlo en la cavidad vaginal. Los ecos producidos son traducidos a imágenes.

4. ¿Qué riesgos tiene?

La ecografía es un procedimiento indoloro se puede experimentar una leve molestia por la presión del transductor. No se conocen riesgos derivados de sus aplicaciones en medicina y no tiene contraindicaciones, complicaciones, ni efectos secundarios.

5. Alternativas de estudio

Este examen no supone riesgos, contraindicaciones, ni molestias al paciente se toma como único examen diagnostico en su modalidad.

Fecha: 19-NOV-2025

Yo, Rosario Milena Sanabria Paredes Identificada/o con número de documento 46.384.758., en representación de la/el paciente _____ identificada/o con número de documento _____, habiendo leído previamente y comprendido la naturaleza y propósito de dicho examen, los insumos involucrados, beneficios, posibles complicaciones o efectos secundarios, riesgos y consecuencias, declaro estar debidamente informado/a y tomo la decisión de manera libre y voluntaria, doy mi consentimiento para que me sea realizada una ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL.

FIRMA DEL PACIENTE O RESPONSABLE
CÉDULA: 46.384.758.

Médico cirujano
R.M. 1505-2008 - UIS

PROFESIONAL - ESPECIALISTA
CÉDULA: _____

Comprobante de recibido:
Confirmó la prestación efectiva del servicio mencionado en mi estado de paciente o acudiente.
Firma del Paciente o responsable: Rosario Sanabria Identificado con documento: 46.384.758. De: Sogamoso.