

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:02

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:** 8652112**FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001132491**POLIZA:****01 mar 2017 09:26 a.m.**

Paciente YESICA FERNANDA ROJAS CALDERON	Tipo Otro	Ingreso 4641381
Fec Nac 26/06/1995 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 01 mar 2017 08:54 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1080935424	Fec Egreso	Teléfono 3138838609-3124784275
Dirección CALLE 19 N 7A-40 CAMPO NUÑEZ	Carpeta 1080935424	Usuario HIG041 - NORAIDA SUSAN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL 36309705 - ANA CAROLINA AROCA PULIDO MISASO30 - S. ORAL GRANJAS	1.00	\$20,200.00	\$0.00	\$0.00	\$20,200.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$20,200.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$20,200.00

TOTAL: VEINTE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HIG041 - NORAIDA SUSANA CABRERA GRISALES

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 8591398

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001132532

POLIZA:

01 mar 2017 10:07 a.m.

Paciente YESICA FERNANDA ROJAS CALDERON	Tipo Otro	Ingreso 4641367
Fec Nac 26/06/1995 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 01 mar 2017 08:52 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1080935424	Fec Egreso	Teléfono 3138838609-3124784275
Dirección CALLE 19 N 7A-40 CAMPO NUÑEZ	Carpeta 1080935424	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
990206	CONSULTA CONSEJERIA RIESGO PSICOSOCIAL POR PSICOLOGIA 55151966 - DOLY CAVIEDES CONDE MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$7,900.00	\$0.00	\$0.00	\$7,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$7,900.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$7,900.00

TOTAL: SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001132572

POLIZA:

01 mar 2017 10:59 a.m.

Paciente YESICA FERNANDA ROJAS CALDERON	Tipo Otro	Ingreso 4641810
Fec Nac 26/06/1995 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 01 mar 2017 10:10 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1080935424	Fec Egreso	Teléfono 3138838609-3124784275
Dirección CALLE 19 N 7A-40 CAMPO NUÑEZ	Carpeta 1080935424	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA DE 1 VEZ POR MEDICINA GENERAL CPN 1075242708 - MARIA RAQUEL GONZALEZ HURTADO MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000411490

POLIZA:

01 mar 2017 12:40 p.m.

Paciente DEISY MAYERLY RUEDA CARDENAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4642090
Fec Nac 27/07/1991 Edad 25 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 01 mar 2017 10:57 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1016037030	Fec Egreso 01 mar 2017 12:39 p.m.	Teléfono 3218253821
Dirección N O BASE	Carpeta 1016037030	Usuario GUSTAVO.URREA - GUSTA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00
MEDICAMENTOS POS						
N02BB0201	DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,064.00	\$0.00	\$0.00	\$1,064.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$49,754.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$49,754.00

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
GUSTAVO.URREA - GUSTAVO ADOLFO URREA ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001132830

POLIZA:

01 mar 2017 05:27 p.m.

Paciente JUAN DAVID JIMENEZ LOZANO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4642843
Fec Nac 10/07/2016 Edad 0 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 01 mar 2017 02:53 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCivíl 1076987803	Fec Egreso	Teléfono 8766087 GCG
Dirección CARRERA 21 # 57-08 BALCONES DEL NORTE	Carpeta 1076987803	Usuario ERIKA.LOZANO - ERIKA FE

Médico

Cen. Atención GRANJAS

Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 7687383 - CARLOS DARIO HERRERA CARVAJAL MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$29,500.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ERIKA.LOZANO - ERIKA FERNANDA LOZANO ARCE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001132917

POLIZA:

02 mar 2017 06:47 a.m.

Paciente KAREN DAYANA RODRIGUEZ BURBANO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4643571
Fec Nac 20/03/2011 Edad 6 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 01 mar 2017 11:06 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCivíl 1204963080	Fec Egreso 02 mar 2017 06:46 a.m.	Teléfono NO
Dirección PLANADAS	Carpeta 1204963080	Usuario JAIME.ANDRADE - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
A151802-01-07	ALCOHOL ANTISEPTICO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	10.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
G151802-04-05	GUANTE LIMPIOS 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	6.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
T151802-04-26	TORUNDA DE ALGODON ESTERIL 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	6.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0903	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION INTRA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$4,986.00	\$0.00	\$0.00	\$4,986.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$53,778.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$53,778.00

TOTAL: CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JAIME.ANDRADE - JAIME FRANCISCO ANDRADE CABRERA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000411845

POLIZA:

02 mar 2017 07:25 a.m.

Paciente GUILLERMO TRIANA RAMIREZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4643262
Fec Nac 17/02/1946 Edad 71 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 01 mar 2017 04:49 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 4880547	Fec Egreso 02 mar 2017 07:24 a.m.	Teléfono 01
Dirección 01	Carpeta 4880547	Usuario JUDY.GOMEZ - JUDY SORL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075224463 - JOSE BERTIL ROJAS VALDES MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 1075224463 - JOSE BERTIL ROJAS VALDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
N02BB0201	DIPIRONA 2 GRAMO 40 - 50% - 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 1075224463 - JOSE BERTIL ROJAS VALDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,008.00	\$0.00	\$0.00	\$1,008.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$52,066.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$52,066.00

TOTAL: CINCUENTA Y DOS MIL SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JUDY.GOMEZ - JUDY SORLEY GOMEZ MONTIEL

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000412029

POLIZA:

02 mar 2017 10:32 a.m.

Paciente LEWIS SAID ARTUNDUAGA VALDERRAMA	Tipo Subsubsidado	Ingreso 4636912
Fec Nac 31/01/2016 Edad 1 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 28 feb 2017 08:19 a.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1076918740	Fec Egreso 01 mar 2017 12:13 p.m.	Teléfono
Dirección CALL 19 SUR N 35	Carpeta 1076918740	Usuario ELIZABETH.POLANIA - ELI
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAH14-8B

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADIM77 - IMAGENOLOGIA CANAIMA	1.00	\$41,600.00	\$0.00	\$0.00	\$41,600.00
ESTANCIAS						
S11102	HABITACIÓN BIPERSONAL 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	2.00	\$150,500.00	\$0.00	\$0.00	\$301,000.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUOB77 - OBSERVACION CANAIMA	3.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$111,300.00
MATERIALES E INSUMOS						
B151802-01-02	BURETROL 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$6,112.00	\$0.00	\$0.00	\$6,112.00
C151802-01-11	CATETER No. 22 1075228454 - ANDREA PAOLA CATELLANOS CORTES MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
C151802-01-12	CATETER No. 24 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$5,710.00
E151802-01-02	EQUIPO MICROGOTEO 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$3,291.00	\$0.00	\$0.00	\$3,291.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	6.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$2,352.00
T151802-01-17	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR PARA TERAPIA) REF: 3882011 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$1,680.00	\$0.00	\$0.00	\$3,360.00
MEDICAMENTOS POS						
D10AF0101	CLINDAMICINA FOSFATO 15 PORCIENTO POLVO PARA INYECCION INTRA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADSF30 - FARMACIA	5.00	\$3,708.00	\$0.00	\$0.00	\$18,540.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000412029

POLIZA:

02 mar 2017 10:32 a.m.

Paciente LEWIS SAID ARTUNDUAGA VALDERRAMA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4636912
Fec Nac 31/01/2016 Edad 1 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 28 feb 2017 08:19 a.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCivíl 1076918740	Fec Egreso 01 mar 2017 12:13 p.m.	Teléfono
Dirección CALL 19 SUR N 35	Carpeta 1076918740	Usuario ELIZABETH.POLANIA - ELI
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAH14-8B

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
N02BE0101	ACETAMINOFEN JARABE 150 MG/5 ML (3%) FAVOR ENTREGAR MEDICAMENTO RESTANTE AL PACIENTE INTRA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,400.00	\$0.00	\$0.00	\$2,400.00
TRASLADO DE PACIENTES						
S31301	SERVICIO DE AMBULANCIA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUTB30 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	1.00	\$62,900.00	\$0.00	\$0.00	\$62,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$609,820.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$609,820.00

TOTAL: SEISCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ELIZABETH.POLANIA - ELIZABETH POLANIA CUELLAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:03

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000984322**POLIZA:****02 mar 2017 10:43 a.m.**

Paciente RUTHBEL LOSADA BERMEO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4643252
Fec Nac 30/12/1968 Edad 48 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 01 mar 2017 04:45 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 4961455	Fec Egreso 01 mar 2017 04:54 p.m.	Teléfono 3118104122
Dirección NO REGISTRA	Carpeta 4961455	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$48,400.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000984384

POLIZA:

02 mar 2017 11:34 a.m.

Paciente ORLANDO DIAS MURCIA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4645318
Fec Nac 17/12/1972 Edad 44 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 02 mar 2017 11:11 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 12143746	Fec Egreso 02 mar 2017 11:34 a.m.	Teléfono 3188508193
Dirección NOO SABE	Carpeta 12143746	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 890201

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000412218

POLIZA:

02 mar 2017 01:51 p.m.

Paciente JULIETH NARVAEZ VELARDE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4644097
Fec Nac 07/12/1981 Edad 35 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 02 mar 2017 07:53 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 20916945	Fec Egreso	Teléfono 3132518508
Dirección CAGUAN	Carpeta 20916945	Usuario MARIA.CARDOZO - MARIA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 19243914 - MILLER OLAVE DIAZ MISAMG77 - C. EXTERNA CANAIMA	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.CARDOZO - MARIA ALEJANDRA CARDOZO GASCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

SIE0000366665

POLIZA:

02 mar 2017 02:05 p.m.

Paciente YULIET CAMILA CEBALLOS OSPINA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4641785
Fec Nac 11/12/1996 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 01 mar 2017 10:03 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1054566327	Fec Egreso	Teléfono 3157096457
Dirección CARRERA 19 # 16 - 22	Carpeta 1054566327	Usuario MABEL.ORTIZ - MABEL OR
Médico	Cen. Atención SIETE DE AGOSTO	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075277323 - CLARA JIMENA VARGAS VEGA MISAMG51 - C. EXT SIETE DE AGOSTO	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MABEL.ORTIZ - MABEL ORTIZ PERDOMO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000803322

POLIZA:

02 mar 2017 10:44 p.m.

Paciente EVELYN MUÑOZ FORERO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4642938
Fec Nac 12/08/2015 Edad 1 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 01 mar 2017 03:14 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1077733620	Fec Egreso 02 mar 2017 10:43 p.m.	Teléfono 3143679552
Dirección SAN MARTIN	Carpeta 1077733620	Usuario KAREN.LOZANO - KAREN M
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1019047188 - JESSICA MARCELA HERMOSA SANCHEZ MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
KAREN.LOZANO - KAREN MILETH LOZANO OTALORA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000984753

POLIZA:

03 mar 2017 12:24 a.m.

Paciente OLGA LOAIZA SALGADO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4641770
Fec Nac 27/08/1933 Edad 83 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 01 mar 2017 10:02 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 28644178	Fec Egreso 03 mar 2017 12:23 a.m.	Teléfono 3017332874
Dirección CALLE 1 B 30 - 21	Carpeta 28644178	Usuario ANGELICA.MONTES - ANGE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,626.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,626.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ANGELICA.MONTES - ANGELICA MONTES SOTO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000803432

POLIZA:

03 mar 2017 08:49 a.m.

Paciente BLANCA LILIA OCHOA PIEDRAHITA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4647503
Fec Nac 16/03/1944 Edad 73 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 03 mar 2017 07:37 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 24537485	Fec Egreso	Teléfono 3779921
Dirección CALLE 25 50-28 NUEVO HORIZONTE	Carpeta 24537485	Usuario LICET.YOHANNA - LICET Y
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1110465282 - ANGELICA PAULETTE RODRIGUEZ LIEVANO MISAMG50 - C. EXT PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LICET.YOHANNA - LICET YOHANNA HERNANDEZ VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000413044

POLIZA:

03 mar 2017 03:28 p.m.

Paciente MARIA ALEJANDRA MANZANAREZ VARGAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4649567
Fec Nac 17/03/1998 Edad 19 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 03 mar 2017 02:47 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1075313502	Fec Egreso 03 mar 2017 03:28 p.m.	Teléfono 3124892692-
Dirección SAN JORGE	Carpeta 98031750679	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 72055678 - ARNALDO ANTONIO DONADO GUTIERREZ MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:03

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000413128**POLIZA:****03 mar 2017 05:00 p.m.****Paciente** DUARTE MEDINA BERENICE**Tipo** Subsidiado**Ingreso** 4650071**Fec Nac** 25/09/1977 **Edad** 39 Años **Sexo** Fe**Fec Ingreso** 03 mar 2017 04:58 p.m.**Estrato** NIVEL I**Código** Cédula_Ciudadanía 40077591**Fec Egreso****Teléfono** 3108804361**Dirección** CUARTO CENTENARIO K33#30STORRE
2BAPTO508**Carpeta** 40077591**Usuario** SINDY.ROJAS - SINDY YOH**Médico****Cen. Atención** CANAIMA**Cama**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO

906915	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) 26420733 - CLARA XIMENA MORALES ROJAS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
--------	---	------	-------------	--------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$13,100.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$13,100.00

TOTAL: TRECE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000985240

POLIZA:

03 mar 2017 07:56 p.m.

Paciente LUCIANA QUINTERO QUEVEDO	Tipo Contributivo	Ingreso 4650229
Fec Nac 15/09/2015 Edad 1 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 03 mar 2017 07:06 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1091206577	Fec Egreso 03 mar 2017 07:56 p.m.	Teléfono
Dirección NO	Carpeta 1091206577	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-02	JERINGA DE 2 CC. 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$224.00	\$0.00	\$0.00	\$224.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0202	DEXAMETASONA 4 MG ML BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,579.00	\$0.00	\$0.00	\$1,579.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$50,203.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$50,203.00

TOTAL: CINCUENTA MIL DOSCIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001134242

POLIZA:

04 mar 2017 07:54 a.m.

Paciente HOLMAN ANDRES GARCIA FUENTES	Tipo Subsidiado	Ingreso 4650379
Fec Nac 18/06/2000 Edad 16 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 04 mar 2017 04:39 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1004062405	Fec Egreso 04 mar 2017 07:53 a.m.	Teléfono NO INFORMA
Dirección HOGARES CLARET	Carpeta 1004062405	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 12139304 - LUIS CARLOS HERRERA BAHAMON MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000804009

POLIZA:

04 mar 2017 08:07 p.m.

Paciente MONICA IPIA FLOR	Tipo Subsidiado	Ingreso 4647734
Fec Nac 28/10/1992 Edad 24 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 03 mar 2017 08:24 a.m.	Estrato NIVEL III
Código Cédula_Ciudadanía 1060802701	Fec Egreso 04 mar 2017 08:06 p.m.	Teléfono
Dirección VEREDA SAN MIGUE ANCAGEL	Carpeta 1060802701	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$108,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$108,500.00

TOTAL: CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000413439

POLIZA:

05 mar 2017 02:43 a.m.

Paciente GONZALO ESPAÑA DIAZ	Tipo Sub subsidiado	Ingreso 4648301
Fec Nac 17/11/1935 Edad 81 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 03 mar 2017 09:45 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 16466280	Fec Egreso 05 mar 2017 02:35 a.m.	Teléfono 0
Dirección 0	Carpeta 4646864	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
976500	CATETERISMO VESICAL 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$25,600.00	\$0.00	\$0.00	\$25,600.00
895100	ELECTROCARDIOGRAMA 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$40,300.00	\$0.00	\$0.00	\$40,300.00
960401	INTUBACION 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$103,300.00	\$0.00	\$0.00	\$103,300.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-06	CANULA NASAL ADULTO 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,602.00	\$0.00	\$0.00	\$2,602.00
C151802-01-09	CATETER No. 18 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
C151802-01-19	CYSTOFLO 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$9,481.00	\$0.00	\$0.00	\$9,481.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
H151802-01-01	HUMIDIFICADOR 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$8,420.00	\$0.00	\$0.00	\$8,420.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	5.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$1,450.00
M151802-01-07	MASCARILLA VENTURI ADULTO 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$15,951.00	\$0.00	\$0.00	\$15,951.00
S151802-01-08	SONDA FOLEY NO. 20 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,846.00	\$0.00	\$0.00	\$2,846.00
S151802-01-15	SONDA LEVIN No. 16 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$1,864.00	\$0.00	\$0.00	\$1,864.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000413439

POLIZA:

05 mar 2017 02:43 a.m.

Paciente GONZALO ESPAÑA DIAZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4648301
Fec Nac 17/11/1935 Edad 81 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 03 mar 2017 09:45 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 16466280	Fec Egreso 05 mar 2017 02:35 a.m.	Teléfono 0
Dirección 0	Carpeta 4646864	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
T151802-90-03	TIRAS DE GLUCOMETRO ACUCHEC ACTIVE 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,079.00	\$0.00	\$0.00	\$2,079.00
V07AO005901-1	OXIGENO 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	900.00	\$22.00	\$0.00	\$0.00	\$19,800.00
V07AO005901-12	OXIGENO INSTITUCIONAL USO AMBULANCIAS 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MISUTB30 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	100.00	\$11.00	\$0.00	\$0.00	\$1,100.00

MEDICAMENTOS POS

M03AB0101	SUCCINILCOLINA 1000MG 10ML 10 PORCIENTO SOLUCION INYECTABL INTRA 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$32,032.00	\$0.00	\$0.00	\$32,032.00
N01AH0101	FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10 ML PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE INTRA 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$11,812.00	\$0.00	\$0.00	\$11,812.00
N05CD0802	MIDAZOLAM 5 MG/ 5ML 01 % SOLUCION INYECTABLE INTRA 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MIADSF30 - FARMACIA	3.00	\$3,427.00	\$0.00	\$0.00	\$10,281.00

TRASLADO DE PACIENTES

S31301	SERVICIO DE AMBULANCIA 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MISUTB30 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	1.00	\$62,900.00	\$0.00	\$0.00	\$62,900.00
--------	--	------	-------------	--------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$405,345.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$405,345.00

TOTAL: CUATROCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000413442

POLIZA:

05 mar 2017 02:54 a.m.

Paciente DILAN ALEJANDRO BONILLA QUICENO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4651032
Fec Nac 30/06/2010 Edad 6 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 04 mar 2017 08:41 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1075263359	Fec Egreso 05 mar 2017 02:54 a.m.	Teléfono 3142864950
Dirección BOSQUE DE SAN LUIS APTO 201 TORRE 39	Carpeta 1075263359	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA

Médico

Cen. Atención CANAIMA

Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1110479226 - GERMAN EDUARDO SILVA BONILLA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
865101	SUTURA 1110479226 - GERMAN EDUARDO SILVA BONILLA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$13,800.00	\$0.00	\$0.00	\$13,800.00
DERECHOS DE SALA						
S22102	DERECHOS DE SALAS SUTURA 1110479226 - GERMAN EDUARDO SILVA BONILLA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$40,300.00	\$0.00	\$0.00	\$40,300.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$102,500.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$102,500.00

TOTAL: CIENTO DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001134422

POLIZA:

05 mar 2017 06:33 a.m.

Paciente JERONIMO ANDRES CARDOSO CASILIMA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4651020
Fec Nac 05/03/2014 Edad 3 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 04 mar 2017 08:17 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1078778269	Fec Egreso 05 mar 2017 06:32 a.m.	Teléfono 3228579002
Dirección CARRERA 8 31 -14 GRANJAS	Carpeta 1078778269	Usuario BRENDA.BLASQUEZ - BREN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 51958838 - AYDA ESPERANZA RAMOS BURBANO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
BRENDA.BLASQUEZ - BRENDA JULIETH BLASQUEZ CRUZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000985548

POLIZA:

05 mar 2017 06:29 p.m.

Paciente MARIA MILENA LASSO CAMACHO	Tipo Vinculado	Ingreso 4651468
Fec Nac 13/08/1993 Edad 23 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 05 mar 2017 05:25 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1115940197	Fec Egreso 05 mar 2017 06:28 p.m.	Teléfono 3123079758
Dirección CRA20 3-22 GAITAN	Carpeta 1115940197	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$22,100.00	\$0.00	\$0.00	\$22,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$71,648.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$71,648.00

TOTAL: SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000985553

POLIZA:

05 mar 2017 07:46 p.m.

