



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: FECE254532 **VENCIMIENTO:** 2025-12-28
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2025-11-28 15:15:20
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	890364		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	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: 1030 PACIENTE: CC-46358681-GLORIA SIACHOQUE
BARRERA- INGRESO: 93 - 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: de96472251745fcd4a77f6ffbd77abebc1a7cd9d809049ee5092aa1b7551c7f83c4354b7c910d89bbaf2dfd1a3365bb1

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: 28/11/2025

VENC: 28/12/2025

PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 254532

NUMERO ID.: CC 46358681 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: GLORIA SIACHOQUE BARRERA	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3108025302 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 N° 11A-73
DIRECCION: CRA 2A N° 5A-30	CONTRATO: SENA UNASALUD UT
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 63 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N
No. HISTORIA: 46358681	P.P. 321 P.S. 02
FECHA INGRESO: 17/10/2025	FECHA CORTE: 17/10/2025
FECHA SALIDA: 17/10/25	AMBULATORIO
AUTORIZACIÓN: 1030	NOMBRE AUTORIZADOR: SENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
890364	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALI STA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	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

DIANA ROJASGLORIA SIACHOQUE BARRERA

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

Responsable Facturación DIANA MILENA ROJAS ESCAMILLA

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: 2025-08-20

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

234532 ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1030

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: 46358681

Favor atender por nuestra cuenta a SIACHOQUE BARRERA GLORIA identificado con el carne 9522317-C Conyuge de CARDOZO RODRIGUEZ ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1		

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

DX ESTADOS MENOPAUSICOS Y CLIMATERICOS FEMENINOS

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

Médico/Odontólogo Asesor

Gloria Siachoque Barrera

Recibido a Satisfacción

C.C. 46358681

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 46.358.681
SIACHOQUE BARRERA

PELLIDOS: GLORIA

NOMBRES: *Gloria*



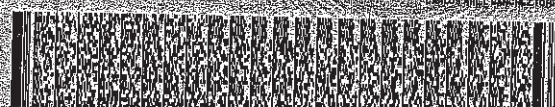
FECHA DE NACIMIENTO: 15-JUL-1963
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTADURA O+ GRUPO SANG F SEXO

24-MAR-1993 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DE REGISTRO

REGISTRADOR NACIONAL
CÓDIGO DE VERIFICACION



A-0727700-09120061-F-0048368601-20091192 0005174345A-1 7320000160

9522317-C

Gloria
Siachoque Barrera

Id. N° 46.358.681 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 15-07-1963
RH: O+



SENA REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Gloria
Siachoque Barrera

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



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:

Clara Siachoque Barrera

Firma del Paciente o responsable: Clara Siachoque Barrera

Identificado con documento: 46358681 De: Soqomoso

Eps: SENA Fecha: 17/10/25

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 46358681 -- GLORIA SIACHOQUE BARRERA****Empresa:** SENA UNASALUD UT**Afiliado:** SENA**Fecha Nacimiento:** 15/07/1962 **Edad actual :** 63 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 3108025302**Dirección:**

CRA 2A N° 5A-30

Barrio: EL CORTIJO**Departamento:**

BOYACA

Municipio: SOGAMOSO**Grupo Etnico:****Atención Especial:** OTROS**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico)**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Discapacidad:** Ninguna**Ocupacion:** Ama de casa**Responsable:** ALBERTO 1 CARDOZO 1**Teléfono:** 3103244302**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** SOLA**Teléfono:** 1**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA**Edad :** 63 AÑOS**FOLIO****118****FECHA** 17/10/2025 16:24:24**TIPO DE ATENCIÓN****AMBULATORIO****MOTIVO DE CONSULTA**

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO POR PANDEMIA COVID 19.

ALIMENTACIÓN SALUDABLE

1. DIETA EQUILIBRADA: INCLUYE UNA VARIEDAD DE ALIMENTOS DE TODOS LOS GRUPOS, COMO FRUTAS, VERDURAS, GRANOS INTEGRALES, PROTEÍNAS MAGRAS Y LÁCTEOS BAJOS EN GRASA.
2. HIDRATACIÓN ADECUADA: BEBE AL MENOS 8 VASOS DE AGUA AL DÍA.
3. EVITA ALIMENTOS PROCESADOS: LIMITA EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN AZÚCARES, GRASAS SATURADAS Y SODIO.