Paciente YESICA PLAZAS CARDOZO	Tipo Vinculado	Ingreso 4651515
Fec Nac 08/05/1992 Edad 24 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 05 mar 2017 07:06 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1080363061	Fec Egreso 05 mar 2017 07:28 p.m.	Teléfono SANTA ISABEL
Dirección SANTA ISABEL	Carpeta 1080363061	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
865101	SUTURA 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$13,800.00	\$0.00	\$0.00	\$13,800.00
DERECHOS DE SALA						
S22101	DERECHOS SALAS CURACIONES 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$17,500.00	\$0.00	\$0.00	\$17,500.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-02	JERINGA DE 2 CC. 36175702 - ELIZABETH PATIO CERQUERA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$224.00	\$0.00	\$0.00	\$448.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 36175702 - ELIZABETH PATIO CERQUERA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
J07AM0101	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$12,050.00	\$0.00	\$0.00	\$12,050.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$95,424.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$95,424.00

TOTAL: NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000985553

POLIZA:

05 mar 2017 07:46 p.m.

Paciente YESICA PLAZAS CARDOZO

Tipo Vinculado

Ingreso 4651515

Fec Nac 08/05/1992 **Edad** 24 Años **Sexo** Fe

Fec Ingreso 05 mar 2017 07:06 p.m.

Estrato SIN NIVEL

Código Cédula_Ciudadanía 1080363061

Fec Egreso 05 mar 2017 07:28 p.m.

Teléfono SANTA ISABEL

Dirección SANTA ISABEL

Carpeta 1080363061

Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE

Médico

Cen. Atención IPC

Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	ELABORO	REVISOR DE FACTURACION	FIRMA Y HUELLA PACIENTE			AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000413826

POLIZA:

06 mar 2017 10:55 a.m.

Paciente CAROL YHULIAN GIRALDO OSORIO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4652972
Fec Nac 29/08/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 09:20 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99082901457	Fec Egreso	Teléfono 3133477496 ACR
Dirección 3133477496	Carpeta 99082901457	Usuario HIG049 - MARITZA MEDIN
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890203	EXAMEN CLINICO CONSULTA DE PRIMERA VEZ 1075236080 - IVONNE FERNANDA RAMIREZ FLOREZ MISASO77 - S. ORAL CANAIMA	1.00	\$20,100.00	\$0.00	\$0.00	\$20,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$20,100.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$20,100.00

TOTAL: VEINTE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
HIG049 - MARITZA MEDINA CLAROS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000413837

POLIZA:

06 mar 2017 11:09 a.m.

Paciente LUZ MARINA CALDERON DE VANEGAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4653109
Fec Nac 03/03/1955 Edad 62 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 09:37 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26600441	Fec Egreso 06 mar 2017 11:09 a.m.	Teléfono 3222906242
Dirección FORTALECILLAS	Carpeta 26600441	Usuario JUDY.GOMEZ - JUDY SORL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36312496 - BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JUDY.GOMEZ - JUDY SORLEY GOMEZ MONTIEL

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:04

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

NIPC0000985834**POLIZA:****06 mar 2017 11:28 a.m.**

Paciente LINA MARIA CAÑON DUQUE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4652212
Fec Nac 09/09/1992 Edad 24 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 07:34 a.m.	Estrato NIVEL II
Código Cédula_Ciudadanía 1075265854	Fec Egreso	Teléfono 3103793949
Dirección CARRERA 23 2F - 12	Carpeta 1075265854	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890305	CONSULTA DE CONTROL PLANIFICACION FAMILIAR MUJERES 26578102 - LUZ MYRIAM BERMEO BERMEO MIECPP70 - P Y P IPC	1.00	\$9,100.00	\$0.00	\$0.00	\$9,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$9,100.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$9,100.00

TOTAL: NUEVE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001135166

POLIZA:

06 mar 2017 02:17 p.m.

Paciente PAULA YULIANA VARGAS BASTIDAS	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4653975
Fec Nac 22/02/1998 Edad 19 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 11:42 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1077013075	Fec Egreso 06 mar 2017 02:16 p.m.	Teléfono 3125178807
Dirección CARRERA 5W 25B-75	Carpeta 1077013075	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00
A03DB0401	HIOSCINA N BUTIL BROMURO DAPIRONA 0020 2 5G 5ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$3,155.00	\$0.00	\$0.00	\$3,155.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$53,095.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$53,095.00

TOTAL: CINCUENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001135334

POLIZA:

06 mar 2017 05:07 p.m.

Paciente CLAUDIA PATRICIA BERMEO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4654615
Fec Nac 15/09/1985 Edad 31 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 02:32 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117489705	Fec Egreso 06 mar 2017 05:05 p.m.	Teléfono 3118457359
Dirección LOTE 28 AS. BRISAS DEL RIO	Carpeta 1117489705	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

NIPC0000986096

POLIZA:

06 mar 2017 05:13 p.m.

Paciente MAICOL ESTEBAN PINO CANON	Tipo Subsidiado	Ingreso 4654015
Fec Nac 21/05/2011 Edad 5 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 06 mar 2017 11:53 a.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1077728521	Fec Egreso	Teléfono 3103793949
Dirección CAR 23 2 F 12	Carpeta 1077728521	Usuario ADRIANA.GALINDO - ADRI
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890305	CONSULTA DE CONTROL CYD ENFERMERA 5 A 6 AÑOS 26578102 - LUZ MYRIAM BERMEO BERMEO MIECPP70 - P Y P IPC	1.00	\$9,100.00	\$0.00	\$0.00	\$9,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$9,100.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$9,100.00

TOTAL: NUEVE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ADRIANA.GALINDO - ADRIANA VANESSA GALINDO CERQU

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 8691423

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

PAL0000804859

POLIZA:

07 mar 2017 09:52 a.m.

Paciente SANDRA MILENA MONTANO ESCOBAR	Tipo Subsidiado	Ingreso 4654830
Fec Nac 03/10/2001 Edad 15 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 03:18 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1007179504	Fec Egreso	Teléfono 8640999
Dirección CLL 20A 39 94	Carpeta 1007179504	Usuario DAYANA.MOSQUERA - DAY
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ PF 1075235540 - ARI NASSIR UNI GUTIERREZ MIECPP50 - P Y P PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
DAYANA.MOSQUERA - DAYANA MOSQUERA ZAMORA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

SIE0000367167

POLIZA:

07 mar 2017 01:59 p.m.

Paciente FAINORI LOSADA FORERO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4657550
Fec Nac 03/09/2002 Edad 14 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 07 mar 2017 11:09 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Tarjeta_de_Identidad 1006538375	Fec Egreso	Teléfono 3132301491
Dirección ASENTAMIENTO LOS CERRITOS	Carpeta 1006538375	Usuario MABEL.ORTIZ - MABEL OR
Médico	Cen. Atención SIETE DE AGOSTO	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MISAMG51 - C. EXT SIETE DE AGOSTO	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MABEL.ORTIZ - MABEL ORTIZ PERDOMO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 8730858

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000414651

POLIZA:

07 mar 2017 02:28 p.m.

Paciente SILVIA EUGENIA MONJE MANCHOLA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4658013
Fec Nac 22/06/1986 Edad 30 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 07 mar 2017 02:25 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117490604	Fec Egreso	Teléfono 3144122615-3223754970
Dirección ALPUJARRA	Carpeta 1117490604	Usuario DALILA.VILLANUEVA - DAL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
MEDICAMENTOS POS						
J01CE0802	PENICILINA G BENZATINICA 2400000 UI POLVO PARA INYECCION INTRA 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,909.00	\$0.00	\$0.00	\$2,909.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$2,909.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$2,909.00

TOTAL: DOS MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
DALILA.VILLANUEVA - DALILA VILLANUEVA OYOLA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000414708

POLIZA:

07 mar 2017 03:07 p.m.

Paciente NIDIER SANTIAGO RICO GARCIA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4658121
Fec Nac 08/07/2016 Edad 0 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 07 mar 2017 02:46 p.m.	Estrato NIVEL II
Código RegistroCívil 1077244811	Fec Egreso 07 mar 2017 03:06 p.m.	Teléfono 3133262604
Dirección CARA 27 9 09	Carpeta 1077244811	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 52451437 - VIVIANA PAOLA BARRETO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000414750

POLIZA:

07 mar 2017 03:31 p.m.

Paciente SILVIA EUGENIA MONJE MANCHOLA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4658184
Fec Nac 22/06/1986 Edad 30 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 07 mar 2017 02:58 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117490604	Fec Egreso	Teléfono 3144122615-3223754970
Dirección ALPUJARRA	Carpeta 1117490604	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
860201	PRUEBA DE PENICILINA 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$14,000.00	\$0.00	\$0.00	\$14,000.00
992990	INYECTOLOGIA 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$10,400.00	\$0.00	\$0.00	\$10,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$442.00	\$0.00	\$0.00	\$442.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$25,132.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$25,132.00

TOTAL: VEINTICINCO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:05

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

NIPC0000986701**POLIZA:****07 mar 2017 06:02 p.m.****Paciente** MARIA ANGELICA VAQUIRO BETANCPOURT**Tipo** Subsidiado**Ingreso** 4658631**Fec Nac** 08/03/1999 **Edad** 18 Años **Sexo** Fe**Fec Ingreso** 07 mar 2017 04:51 p.m.**Estrato** NIVEL I**Código** Tarjeta_de_Identidad 99030806553**Fec Egreso****Teléfono** 3148656436**Dirección** NO LA SABE**Carpeta** 99030806553**Usuario** YORMARY.RODRIGUEZ - M**Médico****Cen. Atención** IPC**Cama**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA DE 1 VEZ POR MEDICINA GENERAL CPN 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIECPP70 - P Y P IPC	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$29,500.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

YORMARY.RODRIGUEZ - MARIA YORMARY RODRIGUEZ GA

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000414998

POLIZA:

07 mar 2017 08:25 p.m.

Paciente MARIA HELENA ARBOLEDA NIETO	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4651642
Fec Nac 11/10/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 12:10 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117534239	Fec Egreso 07 mar 2017 08:24 p.m.	Teléfono 8601542
Dirección CALLE 30 A SUR # 34 A 09	Carpeta 1117534239	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1110479226 - GERMAN EDUARDO SILVA BONILLA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
865101	SUTURA 1110479226 - GERMAN EDUARDO SILVA BONILLA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$13,800.00	\$0.00	\$0.00	\$13,800.00
DERECHOS DE SALA						
S22102	DERECHOS DE SALAS SUTURA 1110479226 - GERMAN EDUARDO SILVA BONILLA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$40,300.00	\$0.00	\$0.00	\$40,300.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$442.00	\$0.00	\$0.00	\$442.00
P151802-04-06	PROLENE 5.0 REF: 8686 AGUJA CURVA PS-2 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
MEDICAMENTOS POS						
J07AM0101	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE 1110479226 - GERMAN EDUARDO SILVA BONILLA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$12,050.00	\$0.00	\$0.00	\$12,050.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$114,992.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$114,992.00

TOTAL: CIENTO CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000805176

POLIZA:

08 mar 2017 02:46 a.m.

Paciente EYLEN CELESTE MORALES OSORIO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4652592
Fec Nac 09/04/2015 Edad 2 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 08:29 a.m.	Estrato NIVEL III
Código RegistroCívil 1080296907	Fec Egreso 08 mar 2017 02:45 a.m.	Teléfono 3222380811
Dirección CALLÑ 18 N 54A-11	Carpeta 1080296907	Usuario EVELYN.SERRATO - EVELY
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 5819754 - FERNANDO LOZANO PRIETO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
907004	COPROSCOPICO 5819754 - FERNANDO LOZANO PRIETO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$31,900.00	\$0.00	\$0.00	\$31,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$80,300.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$80,300.00

TOTAL: OCHENTA MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
EVELYN.SERRATO - EVELYN SERRATO BRANDT

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001136347

POLIZA:

08 mar 2017 09:26 a.m.

Paciente KELLY JULIANA MUCE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4658874
Fec Nac 21/11/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 07 mar 2017 06:59 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1006632116	Fec Egreso 08 mar 2017 09:25 a.m.	Teléfono 3183736158
Dirección JOSE ESUTACIO RIVERA	Carpeta 1006632116	Usuario JAIME.ANDRADE - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JAIME.ANDRADE - JAIME FRANCISCO ANDRADE CABRERA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001136609

POLIZA:

08 mar 2017 12:54 p.m.

Paciente REINALDO ORTIZ QUINTERO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4661275
Fec Nac 12/11/1939 Edad 77 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 08 mar 2017 12:44 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 4570017	Fec Egreso	Teléfono 3212042848
Dirección LOTE 851	Carpeta 4570017	Usuario CLAUDIA.SACHICA - CLAU
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
230101	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES 36309705 - ANA CAROLINA AROCA PULIDO MISASO30 - S. ORAL GRANJAS	1.00	\$18,700.00	\$0.00	\$0.00	\$18,700.00
230102	EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES 36309705 - ANA CAROLINA AROCA PULIDO MISASO30 - S. ORAL GRANJAS	1.00	\$22,900.00	\$0.00	\$0.00	\$22,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$41,600.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$41,600.00

TOTAL: CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
CLAUDIA.SACHICA - CLAUDIA PATRICIA SACHICA VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 8699069

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

EDU0000267583

POLIZA:

08 mar 2017 02:37 p.m.

Paciente ZORY ALEJANDRA ZAMBRANO PERDOMO	Tipo Contributivo	Ingreso 4661592
Fec Nac 07/08/2000 Edad 16 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 08 mar 2017 01:58 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1006513344	Fec Egreso	Teléfono 3219205387 MC
Dirección CARRERA 3 1 B -36	Carpeta 1006513344	Usuario HIG040 - ANGELA PATRICI
Médico SONIA CAICEDO REYES	Cen. Atención EDUARDO SANTOS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890203	EXAMEN CLINICO CONSULTA DE PRIMERA VEZ 36174281 - SONIA CAICEDO REYES MISASO32 - S. ORAL EDUARDO SANTOS	1.00	\$20,100.00	\$0.00	\$0.00	\$20,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$20,100.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$20,100.00

TOTAL: VEINTE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
HIG040 - ANGELA PATRICIA PARRA CARDONA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

EDU0000267627

POLIZA:

08 mar 2017 03:29 p.m.

Paciente ZORY ALEJANDRA ZAMBRANO PERDOMO	Tipo Contributivo	Ingreso 4661840
Fec Nac 07/08/2000 Edad 16 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 08 mar 2017 02:47 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1006513344	Fec Egreso	Teléfono 3219205387 MC
Dirección CARRERA 3 1 B -36	Carpeta 1006513344	Usuario DOLLY.RODRIGUEZ - DOLL
Médico	Cen. Atención EDUARDO SANTOS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 34316660 - VIVIANA ORDOÑEZ PAZ MISAMG32 - C. EXT EDUARDO SANTOS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
DOLLY.RODRIGUEZ - DOLLY MARJORIE RODRIGUEZ LAVER

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001136890

POLIZA:

08 mar 2017 05:10 p.m.

Paciente CRISTIAN FERNANDO BUSTOS GIRALDO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4659344
Fec Nac 19/05/1996 Edad 20 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 08 mar 2017 07:10 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1018485852	Fec Egreso	Teléfono 3107704153 GCG
Dirección CALLE 10 # 1G-28	Carpeta 1018485852	Usuario YENY.HOYOS - YENY PATR
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 7717980 - FABIO GERMAN OSORIO QUINTERO MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YENY.HOYOS - YENY PATRICIA HOYOS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000415815

POLIZA:

09 mar 2017 12:56 a.m.

Paciente KATERINE BUSTOS VANEGAS	Tipo Sub subsidiado	Ingreso 4655002
Fec Nac 06/04/1997 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 03:59 p.m.	Estrato NIVEL II
Código Cédula_Ciudadanía 1081183771	Fec Egreso 07 mar 2017 02:30 a.m.	Teléfono 3213485695
Dirección CARRERA 28A 14 61	Carpeta 1081183771	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO08

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1075221886 - HENRY AUGUSTO MOLANO AGUDELO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 1075221886 - HENRY AUGUSTO MOLANO AGUDELO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075221886 - HENRY AUGUSTO MOLANO AGUDELO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 1075221886 - HENRY AUGUSTO MOLANO AGUDELO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
906915	SEROLOGIA VDRL EN SUERO O LCR 1075221886 - HENRY AUGUSTO MOLANO AGUDELO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,000.00	\$0.00	\$0.00	\$13,000.00
ESTANCIAS						
S11102	HABITACIÓN BIPERSONAL 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	1.00	\$150,500.00	\$0.00	\$0.00	\$150,500.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	1.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$37,100.00
890601	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL PACIENTE NO QUIRURGICO U 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	1.00	\$47,000.00	\$0.00	\$0.00	\$47,000.00
MATERIALES E INSUMOS						
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucio 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000415815

POLIZA:

09 mar 2017 12:56 a.m.

Paciente KATERINE BUSTOS VANEGAS	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4655002
Fec Nac 06/04/1997 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 03:59 p.m.	Estrato NIVEL II
Código Cédula_Ciudadanía 1081183771	Fec Egreso 07 mar 2017 02:30 a.m.	Teléfono 3213485695
Dirección CARRERA 28A 14 61	Carpeta 1081183771	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO08

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA					
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
S151802-01-20	SONDA NELATON No. 10 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$1,116.00	\$0.00	\$0.00	\$1,116.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075221886 - HENRY AUGUSTO MOLANO AGUDELO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00
B05XR007701	LACTATO DE RINGER 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$5,798.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$411,989.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$411,989.00

TOTAL: CUATROCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000415823

POLIZA:

09 mar 2017 01:41 a.m.

Paciente EMILCE OSORIO CASTAÑEDA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4655499
Fec Nac 08/05/1984 Edad 32 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 07:40 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 55190917	Fec Egreso 09 mar 2017 01:39 a.m.	Teléfono 3153358090
Dirección CARRERA 33 30 36	Carpeta 55190917	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36312496 - BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
N02BB0201	DIPIRONA 2 GRAMO 40 - 50% - 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 36312496 - BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,008.00	\$0.00	\$0.00	\$1,008.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$49,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$49,800.00

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000805768

POLIZA:

09 mar 2017 02:56 a.m.

Paciente DARWIN SOTO RIVERA	Tipo Contributivo	Ingreso 4657669
Fec Nac 09/11/1991 Edad 25 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 07 mar 2017 12:12 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1104704315	Fec Egreso 09 mar 2017 02:55 a.m.	Teléfono 3223309181
Dirección CALLE 54A N 21-62	Carpeta 1104704315	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 55115898 - LEIDY ESSPERANZA GONZALEZ MANJARRES MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	2.00	\$235.00	\$0.00	\$0.00	\$470.00
MEDICAMENTOS POS						
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 55115898 - LEIDY ESSPERANZA GONZALEZ MANJARRES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00
N02BB0201	DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA 55115898 - LEIDY ESSPERANZA GONZALEZ MANJARRES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,064.00	\$0.00	\$0.00	\$1,064.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,385.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,385.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:05

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001137193**POLIZA:****09 mar 2017 08:30 a.m.**

Paciente CRISTIAN FERNANDO BUSTOS GIRALDO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4663360
Fec Nac 19/05/1996 Edad 20 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 09 mar 2017 08:13 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1018485852	Fec Egreso	Teléfono 3107704153 GCG
Dirección CALLE 10 # 1G-28	Carpeta 1018485852	Usuario HIG041 - NORAIDA SUSAN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890203	EXAMEN CLINICO CONSULTA DE PRIMERA VEZ 55154667 - MARLEN JIMENA SANCHEZ LAM MISASO30 - S. ORAL GRANJAS	1.00	\$20,100.00	\$0.00	\$0.00	\$20,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$20,100.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$20,100.00

TOTAL: VEINTE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HIG041 - NORAIDA SUSANA CABRERA GRISALES

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000987516

POLIZA:

09 mar 2017 09:35 a.m.

Paciente MARIA MILENA LASSO CAMACHO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4663588
Fec Nac 13/08/1993 Edad 23 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 09 mar 2017 08:41 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1115940197	Fec Egreso	Teléfono 3123079758
Dirección CRA20 3-22 GAITAN	Carpeta 1115940197	Usuario HIG266 - TRINIDAD GARZ
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL 79428581 - GUSTAVO ADOLFO PERDOMO PACHECO MISASO70 - S. ORAL IPC	1.00	\$20,200.00	\$0.00	\$0.00	\$20,200.00
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
990208	EDUCACION PROMOVER LA SALUD INTEGRAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES 79428581 - GUSTAVO ADOLFO PERDOMO PACHECO MISASO70 - S. ORAL IPC	1.00	\$9,100.00	\$0.00	\$0.00	\$9,100.00
997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL DE 12 AÑOS Y MAS 79428581 - GUSTAVO ADOLFO PERDOMO PACHECO MISASO70 - S. ORAL IPC	1.00	\$81,900.00	\$0.00	\$0.00	\$81,900.00
997310	CONTROL DE PLACA DENTAL MAYORES 20 AÑOS 79428581 - GUSTAVO ADOLFO PERDOMO PACHECO MISASO70 - S. ORAL IPC	1.00	\$13,800.00	\$0.00	\$0.00	\$13,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$125,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$125,000.00

TOTAL: CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HIG266 - TRINIDAD GARZON

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:06

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

NIPC0000987713**POLIZA:****09 mar 2017 02:20 p.m.****Paciente** MARIA MILENA LASSO CAMACHO**Tipo** Subsidiado**Ingreso** 4664177**Fec Nac** 13/08/1993**Edad** 23 Años**Sexo** Fe**Fec Ingreso** 09 mar 2017 10:27 a.m.**Estrato** NIVEL I**Código** Cédula_Ciudadanía 1115940197**Fec Egreso****Teléfono** 3123079758**Dirección** CRA20 3-22 GAITAN**Carpeta** 1115940197**Usuario** YORMARY.RODRIGUEZ - M**Médico****Cen. Atención** IPC**Cama**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA DE 1 VEZ POR MEDICINA GENERAL CPN 12135004 - JUAN CARLOS RAMOS FLOREZ MIECPP70 - P Y P IPC	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$29,500.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

YORMARY.RODRIGUEZ - MARIA YORMARY RODRIGUEZ GA

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

NIPC0000987716

POLIZA:

09 mar 2017 02:23 p.m.

Paciente CLAUDIA JIMENA CALDERON ANACONA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4664081
Fec Nac 22/04/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 09 mar 2017 10:08 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99042203439	Fec Egreso	Teléfono 3124931203 3209614704
Dirección CALLE 1H # 19-35 VENTILADOR	Carpeta 99042203439	Usuario YORMARY.RODRIGUEZ - M
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL CPN 1075209346 - JOSE AGUSTIN TOVAR RAMIREZ MIECPP70 - P Y P IPC	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YORMARY.RODRIGUEZ - MARIA YORMARY RODRIGUEZ GA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000987788

POLIZA:

09 mar 2017 04:22 p.m.

Paciente ANANIAS CALDERON	Tipo Subsidiado	Ingreso 4665408
Fec Nac 02/07/1941 Edad 75 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 09 mar 2017 03:34 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 12093280	Fec Egreso 09 mar 2017 04:21 p.m.	Teléfono 3108889666
Dirección CARRERA 36A NO.2E-12	Carpeta 12093280	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001137978

POLIZA:

10 mar 2017 01:39 a.m.

Paciente JHON SCHNEIDER RIOS SALINAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4660975
Fec Nac 07/04/1986 Edad 31 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 08 mar 2017 11:27 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117967166	Fec Egreso 08 mar 2017 06:12 p.m.	Teléfono 3115705924
Dirección CALL19#56-86	Carpeta 1117967166	Usuario JAIME.ANDRADA - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama ZNOB03

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
903895	CREATININA 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$11,800.00	\$0.00	\$0.00	\$11,800.00
902210	CUADRO HEMATICO 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
903841	GLUCOSA EN SUERO LCR 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$12,000.00	\$0.00	\$0.00	\$12,000.00
903856	NITROGENO UREICO 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$9,800.00	\$0.00	\$0.00	\$9,800.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MISUOB30 - OBSERVACION GRANJAS	2.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$74,200.00
DERECHOS DE SALA						
S20000	SALA DE OBSERVACION 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MISUOB30 - OBSERVACION GRANJAS	1.00	\$55,600.00	\$0.00	\$0.00	\$55,600.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-07	CATETER No. 14 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	3.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$8,565.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$442.00	\$0.00	\$0.00	\$884.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	4.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$1,568.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001137978

POLIZA:

10 mar 2017 01:39 a.m.

Paciente JHON SCHNEIDER RIOS SALINAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4660975
Fec Nac 07/04/1986 Edad 31 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 08 mar 2017 11:27 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117967166	Fec Egreso 08 mar 2017 06:12 p.m.	Teléfono 3115705924
Dirección CALL19#56-86	Carpeta 1117967166	Usuario JAIME.ANDRADA - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama ZNOB03

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% 26421427 - LUZ ADRIANA CASTRO TRUJILLO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$2,899.00
B05XR007701	LACTATO DE RINGER 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	4.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$11,596.00
J07AM0101	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$12,050.00	\$0.00	\$0.00	\$12,050.00
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,301.00	\$0.00	\$0.00	\$2,301.00
N02BB0201	DIPIRONA 2 GRAMO 40 - 50% - 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,008.00	\$0.00	\$0.00	\$1,008.00
N05BB0101	HIDROXICINA 100 MG 2 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$23,352.00	\$0.00	\$0.00	\$23,352.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$314,002.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$314,002.00

TOTAL: TRESCIENTOS CATORCE MIL DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JAIME.ANDRADA - JAIME FRANCISCO ANDRADA CABRERA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000806261

POLIZA:

10 mar 2017 06:21 a.m.

Paciente ELIANA MARCELA GARCIA RENDON	Tipo Subsidiado	Ingreso 4654560
Fec Nac 22/10/1993 Edad 23 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 02:20 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075275730	Fec Egreso 10 mar 2017 06:20 a.m.	Teléfono 8679007
Dirección CALLE 1A #22 A-24	Carpeta 1075275730	Usuario EVELYN.SERRATO - EVELY
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00
A03DB0401	HIOSCINA N BUTIL BROMURO DAPIRONA 0020 2 5G 5ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$3,155.00	\$0.00	\$0.00	\$3,155.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$53,095.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$53,095.00

TOTAL: CINCUENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EVELYN.SERRATO - EVELYN SERRATO BRANDT

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000987976

POLIZA:

10 mar 2017 07:50 a.m.

Paciente FLOR DALILA MAJE CHAVARRO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4666625
Fec Nac 20/11/1975 Edad 41 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 07:31 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 55207019	Fec Egreso 10 mar 2017 07:49 a.m.	Teléfono 3222390112
Dirección # SABE	Carpeta 55207019	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000806335

POLIZA:

10 mar 2017 08:28 a.m.

Paciente ADELINA GUAYARA VILLANUEVA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4666720
Fec Nac 28/11/1926 Edad 90 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 07:42 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 28507835	Fec Egreso 10 mar 2017 08:27 a.m.	Teléfono 3166347479 SL
Dirección KR 51 NO 27-03	Carpeta 28507835	Usuario EVELYN.SERRATO - EVELY
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 5819754 - FERNANDO LOZANO PRIETO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$235.00	\$0.00	\$0.00	\$235.00
MEDICAMENTOS POS						
C08CA0101	AMLODIPINO 10MG TABLETA 5819754 - FERNANDO LOZANO PRIETO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$67.00	\$0.00	\$0.00	\$67.00
C09AA0101	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA INTRA 5819754 - FERNANDO LOZANO PRIETO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$86.00	\$0.00	\$0.00	\$86.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 5819754 - FERNANDO LOZANO PRIETO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$49,356.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$49,356.00

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EVELYN.SERRATO - EVELYN SERRATO BRANDT

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001138208

POLIZA:

10 mar 2017 09:16 a.m.

Paciente MARIA LUISA GIRALDO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4654062
Fec Nac 14/12/1995 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 06 mar 2017 12:09 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1075294476	Fec Egreso 10 mar 2017 09:13 a.m.	Teléfono 3123589196
Dirección CRA1A #16-35	Carpeta 1075294476	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1080260126 - GERLY VANESSA RINCON PUENTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000416882

POLIZA:

10 mar 2017 10:58 a.m.

Paciente INGRITH JOHANA CUERVO TROCHEZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4665317
Fec Nac 25/01/1992 Edad 25 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 09 mar 2017 03:10 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1114886980	Fec Egreso 10 mar 2017 10:58 a.m.	Teléfono 3222005511
Dirección # REPORTA	Carpeta 1114886980	Usuario JUDY.GOMEZ - JUDY SORL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
906039	SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS) 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$81,400.00	\$0.00	\$0.00	\$81,400.00
906915	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$442.00	\$0.00	\$0.00	\$442.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
J01CE0802	PENICILINA G BENZATINICA 2400000 UI POLVO PARA INYECCION INTRA 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,909.00	\$0.00	\$0.00	\$2,909.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$146,643.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$146,643.00

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JUDY.GOMEZ - JUDY SORLEY GOMEZ MONTIEL

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000988232

POLIZA:

10 mar 2017 02:02 p.m.

Paciente KATHERINE CELIS CHARRY	Tipo Subsidiado	Ingreso 4667800
Fec Nac 15/01/1997 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 10:18 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075303731	Fec Egreso 10 mar 2017 02:00 p.m.	Teléfono 3016330842
Dirección CALLE 50 22-75	Carpeta 1075303731	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$98,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$98,000.00

TOTAL: NOVENTA Y OCHO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001138492

POLIZA:

10 mar 2017 02:36 p.m.

Paciente LINA MARIA QUINTERO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4667970
Fec Nac 26/10/2000 Edad 16 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 10:43 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Tarjeta_de_Identidad 1004155876	Fec Egreso	Teléfono BRISAS DE MAGDALENA
Dirección cll 21#1aw-15	Carpeta 1004155876	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL CPN 1075242708 - MARIA RAQUEL GONZALEZ HURTADO MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000417220

POLIZA:

10 mar 2017 04:46 p.m.

Paciente ANDREA PAOLA ALVIS ALAPE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4669324
Fec Nac 13/06/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 03:34 p.m.	Estrato NIVEL II
Código Tarjeta_de_Identidad 1006537661	Fec Egreso 10 mar 2017 04:45 p.m.	Teléfono 323229420
Dirección CARRERA 1H 9 15	Carpeta 1006537661	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 52451437 - VIVIANA PAOLA BARRETO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001138703

POLIZA:

10 mar 2017 05:20 p.m.

Paciente MAYELY RIVERA RIVERA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4668444
Fec Nac 23/06/1976 Edad 40 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 12:11 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 52216254	Fec Egreso	Teléfono 3123349130 OK
Dirección CALL 33 N 7-13	Carpeta 52216254	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 36069073 - SARA DENIS APARICIO RODRIGUEZ MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000417333

POLIZA:

10 mar 2017 05:37 p.m.

Paciente ANGELICA SERRANO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4669015
Fec Nac 13/11/1947 Edad 69 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 02:30 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 24708194	Fec Egreso 10 mar 2017 05:36 p.m.	Teléfono 3136921556
Dirección CLL 20 43-24	Carpeta 24708194	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 12128481 - HERMEN DE JESUS HIDALGO RAMIREZ MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 12128481 - HERMEN DE JESUS HIDALGO RAMIREZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 12128481 - HERMEN DE JESUS HIDALGO RAMIREZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,626.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,626.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000417400

POLIZA:

10 mar 2017 08:34 p.m.

Paciente YEIMI ALEXANDRA TORRES LASSO	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4669114
Fec Nac 16/04/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 02:50 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1007679989	Fec Egreso 10 mar 2017 08:34 p.m.	Teléfono 8731995
Dirección CALLE 11 28 C 14	Carpeta 1007679989	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 52451437 - VIVIANA PAOLA BARRETO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 52451437 - VIVIANA PAOLA BARRETO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 52451437 - VIVIANA PAOLA BARRETO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$81,900.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$81,900.00

TOTAL: OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001138971

POLIZA:

11 mar 2017 12:13 p.m.

Paciente DARIL STITD SANABRIA TOVAR	Tipo Subsidiado	Ingreso 4669957
Fec Nac 28/05/1999 Edad 17 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 10 mar 2017 10:05 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99052817966	Fec Egreso 11 mar 2017 12:12 p.m.	Teléfono 8622504
Dirección CALLE 50 B NUM 25-15	Carpeta 99052817966	Usuario BRENDA.BLASQUEZ - BREN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 12139304 - LUIS CARLOS HERRERA BAHAMON MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
BRENDA.BLASQUEZ - BRENDA JULIETH BLASQUEZ CRUZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001139106

POLIZA:

12 mar 2017 12:44 p.m.

Paciente MARIANA CUARTAS GIRALDO	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4659006
Fec Nac 27/02/2002 Edad 15 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 07 mar 2017 11:51 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1007348787	Fec Egreso 08 mar 2017 01:40 p.m.	Teléfono 3214051140
Dirección CALLE 13A 1C-18B	Carpeta 1007348787	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
A151802-01-07	ALCOHOL ANTISEPTICO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	10.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
G151802-04-05	GUANTE LIMPIOS 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	6.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00
T151802-04-26	TORUNDA DE ALGODON ESTERIL 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	10.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
MEDICAMENTOS POS						
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$49,258.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$49,258.00

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001139121

POLIZA:

12 mar 2017 01:42 p.m.

Paciente AGRIPINA CABRERA	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4665477
Fec Nac 23/12/1954 Edad 62 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 09 mar 2017 03:52 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26467838	Fec Egreso 12 mar 2017 01:41 p.m.	Teléfono 3202731706
Dirección CAMPOALEGRE	Carpeta 26467838	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,830.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,830.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000417888

POLIZA:

13 mar 2017 07:38 a.m.

Paciente PAULA ANDREA ORTIZ TRUJILLO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4671791
Fec Nac 27/06/2001 Edad 15 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 13 mar 2017 07:02 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1003950603	Fec Egreso 13 mar 2017 07:37 a.m.	Teléfono 3209912279
Dirección KR 50 20A 04	Carpeta 1003950603	Usuario GUSTAVO.URREA - GUSTA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36312496 - BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
GUSTAVO.URREA - GUSTAVO ADOLFO URREA ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001139295

POLIZA:

13 mar 2017 08:00 a.m.

Paciente YAQUELINE CORTEZ ÑUSTES	Tipo Subsidiado	Ingreso 4671924
Fec Nac 23/11/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 13 mar 2017 07:20 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99112310270	Fec Egreso	Teléfono 3138337372
Dirección CALLE 32 1A 13	Carpeta 99112310270	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
990201	CONSULTA CONSEJERIA VIH EMBARAZADAS PRE Y POST 55151966 - DOLY CAVIEDES CONDE MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$9,100.00	\$0.00	\$0.00	\$9,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$9,100.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$9,100.00

TOTAL: NUEVE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 8706772

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

PAL0000807975

POLIZA:

13 mar 2017 02:01 p.m.

Paciente OLIXA DULIDT CHARRY RODRIGUEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4672898
Fec Nac 10/09/1989 Edad 27 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 13 mar 2017 09:41 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1075246011	Fec Egreso	Teléfono 3176642494
Dirección CRA 60 21-39 BARRIO PALMAS	Carpeta 1075246011	Usuario DAYANA.MOSQUERA - DAY
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
892901	CITOLOGIA CERVICO UTERINA 36164902 - MARIA YINETH CABRERA ROMERO MIECPP50 - P Y P PALMAS	1.00	\$23,600.00	\$0.00	\$0.00	\$23,600.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$23,600.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$23,600.00

TOTAL: VEINTITRES MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
DAYANA.MOSQUERA - DAYANA MOSQUERA ZAMORA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000808183

POLIZA:

14 mar 2017 06:24 a.m.

Paciente LEONOR PEDREROS TOVAR	Tipo Subsidiado	Ingreso 4674098
Fec Nac 24/05/1956 Edad 60 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 13 mar 2017 01:15 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26592805	Fec Egreso	Teléfono NO SABE
Dirección VISITA NO SABE	Carpeta 26592805	Usuario DAYANA.MOSQUERA - DAY
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 7697630 - MAURICIO PALACIOS BENAVIDES MISAMG50 - C. EXT PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
DAYANA.MOSQUERA - DAYANA MOSQUERA ZAMORA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000989802

POLIZA:

14 mar 2017 10:21 a.m.

Paciente MARIA ANGELICA VAQUIRO BETANCOURT	Tipo Subsidiado	Ingreso 4674488
Fec Nac 08/03/1999 Edad 18 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 13 mar 2017 02:32 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99030806553	Fec Egreso 13 mar 2017 03:30 p.m.	Teléfono 3148656436
Dirección NO LA SABE	Carpeta 99030806553	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO 1075222020 - JAVIER RICARDO BENAVIDES GORDO MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$22,100.00	\$0.00	\$0.00	\$22,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$22,100.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$22,100.00

TOTAL: VEINTIDOS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:07

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:** 1992927**FACTURA DE VENTA****Plan** 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

6-01**CANA0000418802****POLIZA:****14 mar 2017 10:34 a.m.**

Paciente SILVIA EUGENIA MONJE MANCHOLA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4677081
Fec Nac 22/06/1986 Edad 30 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 10:33 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117490604	Fec Egreso	Teléfono 3144122615-3223754970
Dirección ALPUJARRA	Carpeta 1117490604	Usuario MARIA.CARDOZO - MARIA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
MEDICAMENTOS POS						
J01CE0802	PENICILINA G BENZATINICA 2400000 UI POLVO PARA INYECCION INTRA 891180268 - HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MOCALEANO PERDOMO NEIVA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,909.00	\$0.00	\$0.00	\$2,909.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$2,909.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$2,909.00

TOTAL: DOS MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARIA.CARDOZO - MARIA ALEJANDRA CARDOZO GASCA

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

SIE0000367975

POLIZA:

14 mar 2017 11:27 a.m.

Paciente YULIET CAMILA CEBALLOS OSPINA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4676961
Fec Nac 11/12/1996 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 10:03 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1054566327	Fec Egreso	Teléfono 3157096457
Dirección CARRERA 19 # 16 - 22	Carpeta 1054566327	Usuario MABEL.ORTIZ - MABEL OR
Médico	Cen. Atención SIETE DE AGOSTO	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA DE 1 VEZ POR MEDICINA GENERAL CPN 1075277323 - CLARA JIMENA VARGAS VEGA MIECPP51 - P Y P SIETE DE AGOSTO	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MABEL.ORTIZ - MABEL ORTIZ PERDOMO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

EDU0000268657

POLIZA:

14 mar 2017 12:05 p.m.

Paciente ANA YULIETH CALDERON SILVA	Tipo Otro	Ingreso 4677084
Fec Nac 13/06/2001 Edad 15 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 10:35 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1006487890	Fec Egreso	Teléfono 3143689914
Dirección CALLE 79-2-04 LUIS EDUARDO VANEGAS	Carpeta 1006487890	Usuario FACTU042 - NEIFY VANEG

Médico ARI NASSIR UNI GUTIERREZ

Cen. Atención EDUARDO SANTOS

Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

CONSULTAS

890201	CONSULTA DE 1 VEZ POR MEDICINA GENERAL CPN 1075235540 - ARI NASSIR UNI GUTIERREZ MIECPP32 - P Y P EDUARDO SANTOS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00
--------	--	------	-------------	--------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$29,500.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FACTU042 - NEIFY VANEGAS HERNANDEZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000418936

POLIZA:

14 mar 2017 12:46 p.m.

Paciente SILVIA EUGENIA MONJE MANCHOLA	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4677212
Fec Nac 22/06/1986 Edad 30 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 10:59 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117490604	Fec Egreso	Teléfono 3144122615-3223754970
Dirección ALPUJARRA	Carpeta 1117490604	Usuario JUDY.GOMEZ - JUDY SORL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
860201	PRUEBA DE PENICILINA 1075211279 - ANA GISSELA RODRIGUEZ ANGULO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$14,000.00	\$0.00	\$0.00	\$14,000.00
992990	INYECTOLOGIA 1075211279 - ANA GISSELA RODRIGUEZ ANGULO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$10,400.00	\$0.00	\$0.00	\$10,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$442.00	\$0.00	\$0.00	\$442.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$25,234.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$25,234.00

TOTAL: VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JUDY.GOMEZ - JUDY SORLEY GOMEZ MONTIEL

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000808489

POLIZA:

14 mar 2017 01:44 p.m.

Paciente RUBI TATIANA VELASQUEZ LAGUNA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4677483
Fec Nac 30/10/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 12:12 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1084924740	Fec Egreso	Teléfono 3214665452
Dirección BARRIO PASTRANA	Carpeta 1084924740	Usuario EVELYN.SERRATO - EVELY
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO 55171310 - MIREYA ORTIZ MARTINEZ MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$22,100.00	\$0.00	\$0.00	\$22,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$22,100.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$22,100.00

TOTAL: VEINTIDOS MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
EVELYN.SERRATO - EVELYN SERRATO BRANDT

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

NIPC0000990020

POLIZA:

14 mar 2017 04:29 p.m.