ACTIVIDAD FÍSICA

1. HAZ EJERCICIO REGULARMENTE: REALIZA AL MENOS 150 MINUTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA A LA SEMANA, COMO CAMINAR, CORRER, NADAR O PRACTICAR YOGA.
2. INCORPORA EJERCICIOS DE FUERZA: REALIZA EJERCICIOS DE FUERZA 2-3 VECES A LA SEMANA PARA MANTENER LA MASA MUSCULAR Y LA DENSIDAD ÓSEA.
3. AUMENTA LA ACTIVIDAD DIARIA: INCORPORA ACTIVIDAD FÍSICA EN TU RUTINA DIARIA, COMO SUBIR ESCALERAS O CAMINAR AL TRABAJO.

DESCANSO Y RELAJACIÓN

1. DUERME LO SUFICIENTE: ASEGÚRATE DE DORMIR 7-8 HORAS CADA NOCHE.
2. PRACTICA TÉCNICAS DE RELAJACIÓN: INCORPORA TÉCNICAS DE RELAJACIÓN, COMO LA MEDITACIÓN, EL YOGA O LA RESPIRACIÓN PROFUNDA, PARA REDUCIR EL ESTRÉS Y LA ANSIEDAD.
3. TOMA DESCANSOS: TOMA DESCANSOS REGULARES DURANTE EL DÍA PARA DESCANSAR Y RECARGAR ENERGÍAS.

SALUD MENTAL

1. BUSCA APOYO EMOCIONAL: RODÉATE DE PERSONAS QUE TE APOYEN Y TE HAGAN SENTIR BIEN.
2. PRACTICA LA GRATITUD: REFLEXIONA SOBRE LAS COSAS QUE ESTÁS AGRADECIDO CADA DÍA.
3. BUSCA AYUDA PROFESIONAL: SI NECESITAS AYUDA PARA MANEJAR EL ESTRÉS, LA ANSIEDAD O LA DEPRESIÓN, BUSCA AYUDA PROFESIONAL.

OTROS CONSEJOS

1. NO FUMES: EL TABAQUISMO ES UN FACTOR DE RIESGO IMPORTANTE PARA MUCHAS ENFERMEDADES.
2. LIMITA EL CONSUMO DE ALCOHOL: EL CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL PUEDE TENER EFECTOS NEGATIVOS EN LA SALUD.
3. PRACTICA LA HIGIENE: LAVA TUS MANOS REGULARMENTE Y MANTÉN UNA BUENA HIGIENE PERSONAL.

RECUERDA QUE ES IMPORTANTE CONSULTAR CON UN PROFESIONAL DE LA SALUD ANTES DE INICIAR CUALQUIER NUEVO PROGRAMA DE AUTOCUIDADO.

ENFERMEDAD ACTUAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1055226293

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 46358681 -- GLORIA SIACHOQUE BARRERA****Empresa:** SENA UNASALUD UT**Afiliado:** SENA**Fecha Nacimiento:** 15/07/1962 **Edad actual :** 63 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 3108025302**Dirección:**

CRA 2A N° 5A-30

Barrio: EL CORTIJO**Departamento:**

BOYACA

Municipio: SOGAMOSO**Grupo Etnico:****Atención Especial:** OTROS**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** Media Academia o clásica (Bachillerato Básico)**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Discapacidad:** Ninguna**Ocupacion:** Ama de casa**Responsable:** ALBERTO 1 CARDOZO 1**Teléfono:** 3103244302**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** SOLA**Teléfono:** 1

paciente con dx de osteoporosis en tto con ácido zoledrónico última aplicación agosto del 2024 un
dosis tres densitometría el 12/07/2024 t score columna -3.2 cadera -2.4 niveles de
osteoporosis creatina 0.70 g/dl UROCULTIVO NEGATIVO TDSH 3.32 CH NORMAL

EXAMEN FÍSICO

. CUELLO: DOLOR POLIARTICULAR CO ROS E Y LITACEIN FUNCNA IMPORTANTW

ANÁLISIS

1. DENOSUMAB
2. PTH CLACIO IONICO VITAMINA D BUN CREATINA FOSFORO SERICO
3. BLOQUEO
4. CITA CONTROL

PLAN Y MANEJO

1. DENOSUMAB
2. PTH CLACIO IONICO VITAMINA D BUN CREATINA FOSFORO SERICO
3. BLOQUEO
4. CITA CONTROL

LA OSTEOPOROSIS ES UNA ENFERMEDAD CRÓNICA QUE SE CARACTERIZA POR LA PÉRDIDA DE DENSIDAD ÓSEA Y LA ALTERACIÓN DE LA MICROARQUITECTURA ÓSEA, LO QUE AUMENTA EL RIESGO DE FRACTURAS. LA OSTEOPOROSIS DE COLUMNA LUMBAR ES UNA FORMA COMÚN DE LA ENFERMEDAD QUE PUEDE CAUSAR DOLOR, DEFORMIDAD Y DISCAPACIDAD.