Paciente YAMILE MONTES BOLAÑOS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4677758
Fec Nac 26/03/1996 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 01:56 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1083915428	Fec Egreso	Teléfono 3208604797-3115361112
Dirección CRA32A N 2B-15 SAN CARLOS	Carpeta 1083915428	Usuario YORMARY.RODRIGUEZ - M
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL CPN 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIECPP70 - P Y P IPC	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YORMARY.RODRIGUEZ - MARIA YORMARY RODRIGUEZ GA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:07

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001141351**POLIZA:****15 mar 2017 11:13 a.m.**

Paciente YAQUELINE CORTEZ ÑUSTES	Tipo Subsidiado	Ingreso 4671730
Fec Nac 23/11/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 13 mar 2017 06:55 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99112310270	Fec Egreso	Teléfono 3138337372
Dirección CALLE 32 1A 13	Carpeta 99112310270	Usuario YENY.HOYOS - YENY PATR
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL CPN 1075242708 - MARIA RAQUEL GONZALEZ HURTADO MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$29,500.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YENY.HOYOS - YENY PATRICIA HOYOS**ELABORO****REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001141393

POLIZA:

15 mar 2017 11:49 a.m.

Paciente KAROL TATIANA MARTINEZ IBARRA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4679305
Fec Nac 30/12/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 15 mar 2017 07:17 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075285342	Fec Egreso	Teléfono 3213022952 GCG
Dirección CALLE 16 # 7A-79	Carpeta 1075285342	Usuario YENY.HOYOS - YENY PATR
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 4924720 - JESUS MARIA GORRON SUAREZ MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YENY.HOYOS - YENY PATRICIA HOYOS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000419746

POLIZA:

15 mar 2017 02:40 p.m.

Paciente LIBRADA RAMOS DE ROJAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4681147
Fec Nac 19/05/1947 Edad 69 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 15 mar 2017 01:07 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 38200205	Fec Egreso 15 mar 2017 02:40 p.m.	Teléfono 3154347572
Dirección N O SABE	Carpeta 38200205	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000419759

POLIZA:

15 mar 2017 02:46 p.m.

Paciente MIGUEL ANGEL MUÑOZ IMBACHI	Tipo Subsidiado	Ingreso 4672332
Fec Nac 13/06/1923 Edad 93 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 13 mar 2017 08:21 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1656480	Fec Egreso	Teléfono 3125869863-3115889886 A
Dirección CRA 10 # 4-36 APARTAMENTO 101	Carpeta 1656480	Usuario DALILA.VILLANUEVA - DAL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075234030 - LEYDY PATRICIA ALVAREZ MOSQUERA MISAMG77 - C. EXTERNA CANAIMA	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
DALILA.VILLANUEVA - DALILA VILLANUEVA OYOLA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000419767

POLIZA:

15 mar 2017 02:49 p.m.

Paciente CARMEN GALLARDO DE MUÑOZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4672340
Fec Nac 31/12/1934 Edad 82 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 13 mar 2017 08:30 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26561742	Fec Egreso	Teléfono 3123273114
Dirección CRA 10 N 4 36	Carpeta 26561742	Usuario DALILA.VILLANUEVA - DAL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075234030 - LEYDY PATRICIA ALVAREZ MOSQUERA MISAMG77 - C. EXTERNA CANAIMA	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
DALILA.VILLANUEVA - DALILA VILLANUEVA OYOLA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

PAL0000809196

POLIZA:

15 mar 2017 06:38 p.m.

Paciente FRANCINEDY HERNANDEZ BURBANO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4681685
Fec Nac 27/12/1996 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 15 mar 2017 03:14 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1082780035	Fec Egreso	Teléfono 3142425703
Dirección CONJUNTO IPANEMA	Carpeta 1082780035	Usuario LICET.YOHANNA - LICET Y
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL CPN 26430296 - DIANA CATALINA DIAZ TORRES MIECPP50 - P Y P PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LICET.YOHANNA - LICET YOHANNA HERNADEZ VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliete ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001141873

POLIZA:

16 mar 2017 01:36 a.m.

Paciente LUZ ADRIANA VARGAS VARGAS	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4670538
Fec Nac 07/01/1979 Edad 38 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 11 mar 2017 12:52 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 55189695	Fec Egreso 16 mar 2017 01:35 a.m.	Teléfono 8670726 3157024149
Dirección CALLE47 20C 03	Carpeta 55189695	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
903895	CREATININA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$11,800.00	\$0.00	\$0.00	\$11,800.00
902210	CUADRO HEMATICO 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
903841	GLUCOSA EN SUERO LCR 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$12,000.00	\$0.00	\$0.00	\$12,000.00
903856	NITROGENO UREICO 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$9,800.00	\$0.00	\$0.00	\$9,800.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$115,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$115,500.00

TOTAL: CIENTO QUINCE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001141910

POLIZA:

16 mar 2017 04:42 a.m.

Paciente ELCI CLAREL GHALA LADINO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4675654
Fec Nac 26/03/1962 Edad 55 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 06:17 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26592778	Fec Egreso 16 mar 2017 04:42 a.m.	Teléfono 3209248181
Dirección CALLE 77 A NO. 1 A BIS 21	Carpeta 26592778	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00
MEDICAMENTOS POS						
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$49,258.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$49,258.00

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:08

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001141918**POLIZA:****16 mar 2017 05:13 a.m.**

Paciente LINA MIRY EY CAPERA BERNAL	Tipo Subsidiado	Ingreso 4677589
Fec Nac 16/04/1998 Edad 18 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 01:01 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075311315	Fec Egreso 16 mar 2017 05:12 a.m.	Teléfono 3208102324
Dirección CARRERA 1 E W N 65-21	Carpeta 1075311315	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
A151802-01-07	ALCOHOL ANTISEPTICO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	10.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
G151802-04-05	GUANTE LIMPIOS 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	6.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,011.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,011.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001142198

POLIZA:

16 mar 2017 10:17 a.m.

Paciente REINALDO ORTIZ QUINTERO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4684065
Fec Nac 12/11/1939 Edad 77 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 16 mar 2017 10:12 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 4570017	Fec Egreso	Teléfono 3212042848
Dirección LOTE 851	Carpeta 4570017	Usuario CLAUDIA.SACHICA - CLAU
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
230101	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES 36309705 - ANA CAROLINA AROCA PULIDO MISASO30 - S. ORAL GRANJAS	1.00	\$18,700.00	\$0.00	\$0.00	\$18,700.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$18,700.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$18,700.00

TOTAL: DIECIOCHO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
CLAUDIA.SACHICA - CLAUDIA PATRICIA SACHICA VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000420362

POLIZA:

16 mar 2017 10:19 a.m.

Paciente DILSA NOGUERA CAMARGO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4682290
Fec Nac 15/07/1979 Edad 37 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 15 mar 2017 08:07 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1080291361	Fec Egreso 16 mar 2017 10:18 a.m.	Teléfono 8703782
Dirección CALLE 3 SUR 11-57	Carpeta 1080291361	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO09

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
DERECHOS DE SALA						
S20000	SALA DE OBSERVACION 93239540 - JOHN HAGLER ROMERO ABRIL MISUOB77 - OBSERVACION CANAIMA	1.00	\$55,600.00	\$0.00	\$0.00	\$55,600.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-09	CATETER No. 18 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADSF30 - FARMACIA	3.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$6,657.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	3.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$8,697.00
N02BE0103	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS	8.00	\$78.00	\$0.00	\$0.00	\$624.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000420362

POLIZA:

16 mar 2017 10:19 a.m.

Paciente DILSA NOGUERA CAMARGO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4682290
Fec Nac 15/07/1979 Edad 37 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 15 mar 2017 08:07 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1080291361	Fec Egreso 16 mar 2017 10:18 a.m.	Teléfono 8703782
Dirección CALLE 3 SUR 11-57	Carpeta 1080291361	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANA009

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADSF30 - FARMACIA					

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$213,197.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$213,197.00

TOTAL: DOSCIENTOS TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000809762

POLIZA:

16 mar 2017 06:01 p.m.

Paciente INGRITH JOHANA CUERVO TROCHEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4685361
Fec Nac 25/01/1992 Edad 25 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 16 mar 2017 03:01 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1114886980	Fec Egreso	Teléfono 3222005511
Dirección # REPORTA	Carpeta 1114886980	Usuario LICET.YOHANNA - LICET Y
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL CPN 26430296 - DIANA CATALINA DIAZ TORRES MIECPP50 - P Y P PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LICET.YOHANNA - LICET YOHANNA HERNADEZ VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:08

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001142635**POLIZA:****16 mar 2017 06:20 p.m.****Paciente** JUAN DAVID JIMENEZ LOZANO**Tipo** Subsidiado**Ingreso** 4684613**Fec Nac** 10/07/2016 **Edad** 0 Años \ **Sexo** Ma**Fec Ingreso** 16 mar 2017 11:36 a.m.**Estrato** NIVEL I**Código** RegistroCivíl 1076987803**Fec Egreso****Teléfono** 8766087 GCG**Dirección** CARRERA 21 # 57-08 BALCONES DEL NORTE**Carpeta** 1076987803**Usuario** MARIA.VALDERRAMA - MA**Médico****Cen. Atención** GRANJAS**Cama**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890305	CONSULTA DE CONTROL CYD ENFERMERA 1 MES -12 MESES 1075276054 - YAIRA FERNANDA LOPEZ ROJAS MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$9,100.00	\$0.00	\$0.00	\$9,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$9,100.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$9,100.00

TOTAL: NUEVE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000991292

POLIZA:

17 mar 2017 04:31 a.m.

Paciente LUCY RODRIGUEZ AGUDELO	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4678842
Fec Nac 29/03/1987 Edad 30 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 07:33 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1081182241	Fec Egreso 17 mar 2017 04:30 a.m.	Teléfono
Dirección CRA 31 NO 17A 43	Carpeta 1081182241	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$20,700.00	\$0.00	\$0.00	\$20,700.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$69,100.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$69,100.00

TOTAL: SESENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JENNIFER.ORTIZ - JENNIFER ALEXANDRA ORTIZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000809878

POLIZA:

17 mar 2017 07:21 a.m.

Paciente FRANCISCO JAVIER LERMA DUQUE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4685243
Fec Nac 08/10/1984 Edad 32 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 16 mar 2017 02:40 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 7729267	Fec Egreso 17 mar 2017 07:21 a.m.	Teléfono 3118237828
Dirección NO SABE	Carpeta 7729267	Usuario KAREN.LOZANO - KAREN M
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	2.00	\$235.00	\$0.00	\$0.00	\$470.00
MEDICAMENTOS POS						
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$50,889.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$50,889.00

TOTAL: CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

KAREN.LOZANO - KAREN MILETH LOZANO OTALORA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001143125

POLIZA:

17 mar 2017 12:05 p.m.

Paciente RUTHYALILI JOVEN SOLARTE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4687954
Fec Nac 06/06/1995 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 17 mar 2017 09:55 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1016078249	Fec Egreso	Teléfono 3125623931 GCG
Dirección CALLE 18D # 37-54	Carpeta 1016078249	Usuario ERIKA.LOZANO - ERIKA FE
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 7717980 - FABIO GERMAN OSORIO QUINTERO MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ERIKA.LOZANO - ERIKA FERNANDA LOZANO ARCE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000421061

POLIZA:

17 mar 2017 12:16 p.m.

Paciente JACOBO OVALLE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4687293
Fec Nac 19/11/1951 Edad 65 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 17 mar 2017 08:42 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 4923555	Fec Egreso	Teléfono 3143050884 AM
Dirección CALLE25-B SR 25-86	Carpeta 4923555	Usuario YUDY.TOVAR - YUDY ALEX
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 19243914 - MILLER OLAVE DIAZ MISAMG77 - C. EXTERNA CANAIMA	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YUDY.TOVAR - YUDY ALEXANDRA TOVAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001143266

POLIZA:

17 mar 2017 02:50 p.m.

Paciente HOLMAN MARTINEZ ARIAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4688856
Fec Nac 21/02/1983 Edad 34 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 17 mar 2017 01:29 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 83238011	Fec Egreso 17 mar 2017 02:50 p.m.	Teléfono N
Dirección CALLE 6 N 3-60	Carpeta 83238011	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 001 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y4 GRANJAS MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00
MEDICAMENTOS POS						
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,301.00	\$0.00	\$0.00	\$2,301.00
N02BE0103	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	2.00	\$78.00	\$0.00	\$0.00	\$156.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,147.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,147.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810269

POLIZA:

17 mar 2017 03:04 p.m.

Paciente INGRITH JOHANA CUERVO TROCHEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4687692
Fec Nac 25/01/1992 Edad 25 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 17 mar 2017 09:40 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1114886980	Fec Egreso 17 mar 2017 03:03 p.m.	Teléfono 3222005511
Dirección # REPORTA	Carpeta 1114886980	Usuario LINA.ESPINOSA - LINA FER
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
906039	SIFILIS SEROLOGIA CONFIRMATORIA (FTA ABS) 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$81,400.00	\$0.00	\$0.00	\$81,400.00
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
906915	SEROLOGIA VDRL EN SUERO O LCR 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,000.00	\$0.00	\$0.00	\$13,000.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$230,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$230,500.00

TOTAL: DOSCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LINA.ESPINOSA - LINA FERNANDA ESPINOSA ARCINIEGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001143354

POLIZA:

17 mar 2017 03:44 p.m.

Paciente YAQUELINE CORTEZ ÑUSTES	Tipo Subsidiado	Ingreso 4689281
Fec Nac 23/11/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 17 mar 2017 02:46 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99112310270	Fec Egreso 17 mar 2017 03:42 p.m.	Teléfono 3138337372
Dirección CALLE 32 1A 13	Carpeta 99112310270	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISHOB30 - PARTOS GRANJAS	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$50,768.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$50,768.00

TOTAL: CINCUENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001143408

POLIZA:

17 mar 2017 04:38 p.m.

Paciente SEBASTIAN RAMOS CASTRO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4688930
Fec Nac 26/01/1994 Edad 23 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 17 mar 2017 01:45 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1082215898	Fec Egreso	Teléfono 3212334984
Dirección CALLE 10 # 1G-16	Carpeta 1082215898	Usuario ERIKA.LOZANO - ERIKA FE
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075262464 - MAYRA JULIETH BERMUDEZ BONILLA MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ERIKA.LOZANO - ERIKA FERNANDA LOZANO ARCE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000991900

POLIZA:

17 mar 2017 05:17 p.m.

Paciente CARLOS ALBERTO BELTRAN TORRES	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4689795
Fec Nac 02/08/1992 Edad 24 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 17 mar 2017 04:41 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1192819412	Fec Egreso 17 mar 2017 05:16 p.m.	Teléfono 3143910451
Dirección NOO SABE	Carpeta 1192819412	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS QUIRÚRGICOS						
861101	DRENAJE PIEL Y O TEJIDOS 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$53,600.00	\$0.00	\$0.00	\$53,600.00
DERECHOS DE SALA						
S22101	DERECHOS SALAS CURACIONES 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$17,500.00	\$0.00	\$0.00	\$17,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$119,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$119,500.00

TOTAL: CIENTO DIECINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:09

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

CANA0000421448**POLIZA:****17 mar 2017 05:24 p.m.****Paciente** DILSA NOGUERA CAMARGO**Tipo** Subsidiado**Ingreso** 4689479**Fec Nac** 15/07/1979 **Edad** 37 Años **Sexo** Fe**Fec Ingreso** 17 mar 2017 03:30 p.m.**Estrato** NIVEL I**Código** Cédula_Ciudadanía 1080291361**Fec Egreso****Teléfono** 8703782**Dirección** CALLE 3 SUR 11-57**Carpeta** 1080291361**Usuario** DIANA.ROJAS - DIANA MA**Médico****Cen. Atención** CANAIMA**Cama**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL 51808188 - MARTHA CECILIA PEREZ PERDOMO MISASO77 - S. ORAL CANAIMA	1.00	\$20,200.00	\$0.00	\$0.00	\$20,200.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$20,200.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$20,200.00

TOTAL: VEINTE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DIANA.ROJAS - DIANA MARCELA ROJAS CARDOSO

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810378

POLIZA:

17 mar 2017 06:09 p.m.

Paciente JOAN RODRIGUEZ CHALAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4689300
Fec Nac 21/06/2000 Edad 16 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 17 mar 2017 02:47 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1006502993	Fec Egreso	Teléfono 8661036
Dirección CALLE28N50A-29	Carpeta 1006502993	Usuario LICET.YOHANNA - LICET Y
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075235540 - ARI NASSIR UNI GUTIERREZ MISAMG50 - C. EXT PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LICET.YOHANNA - LICET YOHANNA HERNANDEZ VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810380

POLIZA:

17 mar 2017 06:12 p.m.

Paciente ROSA EMILIA NAVEROS VANEGAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4689310
Fec Nac 24/07/2002 Edad 14 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 17 mar 2017 02:52 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1006507740	Fec Egreso	Teléfono 8661036
Dirección CALLE28N50A29	Carpeta 1006507740	Usuario LICET.YOHANNA - LICET Y
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075235540 - ARI NASSIR UNI GUTIERREZ MISAMG50 - C. EXT PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LICET.YOHANNA - LICET YOHANNA HERNANDEZ VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810386

POLIZA:

17 mar 2017 06:18 p.m.

Paciente LUISA FERNANDA QUIRA TORO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4689317
Fec Nac 10/09/2002 Edad 14 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 17 mar 2017 02:55 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1004249387	Fec Egreso	Teléfono 3153142055 SL
Dirección CARRERA 15 5E-76	Carpeta 1004249387	Usuario LICET.YOHANNA - LICET Y
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075235540 - ARI NASSIR UNI GUTIERREZ MISAMG50 - C. EXT PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LICET.YOHANNA - LICET YOHANNA HERNADEZ VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000421534

POLIZA:

17 mar 2017 09:24 p.m.

Paciente NIRIA DONCEL MUÑOZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4683908
Fec Nac 27/09/2004 Edad 12 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 16 mar 2017 09:51 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1115942230	Fec Egreso 17 mar 2017 09:23 p.m.	Teléfono 3112038659
Dirección CARRERA 22 25B-17	Carpeta 1115942230	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36312496 - BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 36312496 - BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 36312496 - BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$84,900.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$84,900.00

TOTAL: OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001143520

POLIZA:

17 mar 2017 10:26 p.m.

Paciente LAURA TATIANA ARIAS QUICASAQUI	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4660220
Fec Nac 03/10/1996 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 08 mar 2017 09:33 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1083918369	Fec Egreso 09 mar 2017 11:14 p.m.	Teléfono 3184025310
Dirección CALLE 17A 9-45	Carpeta 1083918369	Usuario JAIME.ANDRADA - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
901002	ANTIBIOGRAMA 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$25,500.00	\$0.00	\$0.00	\$25,500.00
902210	CUADRO HEMATICO 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
901236	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$53,800.00	\$0.00	\$0.00	\$53,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$215,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$215,400.00

TOTAL: DOSCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JAIME.ANDRADA - JAIME FRANCISCO ANDRADA CABRERA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000992003

POLIZA:

18 mar 2017 04:47 a.m.

Paciente BRAYAN ANDRES BEDOYA BERMUDEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4690175
Fec Nac 24/05/1999 Edad 17 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 18 mar 2017 03:14 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99052410360	Fec Egreso 18 mar 2017 04:47 a.m.	Teléfono 3133619020
Dirección CRA 32 2 A 17	Carpeta 99052410360	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1084923805 - CLAUDIA CARVAJAL CHILA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
N02BB0201	DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	2.00	\$1,064.00	\$0.00	\$0.00	\$2,128.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$50,920.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$50,920.00

TOTAL: CINCUENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810562

POLIZA:

18 mar 2017 08:58 a.m.

Paciente FRANCISCO JAVIER LERMA DUQUE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4690743
Fec Nac 08/10/1984 Edad 32 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 18 mar 2017 08:28 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 7729267	Fec Egreso 18 mar 2017 08:55 a.m.	Teléfono 3118237828
Dirección NO SABE	Carpeta 7729267	Usuario EVELYN.SERRATO - EVELY
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$235.00	\$0.00	\$0.00	\$235.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00
N02BB0201	DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,064.00	\$0.00	\$0.00	\$1,064.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,542.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,542.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
EVELYN.SERRATO - EVELYN SERRATO BRANDT

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810671

POLIZA:

18 mar 2017 02:42 p.m.

Paciente MARIA ELVIA BERMEO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4686213
Fec Nac 26/06/1941 Edad 75 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 16 mar 2017 07:45 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 26460622	Fec Egreso 16 mar 2017 09:32 p.m.	Teléfono 301662210
Dirección KR 52 14 27	Carpeta 26460622	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 5819754 - FERNANDO LOZANO PRIETO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 5819754 - FERNANDO LOZANO PRIETO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00
A03DB0401	HIOSCINA N BUTIL BROMURO DAPIRONA 0020 2 5G 5ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 5819754 - FERNANDO LOZANO PRIETO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$3,155.00	\$0.00	\$0.00	\$3,155.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$53,095.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$53,095.00

TOTAL: CINCUENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000422007

POLIZA:

18 mar 2017 03:18 p.m.

Paciente MAICOL STIVEN COLLAZOS GIRALDO	Tipo Contributivo	Ingreso 4686294
Fec Nac 04/03/2015 Edad 2 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 16 mar 2017 10:15 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1029890499	Fec Egreso 18 mar 2017 03:10 p.m.	Teléfono 3133477495
Dirección CALLE 17A SUR 23A 44	Carpeta 1029890499	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1110479226 - GERMAN EDUARDO SILVA BONILLA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810685

POLIZA:

18 mar 2017 04:42 p.m.

Paciente MERCEDES BARON	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692212
Fec Nac 27/05/1951 Edad 65 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 18 mar 2017 03:33 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26536959	Fec Egreso 18 mar 2017 04:41 p.m.	Teléfono 8776735
Dirección CRA 38B 20 55	Carpeta 26536959	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$235.00	\$0.00	\$0.00	\$235.00
MEDICAMENTOS POS						
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00
C09AA0101	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA INTRA 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$73.00	\$0.00	\$0.00	\$73.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$50,159.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$50,159.00

TOTAL: CINCUENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810731

POLIZA:

18 mar 2017 11:48 p.m.

Paciente KELLY YOMALY MARIN ORTIZ	Tipo Sub subsidiado	Ingreso 4692253
Fec Nac 29/10/1992 Edad 24 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 18 mar 2017 04:28 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1088303448	Fec Egreso 18 mar 2017 11:47 p.m.	Teléfono 3218937609
Dirección # SE LA SABE NUEVO HORIZONTE	Carpeta 1088303448	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	2.00	\$235.00	\$0.00	\$0.00	\$470.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1079179941 - LAURA NATALIA LISCANO FIERRO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$156,340.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$156,340.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810731

POLIZA:

18 mar 2017 11:48 p.m.

Paciente KELLY YOMALY MARIN ORTIZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692253
Fec Nac 29/10/1992 Edad 24 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 18 mar 2017 04:28 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1088303448	Fec Egreso 18 mar 2017 11:47 p.m.	Teléfono 3218937609
Dirección # SE LA SABE NUEVO HORIZONTE	Carpeta 1088303448	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

TOTAL: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810735

POLIZA:

19 mar 2017 12:25 a.m.

Paciente HERMES MUÑOZ TOVAR	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692439
Fec Nac 16/08/1971 Edad 45 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 18 mar 2017 11:53 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 83028766	Fec Egreso 19 mar 2017 12:24 a.m.	Teléfono 3105869115
Dirección PARAISO CHIRCA	Carpeta 83028766	Usuario KAREN.LOZANO - KAREN M
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
A03DB0401	HIOSCINA N BUTIL BROMURO DIPIRONA 0020 2 5G 5ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$3,155.00	\$0.00	\$0.00	\$3,155.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,947.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,947.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
KAREN.LOZANO - KAREN MILETH LOZANO OTALORA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001144173

POLIZA:

19 mar 2017 12:54 a.m.

Paciente MARIA DEL MAR PASCUAS CARVAJAL	Tipo Subsidiado	Ingreso 4689740
Fec Nac 07/09/2010 Edad 6 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 17 mar 2017 04:27 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1076507983	Fec Egreso 19 mar 2017 12:53 a.m.	Teléfono 3142378240
Dirección CALLE 41 3A-03	Carpeta 1076507983	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 001 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y4 GRANJAS MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
N02BE0101	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3 %) JARABE 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,400.00	\$0.00	\$0.00	\$2,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$95,192.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$95,192.00

TOTAL: NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001144189

POLIZA:

19 mar 2017 03:10 a.m.

Paciente ANDRY YULIANA RAYO ORDOÑEZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4690025
Fec Nac 29/07/2004 Edad 12 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 17 mar 2017 07:49 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1079604275	Fec Egreso 19 mar 2017 03:09 a.m.	Teléfono 3204309898
Dirección CLL 89A 5 37	Carpeta 1079604275	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 12139304 - LUIS CARLOS HERRERA BAHAMON MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 12139304 - LUIS CARLOS HERRERA BAHAMON MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 12139304 - LUIS CARLOS HERRERA BAHAMON MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 52936681 - LIDA PAOLA AMEZQUITA PERDOMO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00
MEDICAMENTOS POS						
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 12139304 - LUIS CARLOS HERRERA BAHAMON MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$82,758.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$82,758.00

TOTAL: OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001144195

POLIZA:

19 mar 2017 03:30 a.m.

Paciente ROSA ELINA CALDERON DE ALMANZA	Tipo Sub subsidiado	Ingreso 4678947
Fec Nac 27/09/1960 Edad 56 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 11:08 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 40726194	Fec Egreso 19 mar 2017 03:29 a.m.	Teléfono n
Dirección calle 41 bn 2-w 24	Carpeta 40726194	Usuario BRENDA.BLASQUEZ - BREN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939402	NEBULIZACIONES CU 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	9.00	\$12,300.00	\$0.00	\$0.00	\$110,700.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-06	CANULA NASAL ADULTO 55178512 - MARIA MELIDA VERGEL VILLARREAL MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$2,602.00	\$0.00	\$0.00	\$2,602.00
H151802-01-01	HUMIDIFICADOR 55178512 - MARIA MELIDA VERGEL VILLARREAL MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$8,420.00	\$0.00	\$0.00	\$8,420.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
M151802-04-03	MICRONEBULIZADOR ADULTO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$6,118.00	\$0.00	\$0.00	\$6,118.00
V07AO005901-1	OXIGENO 55178512 - MARIA MELIDA VERGEL VILLARREAL MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	150.00	\$22.00	\$0.00	\$0.00	\$3,300.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0903	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION INTRA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$4,986.00	\$0.00	\$0.00	\$4,986.00
R03DA0402	TEOFILINA 300MG CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION PROGRAMADA INTRA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$329.00	\$0.00	\$0.00	\$329.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$185,247.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$185,247.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001144195

POLIZA:

19 mar 2017 03:30 a.m.

Paciente ROSA ELINA CALDERON DE ALMANZA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4678947
Fec Nac 27/09/1960 Edad 56 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 11:08 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 40726194	Fec Egreso 19 mar 2017 03:29 a.m.	Teléfono n
Dirección calle 41 bn 2-w 24	Carpeta 40726194	Usuario BRENDA.BLASQUEZ - BREN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

TOTAL: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

BRENDA.BLASQUEZ - BRENDA JULIETH BLASQUEZ CRUZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000992423

POLIZA:

19 mar 2017 07:59 a.m.

Paciente JESUS DANIEL GUTIERREZ ESQUIVEL	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692320
Fec Nac 06/04/2005 Edad 12 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 18 mar 2017 06:12 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1077225167	Fec Egreso 19 mar 2017 07:56 a.m.	Teléfono 3102539344
Dirección CARRERA 5 # 9-35	Carpeta 1077225167	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-02	JERINGA DE 2 CC. 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$224.00	\$0.00	\$0.00	\$224.00
MEDICAMENTOS POS						
J07AM0101	TOXOIDE TETÁNICO INYECTABLE 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$12,050.00	\$0.00	\$0.00	\$12,050.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$60,674.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$60,674.00

TOTAL: SESENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JENNIFER.ORTIZ - JENNIFER ALEXANDRA ORTIZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000810842

POLIZA:

19 mar 2017 05:58 p.m.

Paciente KELLY JULIANA MUCE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692787
Fec Nac 21/11/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 19 mar 2017 05:36 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1006632116	Fec Egreso 19 mar 2017 05:57 p.m.	Teléfono 3183736158
Dirección JOSE ESUTACIO RIVERA	Carpeta 1006632116	Usuario ELIZABETH.POLANIA - ELI
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ELIZABETH.POLANIA - ELIZABETH POLANIA CUELLAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA000042229

POLIZA:

20 mar 2017 01:42 a.m.

Paciente YENIFER PAOLA URIBE CULMA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4689451
Fec Nac 21/02/1996 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 17 mar 2017 03:27 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1082216407	Fec Egreso 20 mar 2017 01:41 a.m.	Teléfono
Dirección CALLE 11 N 10-32	Carpeta 1082216407	Usuario JUDY.GOMEZ - JUDY SORL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36312496 - BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 36312496 - BIBIANA ANDREA ANDRADE SOTO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$68,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$68,800.00

TOTAL: SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JUDY.GOMEZ - JUDY SORLEY GOMEZ MONTIEL

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000992517

POLIZA:

20 mar 2017 03:44 a.m.

Paciente ANDRES CAMILO TIERRADENTRO MORALE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692948
Fec Nac 06/09/2013 Edad 3 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 20 mar 2017 02:33 a.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCivíl 1215964277	Fec Egreso 20 mar 2017 03:43 a.m.	Teléfono 3204324471
Dirección # SABE	Carpeta 1215964277	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939402	NEBULIZACIONES CU 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$12,300.00	\$0.00	\$0.00	\$24,600.00
MATERIALES E INSUMOS						
M151802-04-04	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$6,118.00	\$0.00	\$0.00	\$6,118.00
MEDICAMENTOS POS						
R01AX0301	IPRATROPIO BROMURO 0.25 APLICA PARA NEBULIZACION SOLUCION (NO POS- POR FAVOR JUSTIFICAR) 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$79,118.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$79,118.00

TOTAL: SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001144356

POLIZA:

20 mar 2017 05:06 a.m.

Paciente EDISON ALEJANDRO MUÑOZ CHACA	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4692956
Fec Nac 20/06/2012 Edad 4 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 20 mar 2017 03:44 a.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCivíl 1029887547	Fec Egreso 20 mar 2017 05:05 a.m.	Teléfono 3213888825
Dirección CALLE 1 C 31 46	Carpeta 1029887547	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00
MEDICAMENTOS POS						
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$49,258.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$49,258.00

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000992520

POLIZA:

20 mar 2017 07:29 a.m.

Paciente MAGNOLIA PATIÑO CASTILLO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692815
Fec Nac 02/03/1971 Edad 46 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 19 mar 2017 06:16 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 55160624	Fec Egreso 20 mar 2017 07:28 a.m.	Teléfono 8705124
Dirección CALLE 2 38 35	Carpeta 55160624	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Gen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1143347021 - FELIPE ENRIQUE BALLESTAS TEJADA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1143347021 - FELIPE ENRIQUE BALLESTAS TEJADA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 1143347021 - FELIPE ENRIQUE BALLESTAS TEJADA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1143347021 - FELIPE ENRIQUE BALLESTAS TEJADA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
S151802-01-20	SONDA NELATON No. 10 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$1,116.00	\$0.00	\$0.00	\$1,116.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1143347021 - FELIPE ENRIQUE BALLESTAS TEJADA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$96,127.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$96,127.00

TOTAL: NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAIZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000992538

POLIZA:

20 mar 2017 10:53 a.m.

Paciente JAIME PEDRAZA USECHE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692984
Fec Nac 02/07/1957 Edad 59 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 20 mar 2017 07:38 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 12115151	Fec Egreso 20 mar 2017 10:52 a.m.	Teléfono 3133718090
Dirección CALLE 2 B 35-03	Carpeta 12115151	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1143347021 - FELIPE ENRIQUE BALLESTAS TEJADA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001144496

POLIZA:

21 mar 2017 12:03 a.m.

Paciente JUAN SEBASTIAN LOPEZ RODRIGUEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692591
Fec Nac 31/01/1996 Edad 21 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 19 mar 2017 11:02 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1107094810	Fec Egreso 21 mar 2017 12:03 a.m.	Teléfono 3104697711
Dirección CARRERA 46 B NRO 21 B-15	Carpeta 1107094810	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 51958838 - AYDA ESPERANZA RAMOS BURBANO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 51958838 - AYDA ESPERANZA RAMOS BURBANO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 51958838 - AYDA ESPERANZA RAMOS BURBANO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$81,900.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$81,900.00

TOTAL: OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001144500

POLIZA:

21 mar 2017 12:30 a.m.

Paciente JUAN DAVID JIMENEZ LOZANO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692633
Fec Nac 10/07/2016 Edad 0 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 19 mar 2017 12:10 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCivíl 1076987803	Fec Egreso 21 mar 2017 12:30 a.m.	Teléfono 8766087 GCG
Dirección CARRERA 21 # 57-08 BALCONES DEL NORTE	Carpeta 1076987803	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY

Médico

Cen. Atención GRANJAS

Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 51958838 - AYDA ESPERANZA RAMOS BURBANO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939402	NEBULIZACIONES CU 51958838 - AYDA ESPERANZA RAMOS BURBANO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	3.00	\$12,300.00	\$0.00	\$0.00	\$36,900.00
DERECHOS DE SALA						
522101	DERECHOS SALAS CURACIONES 51958838 - AYDA ESPERANZA RAMOS BURBANO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$17,500.00	\$0.00	\$0.00	\$17,500.00
MATERIALES E INSUMOS						
M151802-04-04	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$6,118.00	\$0.00	\$0.00	\$6,118.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$108,918.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$108,918.00

TOTAL: CIENTO OCHO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001144503

POLIZA:

21 mar 2017 12:42 a.m.

Paciente EDIBERTO YANGUMA LUGO	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4692655
Fec Nac 17/11/1977 Edad 39 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 19 mar 2017 01:21 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 17774012	Fec Egreso 21 mar 2017 12:41 a.m.	Teléfono 32110282731
Dirección 2W 7-19A	Carpeta 17774012	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$442.00	\$0.00	\$0.00	\$442.00
MEDICAMENTOS POS						
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,301.00	\$0.00	\$0.00	\$2,301.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$84,643.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$84,643.00

TOTAL: OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000992601

POLIZA:

21 mar 2017 01:31 a.m.

Paciente JAIME PEDRAZA USECHE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692492
Fec Nac 02/07/1957 Edad 59 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 19 mar 2017 07:44 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 12115151	Fec Egreso 21 mar 2017 01:31 a.m.	Teléfono 3133718090
Dirección CALLE 2 B 35-03	Carpeta 12115151	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00
MEDICAMENTOS POS						
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$49,258.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$49,258.00

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JENNIFER.ORTIZ - JENNIFER ALEXANDRA ORTIZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:11

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:** 8424076**FACTURA DE VENTA****Plan** 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000811216**POLIZA:****21 mar 2017 11:02 a.m.**

Paciente VALENTINA FANDIÑO ZARATE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4695183
Fec Nac 18/10/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 21 mar 2017 10:27 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99101808455	Fec Egreso	Teléfono 3153142055 SL
Dirección CALLE 28 NO. 50A-29	Carpeta 99101808455	Usuario HIG009 - MARIA CAMILA B
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890703	SO. CONSULTA URGENCIAS(SOLUCION PROBLEMAS AGUDOS DOLOROSOS HEMORRAGICOS TRAUMATIC 55154920 - CIELO INES ARCINIEGAS LARA MISASO50 - S. ORAL PALMAS	1.00	\$21,900.00	\$0.00	\$0.00	\$21,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$21,900.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$21,900.00

TOTAL: VEINTIUN MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HIG009 - MARIA CAMILA BONILLA MAHECHA

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000992886

POLIZA:

21 mar 2017 11:51 a.m.

Paciente ANGIE NATALIA HENAO PATIÑO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692814
Fec Nac 01/04/1998 Edad 19 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 19 mar 2017 06:16 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075310675	Fec Egreso 21 mar 2017 11:50 a.m.	Teléfono 3124766801
Dirección CALLE 2 38 35	Carpeta 1075310675	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075271988 - JOSE DANIEL CHARRY CUELLAR MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,626.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,626.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000993109

POLIZA:

21 mar 2017 04:03 p.m.

Paciente KEVIN ANCIZAR MENDEZ CHAVARRO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692335
Fec Nac 24/07/2008 Edad 8 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 18 mar 2017 06:45 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1077858044	Fec Egreso 19 mar 2017 08:42 a.m.	Teléfono 3125943592
Dirección UNBANIZACION LA PAZ LOTE 47 B	Carpeta 1077858044	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF
Médico	Cen. Atención IPC	Cama IPCCUNA3

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
870001	CRANEO SIMPLE 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADIM77 - IMAGENOLOGIA CANAIMA	1.00	\$60,800.00	\$0.00	\$0.00	\$60,800.00
ESTANCIAS						
S11104	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MISUOB70 - OBSERVACION IPC	1.00	\$112,100.00	\$0.00	\$0.00	\$112,100.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 1077844314 - LUIS CARLOS GONZALEZ PAREDES MISUOB70 - OBSERVACION IPC	1.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$37,100.00
890601	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL PACIENTE NO QUIRURGICO U 1077844314 - LUIS CARLOS GONZALEZ PAREDES MISUOB70 - OBSERVACION IPC	1.00	\$47,000.00	\$0.00	\$0.00	\$47,000.00
MATERIALES E INSUMOS						
B151802-01-02	BURETROL 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$6,112.00	\$0.00	\$0.00	\$6,112.00
C151802-01-10	CATETER No. 20 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$5,710.00
E151802-01-02	EQUIPO MICROGOTEO 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$3,291.00	\$0.00	\$0.00	\$3,291.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	3.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$1,176.00
MEDICAMENTOS POS						
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000993109

POLIZA:

21 mar 2017 04:03 p.m.

Paciente KEVIN ANCIZAR MENDEZ CHAVARRO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692335
Fec Nac 24/07/2008 Edad 8 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 18 mar 2017 06:45 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1077858044	Fec Egreso 19 mar 2017 08:42 a.m.	Teléfono 3125943592
Dirección UNBANIZACION LA PAZ LOTE 47 B	Carpeta 1077858044	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF
Médico	Cen. Atención IPC	Cama IPCCUNA3

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADSF30 - FARMACIA					
B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$5,798.00
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00
N02BE0101	ACETAMINOFEN 150 MG/5 ML (3 %) JARABE 1077844314 - LUIS CARLOS GONZALEZ PAREDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,400.00	\$0.00	\$0.00	\$2,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$334,564.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$334,564.00

TOTAL: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JENNIFER.ORTIZ - JENNIFER ALEXANDRA ORTIZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001145256

POLIZA:

21 mar 2017 04:10 p.m.

Paciente ERIKA DANIELA GUERRA IBAÑEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4695288
Fec Nac 17/01/1997 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 21 mar 2017 10:38 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1110062460	Fec Egreso	Teléfono 3108664714
Dirección CARRERA 2 N 49-27	Carpeta 1110062460	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL CPN 1075242708 - MARIA RAQUEL GONZALEZ HURTADO MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000993117

POLIZA:

21 mar 2017 04:17 p.m.

Paciente CLEIDI VANESSA DIAZ PUESTES	Tipo Subsidiado	Ingreso 4669876
Fec Nac 23/05/1998 Edad 18 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 07:37 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117809316	Fec Egreso 13 mar 2017 10:46 a.m.	Teléfono 3144721185
Dirección CALLE 2C 38 03 RAFAEL AZUERO MANCHOLA	Carpeta 1117809316	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF

Médico

Cen. Atención IPC

Cama ZOIOB15

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	2.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$40,800.00
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIADIM77 - IMAGENOLOGIA CANAIMA	1.00	\$59,000.00	\$0.00	\$0.00	\$59,000.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939402	NEBULIZACIONES CU 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	28.00	\$12,300.00	\$0.00	\$0.00	\$344,400.00
ESTANCIAS						
S11104	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MISUOB70 - OBSERVACION IPC	3.00	\$112,100.00	\$0.00	\$0.00	\$336,300.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MISUOB70 - OBSERVACION IPC	3.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$111,300.00
890601	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL PACIENTE NO QUIRURGICO U 1143347021 - FELIPE ENRIQUE BALLESTAS TEJADA MISUOB70 - OBSERVACION IPC	1.00	\$47,000.00	\$0.00	\$0.00	\$47,000.00
MATERIALES E INSUMOS						
B151802-01-02	BURETROL 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIJE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$6,112.00	\$0.00	\$0.00	\$6,112.00
C151802-01-09	CATETER No. 18 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIJE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	3.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$8,565.00
C151802-01-10	CATETER No. 20 26420781 - MARIA HERFILIA SOTELO MANBUSCAY MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000993117

POLIZA:

21 mar 2017 04:17 p.m.