JUSTIFICACIÓN DEL USO DE TERAPIA MÉDICA

LOS PACIENTES CON OSTEOPOROSIS DE COLUMNA LUMBAR Y UN T SCORE DE MENOS DE -2.6 ESTÁN EN ALTO RIESGO DE FRACTURA DE COLUMNA. LA TERAPIA MÉDICA ES NECESARIA PARA REDUCIR EL RIESGO DE FRACTURA Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES.

GUÍAS DE MANEJO

LAS GUÍAS DE MANEJO DE LA OSTEOPOROSIS RECOMIENDAN LA SIGUIENTE TERAPIA MÉDICA PARA PACIENTES CON OSTEOPOROSIS DE COLUMNA LUMBAR Y UN T SCORE DE MENOS DE -2.6:

- BISFOSFONATOS: LOS BISFOSFONATOS SON LA PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO PARA LA OSTEOPOROSIS. ESTOS MEDICAMENTOS AYUDAN A REDUCIR LA RESORCIÓN ÓSEA Y A AUMENTAR LA DENSIDAD ÓSEA.
- TERAPIA DE REEMPLAZO HORMONAL: LA TERAPIA DE REEMPLAZO HORMONAL PUEDE SER RECOMENDADA PARA PACIENTES POSMENOPÁUSICOS CON OSTEOPOROSIS.
- DENOSUMAB: EL DENOSUMAB ES UN MEDICAMENTO QUE AYUDA A REDUCIR LA RESORCIÓN ÓSEA Y A AUMENTAR LA DENSIDAD ÓSEA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 46358681 -- GLORIA SIACHOQUE BARRERA****Empresa:** SENA UNASALUD UT**Afiliado:** SENA**Fecha Nacimiento:** 15/07/1962 **Edad actual :** 63 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Casado(a)**Teléfono:** 3108025302**Dirección:**

CRA 2A N° 5A-30

Barrio: EL CORTIJO**Departamento:**

BOYACA

Municipio: SOGAMOSO**Grupo Etnico:****Atención Especial:** OTROS**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** Media Academia o clásica (Bachillerato Básico)**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Discapacidad:** Ninguna**Ocupacion:** Ama de casa**Responsable:** ALBERTO 1 CARDOZO 1**Teléfono:** 3103244302**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** SOLA**Teléfono:** 1

- GUÍAS DE LA SOCIEDAD AMERICANA DE ENDOCRINOLOGÍA (AACE): LAS GUÍAS DE LA AACE RECOMIENDAN LA TERAPIA MÉDICA PARA PACIENTES CON OSTEOPOROSIS DE COLUMNA LUMBAR Y UN T SCORE DE MENOS DE -2.6.

- GUÍAS DE LA SOCIEDAD INTERNACIONAL DE DENSITOMETRÍA CLÍNICA (ISCD): LAS GUÍAS DE LA ISCD RECOMIENDAN LA TERAPIA MÉDICA PARA PACIENTES CON OSTEOPOROSIS DE COLUMNA LUMBAR Y UN T SCORE DE MENOS DE -2.6.

Evolución realizada por: MAURICIO HERNANDEZ FORERO-**Fecha:** 17/10/25 16:31:46

DIAGNÓSTICO M810 OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA SIN FRACTURA PATOLOGICA Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO M150 (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

Tipo RELACIONADO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL
---	----------------------------

Pendiente

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLA	DENOSUMAB X 60 MG SLN INY SUBCUTANEA 60 mg	SUBCUTANEA	24 Horas	NUEVO

APLICAR SC CADA 6 MESES POR DOS AÑOS

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE
---	--

Pendiente

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1	CALCIO IONICO
---	---------------

Pendiente

1	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
---	--

Pendiente

1	FOSFORO INORGANICO (FOSFATOS)
---	-------------------------------

Pendiente

1	NITROGENO UREICO (BUN)
---	------------------------

Pendiente

1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
---	-------------------------------------

Pendiente

1	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA [PARATHORMONA PTH] +
---	--

Pendiente

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR FISIATRÍA

Fecha de Orden: 17/10/2025 Ordenada

OBSERVACIONES

CITA CONTROL

RESULTADOS :

MAURICIO HERNANDEZ FORERO

Reg. 088-1701-1996

FISIATRÍA