Paciente CLEIDI VANESSA DIAZ PUESTES	Tipo Subsidiado	Ingreso 4669876
Fec Nac 23/05/1998 Edad 18 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 10 mar 2017 07:37 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117809316	Fec Egreso 13 mar 2017 10:46 a.m.	Teléfono 3144721185
Dirección CALLE 2C 38 03 RAFAEL AZUERO MANCHOLA	Carpeta 1117809316	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF

Médico

Cen. Atención IPC

Cama ZOIOB15

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	4.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$1,160.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	16.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$6,272.00
M151802-04-03	MICRONEBULIZADOR ADULTO 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$6,118.00	\$0.00	\$0.00	\$6,118.00
T151802-01-17	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR PARA TERAPIA) REF: 3882011 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$1,680.00	\$0.00	\$0.00	\$1,680.00

MEDICAMENTOS POS

A02BC0102	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA INTRA 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIADSF30 - FARMACIA	3.00	\$152.00	\$0.00	\$0.00	\$456.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	4.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$11,596.00
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
H02AB0903	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG POLVO PARA INYECCION INTRA 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	4.00	\$4,986.00	\$0.00	\$0.00	\$19,944.00
J01CA0101	AMPICILINA SODICA SULBACTAM SODICO 1 G + 0,5 G POLVO ESTÉRIL PARA INYECCIÓN INTRA 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIADSF30 - FARMACIA	19.00	\$5,319.00	\$0.00	\$0.00	\$101,061.00
N02BE0103	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIADSF30 - FARMACIA	15.00	\$78.00	\$0.00	\$0.00	\$1,170.00
N02BB0201	DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECCION INTRA 7724400 - LEANDRO FABIAN BARRERA QUIZA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,064.00	\$0.00	\$0.00	\$1,064.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000993117

POLIZA:

21 mar 2017 04:17 p.m.

Paciente CLEIDI VANESSA DIAZ PUESTES

Tipo Sub subsidiado

Ingreso 4669876

Fec Nac 23/05/1998 Edad 18 Años Sexo Fe

Fec Ingreso 10 mar 2017 07:37 p.m.

Estrato NIVEL I

Código Cédula_Ciudadanía 1117809316

Fec Egreso 13 mar 2017 10:46 a.m.

Teléfono 3144721185

Dirección CALLE 2C 38 03 RAFAEL AZUERO MANCHOLA

Carpeta 1117809316

Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF

Médico

Cen. Atención IPC

Cama ZOIOB15

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
N02AA0801	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 12.1 MG/5 ML 0,242 PORCIENTO JARABE INTRA 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	2.00	\$4,982.00	\$0.00	\$0.00	\$9,964.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$1,169,567.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$1,169,567.00

TOTAL: UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte. JENNIFER.ORTIZ - JENNIFER ALEXANDRA ORTIZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001145362

POLIZA:

21 mar 2017 05:43 p.m.

Paciente GILLERMO ANTONIO RODRIGEZ FINO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4696625
Fec Nac 17/11/2000 Edad 16 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 21 mar 2017 02:58 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1006513031	Fec Egreso	Teléfono 3213914797
Dirección CALLE 6.36-20	Carpeta 1006513031	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 7687383 - CARLOS DARIO HERRERA CARVAJAL MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000993222

POLIZA:

21 mar 2017 10:58 p.m.

Paciente LICETH CABRERA VARGAS	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4692703
Fec Nac 17/07/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 19 mar 2017 02:57 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1006515621	Fec Egreso 21 mar 2017 10:58 p.m.	Teléfono 3157462702
Dirección CALLE 9 #32-30	Carpeta 1006515621	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1077844314 - LUIS CARLOS GONZALEZ PAREDES MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$442.00	\$0.00	\$0.00	\$442.00
MEDICAMENTOS POS						
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1077844314 - LUIS CARLOS GONZALEZ PAREDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,301.00	\$0.00	\$0.00	\$2,301.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,143.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,143.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001145439

POLIZA:

22 mar 2017 01:58 a.m.

Paciente MAYERLY VANEGAS CORTES	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4692812
Fec Nac 04/08/1978 Edad 38 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 19 mar 2017 06:09 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26433634	Fec Egreso 22 mar 2017 01:57 a.m.	Teléfono 8 63 73 71
Dirección CARRERA 1 G 9 - 43	Carpeta 26433634	Usuario JAIME.ANDRADE - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
A03DB0401	HIOSCINA N BUTIL BROMURO DAPIRONA 0020 2 5G 5ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$3,155.00	\$0.00	\$0.00	\$3,155.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$95,947.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$95,947.00

TOTAL: NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JAIME.ANDRADE - JAIME FRANCISCO ANDRADE CABRERA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000423227

POLIZA:

22 mar 2017 06:59 a.m.

Paciente MAICOL STIVEN COLLAZOS GIRALDO	Tipo Contributivo	Ingreso 4697152
Fec Nac 04/03/2015 Edad 2 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 21 mar 2017 04:47 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1029890499	Fec Egreso 22 mar 2017 06:59 a.m.	Teléfono 3133477495
Dirección CALLE 17A SUR 23A 44	Carpeta 1029890499	Usuario JUDY.GOMEZ - JUDY SORL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JUDY.GOMEZ - JUDY SORLEY GOMEZ MONTIEL

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

EDU0000270280

POLIZA:

22 mar 2017 11:55 a.m.

Paciente ZAHIRA VALENTINA PAPAMIJA MALES	Tipo Subsidiado	Ingreso 4699701
Fec Nac 23/01/2016 Edad 1 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 22 mar 2017 10:57 a.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1076513357	Fec Egreso	Teléfono 8745112
Dirección # TIENE	Carpeta 1076513357	Usuario FACTU042 - NEIFY VANEG
Médico ARI NASSIR UNI GUTIERREZ	Cen. Atención EDUARDO SANTOS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA CRECIMIENTO Y DESARROLLO 1075235540 - ARI NASSIR UNI GUTIERREZ MIECPP32 - P Y P EDUARDO SANTOS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
FACTU042 - NEIFY VANEGAS HERNANDEZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000423673

POLIZA:

22 mar 2017 02:30 p.m.

Paciente ELSA ESTER LOSADA RIVERA	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4678886
Fec Nac 28/08/1958 Edad 58 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 14 mar 2017 08:46 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26467766	Fec Egreso 15 mar 2017 10:15 a.m.	Teléfono N
Dirección CENTRO RIVERA	Carpeta 26467766	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO08

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 8649267 - ABEL ALBERTO ARIZA AHUMADA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
DERECHOS DE SALA						
S20000	SALA DE OBSERVACION 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUOB77 - OBSERVACION CANAIMA	1.00	\$55,600.00	\$0.00	\$0.00	\$55,600.00
MATERIALES E INSUMOS						
T151802-90-03	TIRAS DE GLUCOMETRO ACUCHEC ACTIVE 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$2,079.00	\$0.00	\$0.00	\$4,158.00
MEDICAMENTOS POS						
A10AE0401	INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML AMPOLLAS X 3 ML PRELLENADA 12102308 - CARLOS EDUARDO QUINTERO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$30,899.00	\$0.00	\$0.00	\$30,899.00
N06AA0901	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETAS INTRA 12102308 - CARLOS EDUARDO QUINTERO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$91.00	\$0.00	\$0.00	\$91.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$139,148.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$139,148.00

TOTAL: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000423684

POLIZA:

22 mar 2017 02:33 p.m.

Paciente LUIS ANGEL CAMACHO RIVAS	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4678900
Fec Nac 13/11/2009 Edad 7 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 14 mar 2017 09:15 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCivíl 1083893776	Fec Egreso 14 mar 2017 10:33 p.m.	Teléfono 3142093755-
Dirección CALLE 25A NO 45-69 SANTANDER	Carpeta 1083893776	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO09

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7725459 - DIEGO FERNANDO BATERO SANTOFIMIO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 7725459 - DIEGO FERNANDO BATERO SANTOFIMIO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
DERECHOS DE SALA						
S20000	SALA DE OBSERVACION 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUOB77 - OBSERVACION CANAIMA	1.00	\$55,600.00	\$0.00	\$0.00	\$55,600.00
MATERIALES E INSUMOS						
B151802-01-02	BURETROL 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$6,112.00	\$0.00	\$0.00	\$6,112.00
E151802-01-02	EQUIPO MICROGOTEO 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$3,291.00	\$0.00	\$0.00	\$3,291.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	4.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$1,160.00
T151802-01-17	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR PARA TERAPIA) REF: 3882011 1075234031 - ONALDO SANCHEZ MEDINA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$1,680.00	\$0.00	\$0.00	\$1,680.00
MEDICAMENTOS POS						
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 7725459 - DIEGO FERNANDO BATERO SANTOFIMIO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$138,094.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$138,094.00

TOTAL: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000423684

POLIZA:

22 mar 2017 02:33 p.m.

Paciente LUIS ANGEL CAMACHO RIVAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4678900
Fec Nac 13/11/2009 Edad 7 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 14 mar 2017 09:15 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1083893776	Fec Egreso 14 mar 2017 10:33 p.m.	Teléfono 3142093755-
Dirección CALLE 25A NO 45-69 SANTANDER	Carpeta 1083893776	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO09

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001146325

POLIZA:

22 mar 2017 05:55 p.m.

Paciente LAURA TATIANA ARIAS QUICASAQUI	Tipo Subsidiado	Ingreso 4698640
Fec Nac 03/10/1996 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 22 mar 2017 08:43 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1083918369	Fec Egreso	Teléfono 3184025310
Dirección CALLE 17A 9-45	Carpeta 1083918369	Usuario YENY.HOYOS - YENY PATR
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA DE 1 VEZ POR MEDICINA GENERAL CPN 22798966 - ASTRID CASTILLO PEÑA MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YENY.HOYOS - YENY PATRICIA HOYOS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000423939

POLIZA:

22 mar 2017 11:22 p.m.

Paciente ALEX JOHANN VEGA PARRA	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4694733
Fec Nac 13/03/1982 Edad 35 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 21 mar 2017 09:27 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 17777334	Fec Egreso 22 mar 2017 11:21 p.m.	Teléfono 3144156891
Dirección CORREGIMIENTO EL TRIUNFO	Carpeta 17777334	Usuario GUSTAVO.URREA - GUSTA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1075226177 - ELIANA MERCEDES CERQUERA TRUJILLO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 72055678 - ARNALDO ANTONIO DONADO GUTIERREZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,301.00	\$0.00	\$0.00	\$2,301.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$84,593.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$84,593.00

TOTAL: OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
GUSTAVO.URREA - GUSTAVO ADOLFO URREA ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000812394

POLIZA:

23 mar 2017 05:07 a.m.

Paciente JHOHAN EDUARDO MEDINA GUTIERREZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4701725
Fec Nac 25/12/2011 Edad 5 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 22 mar 2017 05:48 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1076911604	Fec Egreso 23 mar 2017 05:07 a.m.	Teléfono 3143105068
Dirección CALLE 20 N 52- 23 PALMAS	Carpeta 1076911604	Usuario KAREN.LOZANO - KAREN M
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
KAREN.LOZANO - KAREN MILETH LOZANO OTALORA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000812397

POLIZA:

23 mar 2017 05:17 a.m.

Paciente NICOLE DAHIANA GUTIERREZ GONZALEZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4701722
Fec Nac 15/06/2013 Edad 3 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 22 mar 2017 05:48 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCivíl 1076914449	Fec Egreso 23 mar 2017 12:00 a.m.	Teléfono 3134745613
Dirección CARRERA 57A 19A 02	Carpeta 1076914449	Usuario KAREN.LOZANO - KAREN M
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939402	NEBULIZACIONES CU 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	3.00	\$12,300.00	\$0.00	\$0.00	\$36,900.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$235.00	\$0.00	\$0.00	\$235.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
M151802-04-04	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$6,118.00	\$0.00	\$0.00	\$6,118.00
MEDICAMENTOS POS						
C01CA2401	ADRENALINA EPINEFRINA TARTRATO O CLORHIDRATO 1MG ML SOLUCION INYECTABLE 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MIADSF30 - FARMACIA	3.00	\$698.00	\$0.00	\$0.00	\$2,094.00
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 7720845 - ROBERTO CARLOS AVILA JARA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$116,617.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$116,617.00

TOTAL: CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000812397

POLIZA:

23 mar 2017 05:17 a.m.

Paciente NICOLE DAHIANA GUTIERREZ GONZALEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4701722
Fec Nac 15/06/2013 Edad 3 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 22 mar 2017 05:48 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1076914449	Fec Egreso 23 mar 2017 12:00 a.m.	Teléfono 3134745613
Dirección CARRERA 57A 19A 02	Carpeta 1076914449	Usuario KAREN.LOZANO - KAREN M
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

KAREN.LOZANO - KAREN MILETH LOZANO OTALORA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001146451

POLIZA:

23 mar 2017 06:53 a.m.

Paciente KAROL TATIANA MARTINEZ IBARRA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4702018
Fec Nac 30/12/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 05:56 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075285342	Fec Egreso	Teléfono 3213022952 GCG
Dirección CALLE 16 # 7A-79	Carpeta 1075285342	Usuario YENY.HOYOS - YENY PATR
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
990201	CONSULTA CONSEJERIA VIH EMBARAZADAS PRE Y POST 55151966 - DOLY CAVIEDES CONDE MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$9,100.00	\$0.00	\$0.00	\$9,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$9,100.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$9,100.00

TOTAL: NUEVE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YENY.HOYOS - YENY PATRICIA HOYOS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000812488

POLIZA:

23 mar 2017 08:26 a.m.

Paciente FAIVER POLO	Tipo Subsubidiado	Ingreso 4700701
Fec Nac 05/10/1993 Edad 23 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 22 mar 2017 02:07 p.m.	Estrato NIVEL II
Código Cédula_Ciudadanía 1075274791	Fec Egreso 23 mar 2017 05:11 a.m.	Teléfono 3102827182
Dirección CRA 52 21 15	Carpeta 1075274791	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 12138000 - JOHN EDWARD VASQUEZ PEREZ MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 12181678 - ARLEY ALBERTO CLAROS SAMBONI MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$95,391.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$95,391.00

TOTAL: NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001146808

POLIZA:

23 mar 2017 11:02 a.m.

Paciente GILLERMO ANTONIO RODRIGEZ FINO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4703879
Fec Nac 17/11/2000 Edad 16 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 23 mar 2017 10:44 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1006513031	Fec Egreso	Teléfono 3213914797
Dirección CALLE 6.36-20	Carpeta 1006513031	Usuario HIG041 - NORAIDA SUSAN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890203	EXAMEN CLINICO CONSULTA DE PRIMERA VEZ 36309705 - ANA CAROLINA AROCA PULIDO MISASO30 - S. ORAL GRANJAS	1.00	\$20,100.00	\$0.00	\$0.00	\$20,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$20,100.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$20,100.00

TOTAL: VEINTE MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
HIG041 - NORAIDA SUSANA CABRERA GRISALES

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001146887

POLIZA:

23 mar 2017 11:32 a.m.

Paciente REINALDO ORTIZ QUINTERO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4704123
Fec Nac 12/11/1939 Edad 77 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 23 mar 2017 11:21 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 4570017	Fec Egreso	Teléfono 3212042848
Dirección LOTE 851	Carpeta 4570017	Usuario HIG041 - NORAIDA SUSAN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
230101	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES 36309705 - ANA CAROLINA AROCA PULIDO MISASO30 - S. ORAL GRANJAS	2.00	\$18,700.00	\$0.00	\$0.00	\$37,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$37,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$37,400.00

TOTAL: TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
HIG041 - NORAIDA SUSANA CABRERA GRISALES

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 8832717

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000812680

POLIZA:

23 mar 2017 11:56 a.m.

Paciente MASRIA CAMILA ESQUIVEL DELGADO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4704032
Fec Nac 26/08/2007 Edad 9 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 11:07 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Tarjeta_de_Identidad 1014862999	Fec Egreso	Teléfono 3204938782
Dirección CALLE 24A N, 45-29	Carpeta 1014862999	Usuario LICET.YOHANNA - LICET Y
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075229730 - NATALIA VARGAS ALARCON MISAMG50 - C. EXT PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LICET.YOHANNA - LICET YOHANNA HERNANDEZ VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000812685

POLIZA:

23 mar 2017 12:01 p.m.

Paciente YESINITD ALDANA RAMIREZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4703429
Fec Nac 14/07/1961 Edad 55 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 09:38 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26537463	Fec Egreso 23 mar 2017 11:59 a.m.	Teléfono 3212424361
Dirección CRA 41BIS NO 18 C 49	Carpeta 26537463	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939402	NEBULIZACIONES CU 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	3.00	\$12,300.00	\$0.00	\$0.00	\$36,900.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-03	JERINGA DE 3 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$235.00	\$0.00	\$0.00	\$235.00
M151802-04-03	MICRONEBULIZADOR ADULTO 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$6,118.00	\$0.00	\$0.00	\$6,118.00
MEDICAMENTOS POS						
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$92,221.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$92,221.00

TOTAL: NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000994775

POLIZA:

23 mar 2017 05:29 p.m.

Paciente ANGIE LORENA TORRES JOJOA	Tipo Sub subsidiado	Ingreso 4704677
Fec Nac 26/06/1995 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 01:40 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117266714	Fec Egreso 23 mar 2017 05:28 p.m.	Teléfono
Dirección SIN INFORMACION	Carpeta 1117266714	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 36346044 - LUZ ADRIANA DIAZ DIAZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
S151802-01-21	SONDA NELATON No. 12 36346044 - LUZ ADRIANA DIAZ DIAZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$1,116.00	\$0.00	\$0.00	\$1,116.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$155,927.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$155,927.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000994775

POLIZA:

23 mar 2017 05:29 p.m.

Paciente ANGIE LORENA TORRES JOJOA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4704677
Fec Nac 26/06/1995 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 01:40 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117266714	Fec Egreso 23 mar 2017 05:28 p.m.	Teléfono
Dirección SIN INFORMACION	Carpeta 1117266714	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

TOTAL: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000424705

POLIZA:

23 mar 2017 06:55 p.m.

Paciente OLGA ESPERENZA ESPAÑA DE ORTIZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4705214
Fec Nac 28/02/1957 Edad 60 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 03:26 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26537331	Fec Egreso 23 mar 2017 06:55 p.m.	Teléfono 3115326497
Dirección # REPORTA	Carpeta 26537331	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075224463 - JOSE BERTIL ROJAS VALDES MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
872002	ABDOMEN SIMPLE 1075224463 - JOSE BERTIL ROJAS VALDES MIADIM77 - IMAGENOLOGIA CANAIMA	1.00	\$68,800.00	\$0.00	\$0.00	\$68,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$117,200.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$117,200.00

TOTAL: CIENTO DIECISIETE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000994826

POLIZA:

23 mar 2017 11:49 p.m.

Paciente FERNANDO GOMEZ MURCIA	Tipo Sub subsidiado	Ingreso 4697298
Fec Nac 18/06/1961 Edad 55 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 21 mar 2017 05:32 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 12166795	Fec Egreso 21 mar 2017 09:10 p.m.	Teléfono 3155529913
Dirección CARRERA 26B # 1-09	Carpeta 12166795	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama ZOIOB04

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
903895	CREATININA 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$11,800.00	\$0.00	\$0.00	\$11,800.00
902210	CUADRO HEMATICO 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
903856	NITROGENO UREICO 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$9,800.00	\$0.00	\$0.00	\$9,800.00
895100	ELECTROCARDIOGRAMA 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$40,300.00	\$0.00	\$0.00	\$80,600.00
ESTANCIAS						
S11104	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUOB70 - OBSERVACION IPC	1.00	\$112,100.00	\$0.00	\$0.00	\$112,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-09	CATETER No. 18 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
T151802-01-17	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR PARA TERAPIA) REF: 3882011 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$1,680.00	\$0.00	\$0.00	\$1,680.00
T151802-90-03	TIRAS DE GLUCOMETRO ACUCHEC ACTIVE 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$2,079.00	\$0.00	\$0.00	\$4,158.00
MEDICAMENTOS POS						
B01AB0001	ENOXAPARINA SODICA X 60 MG SOLUCION INYECTABLE 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$21,607.00	\$0.00	\$0.00	\$21,607.00
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 2/2

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:13

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000994826**POLIZA:****23 mar 2017 11:49 p.m.**

Paciente FERNANDO GOMEZ MURCIA	Tipo Sub subsidiado	Ingreso 4697298
Fec Nac 18/06/1961 Edad 55 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 21 mar 2017 05:32 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 12166795	Fec Egreso 21 mar 2017 09:10 p.m.	Teléfono 3155529913
Dirección CARRERA 26B # 1-09	Carpeta 12166795	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama ZOIOB04

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADSF30 - FARMACIA					
C01DA0801	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA INTRA	1.00	\$85.00	\$0.00	\$0.00	\$85.00
	7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADSF30 - FARMACIA					
C07AG0201	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS (CUBIERTO PARA EL TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL E INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA)	1.00	\$126.00	\$0.00	\$0.00	\$126.00
	7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADSF30 - FARMACIA					
C09AA0101	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA INTRA	1.00	\$86.00	\$0.00	\$0.00	\$86.00
	7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADSF30 - FARMACIA					
C09AA0201	ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETAS INTRA	1.00	\$62.00	\$0.00	\$0.00	\$62.00
	7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADSF30 - FARMACIA					
C10AA0501	ATORVASTATINA 40 MG TABLETAS	1.00	\$1,490.00	\$0.00	\$0.00	\$1,490.00
	7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADSF30 - FARMACIA					
TRASLADO DE PACIENTES						
S31301	SERVICIO DE AMBULANCIA	1.00	\$62,900.00	\$0.00	\$0.00	\$62,900.00
	7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUTB30 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO					

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$379,297.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$379,297.00

TOTAL: TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001147204

POLIZA:

24 mar 2017 12:08 a.m.

Paciente ERICA PATRICIA PARRA CALDERON	Tipo Sub subsidiado	Ingreso 4693491
Fec Nac 19/03/1996 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 20 mar 2017 09:42 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1006507607	Fec Egreso 21 mar 2017 09:23 a.m.	Teléfono 3214426125
Dirección CALLE 3B 5- 97 LA ESPERANZA - FLORENCIA	Carpeta 1006507607	Usuario BRENDA.BLASQUEZ - BREN

Médico

Cen. Atención GRANJAS

Cama 999-2

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA + 55151966 - DOLY CAVIEDES CONDE MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$20,200.00	\$0.00	\$0.00	\$20,200.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
906249	VIH ANTICUERPO SIDA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$70,500.00	\$0.00	\$0.00	\$70,500.00
906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$88,800.00	\$0.00	\$0.00	\$88,800.00
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
906915	SEROLOGIA VDRL EN SUERO O LCR 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,000.00	\$0.00	\$0.00	\$13,000.00
ESTANCIAS						
S11104	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MISUOB30 - OBSERVACION GRANJAS	1.00	\$112,100.00	\$0.00	\$0.00	\$112,100.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MISUOB30 - OBSERVACION GRANJAS	1.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$37,100.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001147204

POLIZA:

24 mar 2017 12:08 a.m.

Paciente ERICA PATRICIA PARRA CALDERON	Tipo Subsidiado	Ingreso 4693491
Fec Nac 19/03/1996 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 20 mar 2017 09:42 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1006507607	Fec Egreso 21 mar 2017 09:23 a.m.	Teléfono 3214426125
Dirección CALLE 3B 5- 97 LA ESPERANZA - FLORENCIA	Carpeta 1006507607	Usuario BRENDA.BLASQUEZ - BREN

Médico

Cen. Atención GRANJAS

Cama 999-2

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

MATERIALES E INSUMOS

J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
---------------	--	------	----------	--------	--------	----------

MEDICAMENTOS POS

G03AC0302	LEVONORGESTREL 0.75 MG TABLETA (POSTDAY) 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$10,624.00	\$0.00	\$0.00	\$10,624.00
J01DD0401	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1 G POLVO PARA INYECCION INTRA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$5,817.00	\$0.00	\$0.00	\$5,817.00
J01FA1001	AZITROMICINA X 500 MG TABLETAS (SOLO CUBIERTO TRATAMIENTO NEUMONÍA) 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
P01AB0101	METRONIDAZOL 500 MG TABLETAS INTRA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUENTES MIADSF30 - FARMACIA	2.00	\$158.00	\$0.00	\$0.00	\$316.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$502,627.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION \$0.00

VALOR ANTICIPO \$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$502,627.00

TOTAL: QUINIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

BRENDA.BLASQUEZ - BRENDA JULIETH BLASQUEZ CRUZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001147228

POLIZA:

24 mar 2017 02:30 a.m.

Paciente DANIELA MEDINA CERON	Tipo Subsubsidado	Ingreso 4702005
Fec Nac 12/05/1998 Edad 18 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 04:15 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Adulto_Sin_Identificació 98051250397	Fec Egreso 23 mar 2017 03:07 p.m.	Teléfono 3178380309
Dirección CONJUNTO LA MAGDALENA	Carpeta 98051250397	Usuario BRENDA.BLASQUEZ - BREN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama ZNOB01

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	2.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$40,800.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
DERECHOS DE SALA						
S20000	SALA DE OBSERVACION 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MISUOB30 - OBSERVACION GRANJAS	1.00	\$55,600.00	\$0.00	\$0.00	\$55,600.00
MATERIALES E INSUMOS						
A151802-01-07	ALCOHOL ANTISEPTICO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	10.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
C151802-01-10	CATETER No. 20 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$5,710.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	3.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$1,176.00
T151802-04-26	TORUNDA DE ALGODON ESTERIL 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	10.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES	2.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$4,438.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001147228

POLIZA:

24 mar 2017 02:30 a.m.

Paciente DANIELA MEDINA CERON	Tipo Subsidiado	Ingreso 4702005
Fec Nac 12/05/1998 Edad 18 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 04:15 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Adulto_Sin_Identificació 98051250397	Fec Egreso 23 mar 2017 03:07 p.m.	Teléfono 3178380309
Dirección CONJUNTO LA MAGDALENA	Carpeta 98051250397	Usuario BRENDA.BLASQUEZ - BREN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama ZNOB01

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	MIADSF30 - FARMACIA					
B05XR007701	LACTATO DE RINGER 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	4.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$11,596.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$199,948.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$199,948.00

TOTAL: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
BRENDA.BLASQUEZ - BRENDA JULIETH BLASQUEZ CRUZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000424764

POLIZA:

24 mar 2017 03:11 a.m.

Paciente MARIA JAMIR ANDAPIÑA AVIRAMA	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4700492
Fec Nac 22/10/1970 Edad 46 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 22 mar 2017 01:36 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26473826	Fec Egreso 24 mar 2017 03:10 a.m.	Teléfono 3208661025
Dirección CUARTO XCENTANARIO	Carpeta 26473826	Usuario JUDY.GOMEZ - JUDY SORL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939402	NEBULIZACIONES CU 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	3.00	\$12,300.00	\$0.00	\$0.00	\$36,900.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
M151802-04-03	MICRONEBULIZADOR ADULTO 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$6,118.00	\$0.00	\$0.00	\$6,118.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0202	DEXAMETASONA 4 MG ML BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MIADSF30 - FARMACIA	4.00	\$1,579.00	\$0.00	\$0.00	\$6,316.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1042347844 - DIEGO ARMANDO ESCOBAR FONTALVO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$99,086.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$99,086.00

TOTAL: NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JUDY.GOMEZ - JUDY SORLEY GOMEZ MONTIEL

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001147237

POLIZA:

24 mar 2017 04:06 a.m.

Paciente GILLERMO TRUJILLO GOMEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4699024
Fec Nac 20/01/1949 Edad 68 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 22 mar 2017 09:33 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 17665747	Fec Egreso 24 mar 2017 04:05 a.m.	Teléfono NO SER
Dirección NO SE	Carpeta 17665747	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$442.00	\$0.00	\$0.00	\$884.00
MEDICAMENTOS POS						
J01CE0802	PENICILINA G BENZATINICA 2400000 UI POLVO PARA INYECCION INTRA 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,909.00	\$0.00	\$0.00	\$2,909.00
J01CE0101	PENICILINA G SODICA O POTASICA CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO INYECCION INTRA 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,736.00	\$0.00	\$0.00	\$1,736.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$53,929.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$53,929.00

TOTAL: CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001147264

POLIZA:

24 mar 2017 06:42 a.m.

Paciente KAROL TATIANA MARTINEZ IBARRA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4702249
Fec Nac 30/12/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 06:53 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075285342	Fec Egreso	Teléfono 3213022952 GCG
Dirección CALLE 16 # 7A-79	Carpeta 1075285342	Usuario DOLLY.RODRIGUEZ - DOLL
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
990206	CONSULTA CONSEJERIA RIESGO PSICOSOCIAL POR PSICOLOGIA 55151966 - DOLY CAVIEDES CONDE MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$7,900.00	\$0.00	\$0.00	\$7,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$7,900.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$7,900.00

TOTAL: SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
DOLLY.RODRIGUEZ - DOLLY MARJORIE RODRIGUEZ LAVER

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000813625

POLIZA:

24 mar 2017 06:02 p.m.

Paciente CARMEN CECILIA GUTIERREZ SALINAS	Tipo Contributivo	Ingreso 4695992
Fec Nac 10/06/1970 Edad 46 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 21 mar 2017 12:57 p.m.	Estrato NIVEL II
Código Cédula_Ciudadanía 40076496	Fec Egreso 21 mar 2017 03:37 p.m.	Teléfono 3134354474
Dirección PARCELA LA FROLIDA LOTE 88	Carpeta 40076496	Usuario KAREN.LOZANO - KAREN M
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama ZOPTM1

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
903895	CREATININA 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$11,800.00	\$0.00	\$0.00	\$11,800.00
902210	CUADRO HEMATICO 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
903856	NITROGENO UREICO 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$9,800.00	\$0.00	\$0.00	\$9,800.00
895100	ELECTROCARDIOGRAMA 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$40,300.00	\$0.00	\$0.00	\$40,300.00
MEDICAMENTOS POS						
C09AA0101	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA INTRA 36347319 - LINA MARIA LISCANO FIERRO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$73.00	\$0.00	\$0.00	\$73.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$130,773.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$130,773.00

TOTAL: CIENTO TREINTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

KAREN.LOZANO - KAREN MILETH LOZANO OTALORA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000995617

POLIZA:

25 mar 2017 12:14 a.m.

Paciente DERLY KATHERIN REYES OLAVE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4692630
Fec Nac 18/09/2014 Edad 2 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 19 mar 2017 12:08 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1061794019	Fec Egreso 25 mar 2017 12:13 a.m.	Teléfono 8679282 CVR
Dirección CALLE 2 G # 38 A - 36	Carpeta 1061794019	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1077844314 - LUIS CARLOS GONZALEZ PAREDES MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-02	JERINGA DE 2 CC. 55169264 - ROSA TULIA LOSADA BARREIRO MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$224.00	\$0.00	\$0.00	\$224.00
MEDICAMENTOS POS						
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1077844314 - LUIS CARLOS GONZALEZ PAREDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$49,192.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$49,192.00

TOTAL: CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JENNIFER.ORTIZ - JENNIFER ALEXANDRA ORTIZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:14

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001148035**POLIZA:****25 mar 2017 02:27 a.m.****Paciente** NEMESIA RAYO SANCHEZ**Tipo** Subsubdiado**Ingreso** 4704050**Fec Nac** 29/06/1934 **Edad** 82 Años **Sexo** Fe**Fec Ingreso** 23 mar 2017 11:10 a.m.**Estrato** NIVEL I**Código** Cédula_Ciudadanía 28900146**Fec Egreso** 25 mar 2017 02:26 a.m.**Teléfono** 3204506203**Dirección** ASENTAMIENTO MANANTIAL NORTE
LOTE 21**Carpeta** 28900146**Usuario** MARILYN.ORTIZ - MARILY**Médico****Cen. Atención** GRANJAS**Cama**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1032398019 - GELITHZA FERNANDA TOLE PUNTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,626.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,626.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001148036

POLIZA:

25 mar 2017 02:30 a.m.

Paciente ERIKA DANIELA GUERRA IBAÑEZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4704145
Fec Nac 17/01/1997 Edad 20 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 11:25 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1110062460	Fec Egreso 25 mar 2017 02:30 a.m.	Teléfono 3108664714
Dirección CARRERA 2 N 49-27	Carpeta 1110062460	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
903809	BILIRRUBINA DIRECTA 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$8,600.00	\$0.00	\$0.00	\$8,600.00
903809	BILIRRUBINAS TOTAL 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$11,100.00	\$0.00	\$0.00	\$11,100.00
903895	CREATININA 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$11,800.00	\$0.00	\$0.00	\$11,800.00
902210	CUADRO HEMATICO 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
903841	GLUCOSA EN SUERO LCR 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$12,000.00	\$0.00	\$0.00	\$12,000.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$125,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$125,400.00

TOTAL: CIENTO VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000995663

POLIZA:

25 mar 2017 03:45 a.m.

Paciente MICHELLE DAYANA BALLESTEROS DIAZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4701727
Fec Nac 13/07/2016 Edad 0 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 22 mar 2017 05:49 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1117941320	Fec Egreso 25 mar 2017 03:44 a.m.	Teléfono 3127888475
Dirección CALLE 3 23A 25	Carpeta 1117941320	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
939402	NEBULIZACIONES CU 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MISUAU70 - URGENCIAS IPC	3.00	\$12,300.00	\$0.00	\$0.00	\$36,900.00
MATERIALES E INSUMOS						
M151802-04-04	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$6,118.00	\$0.00	\$0.00	\$6,118.00
MEDICAMENTOS POS						
B05BB0201	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7719300 - CESAR EDUARDO PERDOMO RIOS MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,596.00	\$0.00	\$0.00	\$1,596.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$93,014.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$93,014.00

TOTAL: NOVENTA Y TRES MIL CATORCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JENNIFER.ORTIZ - JENNIFER ALEXANDRA ORTIZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001148086

POLIZA:

25 mar 2017 08:01 a.m.

Paciente DIEGO ESTIVEN SULUAGA GIL	Tipo Subsidiado	Ingreso 4709363
Fec Nac 30/10/1993 Edad 23 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 24 mar 2017 05:02 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117822309	Fec Egreso	Teléfono 3115050738 MC
Dirección CALLE 39 A · 3A W -04	Carpeta 1117822309	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075262464 - MAYRA JULIETH BERMUDEZ BONILLA MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000426080

POLIZA:

25 mar 2017 08:35 p.m.

Paciente MARIANA OCAMPO CAICEDO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4711602
Fec Nac 22/01/2010 Edad 7 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 25 mar 2017 05:37 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1075259957	Fec Egreso 25 mar 2017 08:35 p.m.	Teléfono 3112093280
Dirección CRA 27 N 2C 16	Carpeta 1075259957	Usuario JUDY.GOMEZ - JUDY SORL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1085248312 - JANE KORINE GUEVARA MANCHOLA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1085248312 - JANE KORINE GUEVARA MANCHOLA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1085248312 - JANE KORINE GUEVARA MANCHOLA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,187.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,187.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JUDY.GOMEZ - JUDY SORLEY GOMEZ MONTIEL

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000426099

POLIZA:

25 mar 2017 10:59 p.m.

Paciente NATALY RODRIGUEZ ORTEGA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4711698
Fec Nac 27/07/1999 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 25 mar 2017 09:06 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99072711358	Fec Egreso 25 mar 2017 10:58 p.m.	Teléfono 8641567
Dirección DIAGONAL 13 SUR 14-09	Carpeta 99072711358	Usuario JUDY.GOMEZ - JUDY SORL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1085248312 - JANE KORINE GUEVARA MANCHOLA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1085248312 - JANE KORINE GUEVARA MANCHOLA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,011.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,011.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JUDY.GOMEZ - JUDY SORLEY GOMEZ MONTIEL

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000814118

POLIZA:

26 mar 2017 06:51 a.m.

Paciente LIANA MARCELA CALDERON RODRIGUEZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4697582
Fec Nac 24/09/1993 Edad 23 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 21 mar 2017 09:31 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075277971	Fec Egreso 24 mar 2017 12:55 a.m.	Teléfono
Dirección CARRERA 52 29-04	Carpeta 1075277971	Usuario EVELYN.SERRATO - EVELY
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075277323 - CLARA JIMENA VARGAS VEGA MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
B151802-01-02	BURETROL 12133913 - DANIEL GUSTAVO SUAREZ ORTIZ MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$6,112.00	\$0.00	\$0.00	\$6,112.00
C151802-01-09	CATETER No. 18 12133913 - DANIEL GUSTAVO SUAREZ ORTIZ MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 12133913 - DANIEL GUSTAVO SUAREZ ORTIZ MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
MEDICAMENTOS POS						
B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% 12133913 - DANIEL GUSTAVO SUAREZ ORTIZ MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	4.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$11,596.00
TRASLADO DE PACIENTES						
S31301	SERVICIO DE AMBULANCIA 1075277323 - CLARA JIMENA VARGAS VEGA MISUTB30 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	1.00	\$62,900.00	\$0.00	\$0.00	\$62,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$134,135.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$134,135.00

TOTAL: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EVELYN.SERRATO - EVELYN SERRATO BRANDT

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000996228

POLIZA:

26 mar 2017 11:42 p.m.

Paciente EMILCE BONILLA ORTIZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4710601
Fec Nac 12/04/1982 Edad 34 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 25 mar 2017 10:28 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 40670882	Fec Egreso 25 mar 2017 06:20 p.m.	Teléfono 3202298795
Dirección CLLE 2 37-25	Carpeta 40670882	Usuario ANGELICA.MONTES - ANGE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama ZOIOB08

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
903841	GLUCOSA EN SUERO LCR 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$12,000.00	\$0.00	\$0.00	\$12,000.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$22,100.00	\$0.00	\$0.00	\$22,100.00
DERECHOS DE SALA						
S20000	SALA DE OBSERVACION 1075222020 - JAVIER RICARDO BENAVIDES GORDO MISUOB70 - OBSERVACION IPC	1.00	\$55,600.00	\$0.00	\$0.00	\$55,600.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-09	CATETER No. 18 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
T151802-01-17	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR PARA TERAPIA) REF: 3882011 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$1,680.00	\$0.00	\$0.00	\$1,680.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000996228

POLIZA:

26 mar 2017 11:42 p.m.

Paciente EMILCE BONILLA ORTIZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4710601
Fec Nac 12/04/1982 Edad 34 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 25 mar 2017 10:28 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 40670882	Fec Egreso 25 mar 2017 06:20 p.m.	Teléfono 3202298795
Dirección CLLE 2 37-25	Carpeta 40670882	Usuario ANGELICA.MONTES - ANGE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama ZOIOB08

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
B03AA0702	SULFATO FERROSO SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA O CUBIERTA 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$71.00	\$0.00	\$0.00	\$71.00
B03BF01411	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETAS 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$42.00	\$0.00	\$0.00	\$42.00
N02BE0103	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MIADSF30 - FARMACIA	2.00	\$78.00	\$0.00	\$0.00	\$156.00
TRASLADO DE PACIENTES						
S31301	SERVICIO DE AMBULANCIA 1075229298 - NATALIA SOPHIA CASTRO TRIVIÑO MISUTB30 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	1.00	\$62,900.00	\$0.00	\$0.00	\$62,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$250,952.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$250,952.00

TOTAL: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ANGELICA.MONTES - ANGELICA MONTES SOTO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001148873

POLIZA:

27 mar 2017 08:10 a.m.

Paciente ELIANNYS THALIA SANTANA LOPEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4712234
Fec Nac 30/07/2012 Edad 4 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 26 mar 2017 09:10 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1117971388	Fec Egreso 27 mar 2017 08:09 a.m.	Teléfono 3218239214
Dirección LOTE679 ASCENTAMIENTO ALTO MIRADOR	Carpeta 1117971388	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY

Médico

Cen. Atención GRANJAS

Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 34316660 - VIVIANA ORDOÑEZ PAZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 34316660 - VIVIANA ORDOÑEZ PAZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 34316660 - VIVIANA ORDOÑEZ PAZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-01	JERINGA DE 1 CC. INSULINA 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$442.00	\$0.00	\$0.00	\$442.00
MEDICAMENTOS POS						
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 34316660 - VIVIANA ORDOÑEZ PAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,301.00	\$0.00	\$0.00	\$2,301.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$84,643.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$84,643.00

TOTAL: OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:15

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001148954**POLIZA:****27 mar 2017 09:05 a.m.****Paciente** KAROL TATIANA MARTINEZ IBARRA**Tipo** Subsidiado**Ingreso** 4713036**Fec Nac** 30/12/1994**Edad** 22 Años**Sexo** Fe**Fec Ingreso** 27 mar 2017 08:09 a.m.**Estrato** NIVEL I**Código** Cédula_Ciudadanía 1075285342**Fec Egreso****Teléfono** 3213022952 GCG**Dirección** CALLE 16 # 7A-79**Carpeta** 1075285342**Usuario** HIG041 - NORAIDA SUSAN**Médico****Cen. Atención** GRANJAS**Cama**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL 55154667 - MARLEN JIMENA SANCHEZ LAM MISASO30 - S. ORAL GRANJAS	1.00	\$20,200.00	\$0.00	\$0.00	\$20,200.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$20,200.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$20,200.00

TOTAL: VEINTE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

HIG041 - NORAIDA SUSANA CABRERA GRISALES

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000814474

POLIZA:

27 mar 2017 10:36 a.m.

Paciente DARIO GUTIERREZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4712423
Fec Nac 20/07/1959 Edad 57 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 27 mar 2017 06:29 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 14237427	Fec Egreso 27 mar 2017 10:35 a.m.	Teléfono 3138397502
Dirección CALL25#52-49	Carpeta 14237427	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075277323 - CLARA JIMENA VARGAS VEGA MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 1075277323 - CLARA JIMENA VARGAS VEGA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075277323 - CLARA JIMENA VARGAS VEGA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$72,000.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$72,000.00

TOTAL: SETENTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

CANA0000426523

POLIZA:

27 mar 2017 10:58 a.m.

Paciente DILSA NOGUERA CAMARGO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4689470
Fec Nac 15/07/1979 Edad 37 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 17 mar 2017 03:29 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1080291361	Fec Egreso	Teléfono 8703782
Dirección CALLE 3 SUR 11-57	Carpeta 1080291361	Usuario YUDY.TOVAR - YUDY ALEX
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
990206	CONSULTA CONSEJERIA RIESGO PSICOSOCIAL POR PSICOLOGIA 55174911 - PATRICIA GARCIA VARGAS MIECPP77 - P Y P CANAIMA	1.00	\$7,900.00	\$0.00	\$0.00	\$7,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$7,900.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$7,900.00

TOTAL: SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YUDY.TOVAR - YUDY ALEXANDRA TOVAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:15

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

CANA0000426530**POLIZA:****27 mar 2017 11:00 a.m.****Paciente** DILSA NOGUERA CAMARGO**Tipo** Subsidiado**Ingreso** 4700422**Fec Nac** 15/07/1979 **Edad** 37 Años **Sexo** Fe**Fec Ingreso** 22 mar 2017 01:21 p.m.**Estrato** NIVEL I**Código** Cédula_Ciudadanía 1080291361**Fec Egreso****Teléfono** 8703782**Dirección** CALLE 3 SUR 11-57**Carpeta** 1080291361**Usuario** MARIA.CARDOZO - MARIA**Médico****Cen. Atención** CANAIMA**Cama**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA DE 1 VEZ POR MEDICINA GENERAL CPN 1053788184 - NATALY APACHE PERDOMO MIECPP77 - P Y P CANAIMA	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$29,500.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARIA.CARDOZO - MARIA ALEJANDRA CARDOZO GASCA

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000426736

POLIZA:

27 mar 2017 02:56 p.m.

Paciente MARIA ALEJANDRA MANZANAREZ VARGAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4660781
Fec Nac 17/03/1998 Edad 19 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 08 mar 2017 10:58 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1075313502	Fec Egreso 10 mar 2017 01:15 p.m.	Teléfono 3124892692-
Dirección SAN JORGE	Carpeta 98031750679	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAH05-3A

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
ESTANCIAS						
S11102	HABITACIÓN BIPERSONAL 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	2.00	\$150,500.00	\$0.00	\$0.00	\$301,000.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	2.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$74,200.00
890601	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL PACIENTE NO QUIRURGICO U 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	1.00	\$47,000.00	\$0.00	\$0.00	\$47,000.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-09	CATETER No. 18 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	3.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$8,697.00
D02AX9901	ALUMINIO ACETATO POLVO INTRA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADSF30 - FARMACIA	3.00	\$237.00	\$0.00	\$0.00	\$711.00
J01CF0401	OXACILINA SAL SODICA 1G POLVO PARA INYECCION INTRA 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MIADSF30 - FARMACIA	22.00	\$3,680.00	\$0.00	\$0.00	\$80,960.00
D10AF0101	CLINDAMICINA FOSFATO 15 PORCIENTO POLVO PARA INYECCION INTRA	4.00	\$3,708.00	\$0.00	\$0.00	\$14,832.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000426736

POLIZA:

27 mar 2017 02:56 p.m.

Paciente MARIA ALEJANDRA MANZANAREZ VARGAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4660781
Fec Nac 17/03/1998 Edad 19 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 08 mar 2017 10:58 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1075313502	Fec Egreso 10 mar 2017 01:15 p.m.	Teléfono 3124892692-
Dirección SAN JORGE	Carpeta 98031750679	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAH05-3A

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADSF30 - FARMACIA					
N02BE0103	ACETAMINOFEN DE 500 MG TABLETAS 7725595 - HECTOR ALFREDO PERDOMO SALINAS MIADSF30 - FARMACIA	13.00	\$78.00	\$0.00	\$0.00	\$1,014.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$582,333.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$582,333.00

TOTAL: QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000426984

POLIZA:

27 mar 2017 08:18 p.m.

Paciente SAMUEL AUGUSTO PERDOMO LOSADA	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4707645
Fec Nac 02/08/1995 Edad 21 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 24 mar 2017 10:43 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1006484738	Fec Egreso 25 mar 2017 01:29 p.m.	Teléfono NO REPORTA
Dirección LOS CERROS	Carpeta 1006484738	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO13

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075218065 - EDGAR ANDRES OBANDO BRAVO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
871040	COLUMNA LUMBOSACRA 1075218065 - EDGAR ANDRES OBANDO BRAVO MIADIM77 - IMAGENOLOGIA CANAIMA	1.00	\$83,100.00	\$0.00	\$0.00	\$83,100.00
ESTANCIAS						
S11102	HABITACIÓN BIPERSONAL 1075218065 - EDGAR ANDRES OBANDO BRAVO MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	1.00	\$150,500.00	\$0.00	\$0.00	\$150,500.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 1075218065 - EDGAR ANDRES OBANDO BRAVO MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	1.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$37,100.00
890601	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL PACIENTE NO QUIRURGICO U 1075218065 - EDGAR ANDRES OBANDO BRAVO MISHHB77 - HOSPITALIZACION CANAIMA	1.00	\$47,000.00	\$0.00	\$0.00	\$47,000.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-10	CATETER No. 20 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	5.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$1,960.00
T151802-01-17	TAPON HEPARINIZADO (ADAPTADOR PARA TERAPIA) REF: 3882011 36302818 - MARIA CRISTINA SALAZAR PINZON MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$1,680.00	\$0.00	\$0.00	\$1,680.00
T151802-04-26	TORUNDA DE ALGODON ESTERIL 1075221282 - LORENA QUINTANA TOVAR MISUOB77 - OBSERVACION CANAIMA	5.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
MEDICAMENTOS POS						
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA	3.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$1,704.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000426984

POLIZA:

27 mar 2017 08:18 p.m.

Paciente SAMUEL AUGUSTO PERDOMO LOSADA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4707645
Fec Nac 02/08/1995 Edad 21 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 24 mar 2017 10:43 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1006484738	Fec Egreso 25 mar 2017 01:29 p.m.	Teléfono NO REPORTA
Dirección LOS CERROS	Carpeta 1006484738	Usuario SINDY.ROJAS - SINDY YOH
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO13

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	1075218065 - EDGAR ANDRES OBANDO BRAVO MIADSF30 - FARMACIA					
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075253890 - SERGIO FRACISCO PERDOMO REYES MIADSF30 - FARMACIA	2.00	\$2,301.00	\$0.00	\$0.00	\$4,602.00
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG 2ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075218065 - EDGAR ANDRES OBANDO BRAVO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,493.00	\$0.00	\$0.00	\$2,493.00
N02BB0201	DIPIRONA 2 GRAMO 40 - 50% - 2GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 1075218065 - EDGAR ANDRES OBANDO BRAVO MIADSF30 - FARMACIA	6.00	\$1,008.00	\$0.00	\$0.00	\$6,048.00

TRASLADO DE PACIENTES

S31301	SERVICIO DE AMBULANCIA 1075218065 - EDGAR ANDRES OBANDO BRAVO MISUTB30 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	1.00	\$62,900.00	\$0.00	\$0.00	\$62,900.00
--------	--	------	-------------	--------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$450,922.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$450,922.00

TOTAL: CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
SINDY.ROJAS - SINDY YOHANA ROJAS CELIS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001149928

POLIZA:

28 mar 2017 11:32 a.m.

Paciente LEIDY FELISA QUIÑONEZ PERDOMO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4718067
Fec Nac 10/11/1982 Edad 34 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 28 mar 2017 10:28 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 40614216	Fec Egreso 28 mar 2017 11:32 a.m.	Teléfono 3118000178
Dirección BRISAS DEL PARAISO	Carpeta 40614216	Usuario JAIME.ANDRADE - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075220559 - LUIS FERNANDO OLIVEROS PAREEDES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JAIME.ANDRADE - JAIME FRANCISCO ANDRADE CABRERA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000997464

POLIZA:

28 mar 2017 11:42 a.m.

Paciente YULI ANDREA HERNANDEZ ARIAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4718246
Fec Nac 08/09/1991 Edad 25 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 28 mar 2017 10:49 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1006030486	Fec Egreso 28 mar 2017 11:41 a.m.	Teléfono 3133650296
Dirección CARRERA 33 B A 2 16	Carpeta 1006030486	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cent. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-02	JERINGA DE 2 CC. 1084923805 - CLAUDIA CARVAJAL CHILA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$224.00	\$0.00	\$0.00	\$224.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 1084923805 - CLAUDIA CARVAJAL CHILA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$290.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,560.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,560.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

GRA0001149943

POLIZA:

28 mar 2017 11:49 a.m.

Paciente JULIETH VASQUEZ PORTELA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4718369
Fec Nac 07/07/1997 Edad 19 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 28 mar 2017 10:57 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1108936392	Fec Egreso	Teléfono 3214302217
Dirección CARRERA 10 NO. 14 -80CHAPINERO	Carpeta 1108936392	Usuario ERIKA.LOZANO - ERIKA FE
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL CPN 36069073 - SARA DENIS APARICIO RODRIGUEZ MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ERIKA.LOZANO - ERIKA FERNANDA LOZANO ARCE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001149950

POLIZA:

28 mar 2017 11:56 a.m.

Paciente KAROL TATIANA MARTINEZ IBARRA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4712499
Fec Nac 30/12/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 27 mar 2017 06:44 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075285342	Fec Egreso	Teléfono 3213022952 GCG
Dirección CALLE 16 # 7A-79	Carpeta 1075285342	Usuario YENY.HOYOS - YENY PATR
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA DE 1 VEZ POR MEDICINA GENERAL CPN 22798966 - ASTRID CASTILLO PEÑA MIECPP30 - P Y P GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YENY.HOYOS - YENY PATRICIA HOYOS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 8938033

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000997813

POLIZA:

28 mar 2017 06:11 p.m.

Paciente OSCAR MARIO USMA GALLEGO	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4715756
Fec Nac 19/08/1971 Edad 45 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 27 mar 2017 04:09 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 12522535	Fec Egreso	Teléfono
Dirección NO INFORMA	Carpeta 12522535	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
860201	PRUEBA DE PENICILINA 36175702 - ELIZABETH PATIO CERQUERA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$14,000.00	\$0.00	\$0.00	\$14,000.00
992990	INYECTOLOGIA 36175702 - ELIZABETH PATIO CERQUERA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$10,400.00	\$0.00	\$0.00	\$10,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$24,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$24,400.00

TOTAL: VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000427693

POLIZA:

28 mar 2017 09:16 p.m.

Paciente JUAN JOSE CASTRO ROJAS	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4695497
Fec Nac 26/02/2015 Edad 2 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 21 mar 2017 11:05 a.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCivíl 1080188302	Fec Egreso 21 mar 2017 11:34 a.m.	Teléfono 3209203152
Dirección CRA 39 SUR NO. 21 - 72 PISO 2	Carpeta 1080188302	Usuario GUSTAVO.URREA - GUSTA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
865101	SUTURA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$13,800.00	\$0.00	\$0.00	\$13,800.00
DERECHOS DE SALA						
S22102	DERECHOS DE SALAS SUTURA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$40,300.00	\$0.00	\$0.00	\$40,300.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$102,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$102,500.00

TOTAL: CIENTO DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
GUSTAVO.URREA - GUSTAVO ADOLFO URREA ROJAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000997861

POLIZA:

28 mar 2017 10:23 p.m.

Paciente MIGUEL FERNANDO CONDE MEJIA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4719207
Fec Nac 14/06/1999 Edad 17 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 28 mar 2017 02:15 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 99061400784	Fec Egreso 28 mar 2017 10:22 p.m.	Teléfono 3102388790
Dirección CARRERA 40 N 25-06	Carpeta 99061400784	Usuario JENNIFER.ORTIZ - JENNIF
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075222020 - JAVIER RICARDO BENAVIDES GORDO MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
907002	COPROLOGICO 1075222020 - JAVIER RICARDO BENAVIDES GORDO MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$8,100.00	\$0.00	\$0.00	\$8,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1084923805 - CLAUDIA CARVAJAL CHILA MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
MEDICAMENTOS POS						
A03DB0401	HIOSCINA N BUTIL BROMURO DIPIRONA 0020 2 5G 5ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1077844314 - LUIS CARLOS GONZALEZ PAREDES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$3,155.00	\$0.00	\$0.00	\$3,155.00
N02BB0201	DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075222020 - JAVIER RICARDO BENAVIDES GORDO MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,064.00	\$0.00	\$0.00	\$1,064.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$61,503.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$61,503.00

TOTAL: SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JENNIFER.ORTIZ - JENNIFER ALEXANDRA ORTIZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001150368

POLIZA:

29 mar 2017 02:07 a.m.

Paciente LEOPOLDINA NARVAEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4712528
Fec Nac 18/07/1952 Edad 64 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 27 mar 2017 06:49 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 34523799	Fec Egreso 29 mar 2017 02:06 a.m.	Teléfono SIN DATOS
Dirección LAS GRANJAS	Carpeta 34523799	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7709078 - ADOLFO MANUEL AGUDELO SUAREZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001150383

POLIZA:

29 mar 2017 03:40 a.m.

Paciente FLORALBA ROJAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4714836
Fec Nac 17/07/1978 Edad 38 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 27 mar 2017 01:10 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 40611142	Fec Egreso 29 mar 2017 03:38 a.m.	Teléfono 3105559203
Dirección CALLE 60 1D W 58	Carpeta 40611142	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901236	UROCULTIVO CON RECUENTO DE COLONIAS 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$53,800.00	\$0.00	\$0.00	\$53,800.00
MATERIALES E INSUMOS						
B151802-01-01	BAJALENGUAS 52936681 - LIDA PAOLA AMEZQUITA PERDOMO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
G151802-04-05	GUANTE LIMPIOS 52936681 - LIDA PAOLA AMEZQUITA PERDOMO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	4.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
S151802-01-21	SONDA NELATON No. 12 52936681 - LIDA PAOLA AMEZQUITA PERDOMO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$1,116.00	\$0.00	\$0.00	\$2,232.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 55304980 - CLAUDIA LUCIA CAMERO CABRERA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$140,543.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$140,543.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001150383

POLIZA:

29 mar 2017 03:40 a.m.

Paciente FLORALBA ROJAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4714836
Fec Nac 17/07/1978 Edad 38 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 27 mar 2017 01:10 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 40611142	Fec Egreso 29 mar 2017 03:38 a.m.	Teléfono 3105559203
Dirección CALLE 60 1D W 58	Carpeta 40611142	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

TOTAL: CIENTO CUARENTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
 MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001150385

POLIZA:

29 mar 2017 03:56 a.m.

Paciente JOSE MANUEL CUELLAR PARRA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4720376
Fec Nac 21/05/1997 Edad 19 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 28 mar 2017 10:15 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117547132	Fec Egreso 29 mar 2017 03:55 a.m.	Teléfono 3213212985
Dirección CRA 1 E NO. 15 A - 35	Carpeta 1117547132	Usuario MARILYN.ORTIZ - MARILY
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7731566 - JORGE MARIO FIERRO NUÑEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 7731566 - JORGE MARIO FIERRO NUÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7731566 - JORGE MARIO FIERRO NUÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$51,626.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$51,626.00

TOTAL: CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARILYN.ORTIZ - MARILYN BRIGETTE ORTIZ MANRIQUE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 8917191

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000427861

POLIZA:

29 mar 2017 08:20 a.m.

Paciente LIBRADA RAMOS DE ROJAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4716774
Fec Nac 19/05/1947 Edad 69 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 28 mar 2017 07:32 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 38200205	Fec Egreso	Teléfono 3154347572
Dirección N O SABE	Carpeta 38200205	Usuario YUDY.TOVAR - YUDY ALEX
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 4946122 - LEONEL PEREZ MISAMG77 - C. EXTERNA CANAIMA	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YUDY.TOVAR - YUDY ALEXANDRA TOVAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001151152

POLIZA:

29 mar 2017 05:45 p.m.

Paciente LUZ CARIME CORTES FIERRO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4723811
Fec Nac 11/07/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 29 mar 2017 05:12 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1079182070	Fec Egreso	Teléfono 3187816122 GCG
Dirección BARRIO SAN ISIDRO CAMPOALEGRE	Carpeta 1079182070	Usuario ERIKA.LOZANO - ERIKA FE
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075262464 - MAYRA JULIETH BERMUDEZ BONILLA MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ERIKA.LOZANO - ERIKA FERNANDA LOZANO ARCE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000998686

POLIZA:

29 mar 2017 08:16 p.m.

Paciente ANGIE PAOLA GOMEZ CORTES	Tipo Subsubidiado	Ingreso 4723522
Fec Nac 16/06/1997 Edad 19 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 29 mar 2017 03:59 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1117547443	Fec Egreso 29 mar 2017 08:15 p.m.	Teléfono 3224605306
Dirección NOO SABE	Carpeta 1117547443	Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
906915	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
S151802-01-20	SONDA NELATON No. 10 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$1,116.00	\$0.00	\$0.00	\$1,116.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$142,427.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$142,427.00

TOTAL: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YAMILE.JIMENEZ - YAMILE JIMENEZ ROJAS

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000998686

POLIZA:

29 mar 2017 08:16 p.m.

Paciente ANGIE PAOLA GOMEZ CORTES

Tipo Subsidiado

Ingreso 4723522

Fec Nac 16/06/1997 **Edad** 19 Años **Sexo** Fe

Fec Ingreso 29 mar 2017 03:59 p.m.

Estrato SIN NIVEL

Código Cédula_Ciudadanía 1117547443

Fec Egreso 29 mar 2017 08:15 p.m.

Teléfono 3224605306

Dirección NOO SABE

Carpeta 1117547443

Usuario YAMILE.JIMENEZ - YAMILE

Médico

Cen. Atención IPC

Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	ELABORO	REVISOR DE FACTURACION	FIRMA Y HUELLA PACIENTE			AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001151207

POLIZA:

29 mar 2017 11:40 p.m.

Paciente MARIA CAMILA QUINTERO LLANOS	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4705746
Fec Nac 15/03/1998 Edad 19 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 06:58 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1084869693	Fec Egreso 24 mar 2017 06:50 a.m.	Teléfono NO
Dirección NO	Carpeta 1084869693	Usuario JAIME.ANDRADE - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama 999-2

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
DERECHOS DE SALA						
S20000	SALA DE OBSERVACION 7731566 - JORGE MARIO FIERRO NUÑEZ MISUOB30 - OBSERVACION GRANJAS	1.00	\$55,600.00	\$0.00	\$0.00	\$55,600.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-09	CATETER No. 18 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
T151802-90-03	TIRAS DE GLUCOMETRO ACUCHEC ACTIVE 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$2,079.00	\$0.00	\$0.00	\$4,158.00
MEDICAMENTOS POS						
A03FA0101	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,451.00	\$0.00	\$0.00	\$1,451.00
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001151207

POLIZA:

29 mar 2017 11:40 p.m.

Paciente MARIA CAMILA QUINTERO LLANOS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4705746
Fec Nac 15/03/1998 Edad 19 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 23 mar 2017 06:58 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1084869693	Fec Egreso 24 mar 2017 06:50 a.m.	Teléfono NO
Dirección NO	Carpeta 1084869693	Usuario JAIME.ANDRADE - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama 999-2

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
N07CA9101	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA INTRA 7717645 - WLADIMIR GOMEZ CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$173.00	\$0.00	\$0.00	\$173.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$138,927.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$138,927.00

TOTAL: CIENTO TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

JAIME.ANDRADE - JAIME FRANCISCO ANDRADE CABRERA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:16

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:****FACTURA DE VENTA****Plan** 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001151323**POLIZA:****30 mar 2017 08:29 a.m.**

Paciente HUGO YUNDA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4724865
Fec Nac 05/07/1960 Edad 56 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 30 mar 2017 08:14 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 17633726	Fec Egreso	Teléfono 3102062143 GCG
Dirección CALLE 6W	Carpeta 17633726	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 7717980 - FABIO GERMAN OSORIO QUINTERO MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$29,500.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001151444

POLIZA:

30 mar 2017 10:15 a.m.

Paciente CARLOS IVAN JIMENEZ QUINTERO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4725374
Fec Nac 11/04/1993 Edad 23 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 30 mar 2017 09:26 a.m.	Estrato NIVEL III
Código Cédula_Ciudadanía 1082215741	Fec Egreso 30 mar 2017 10:14 a.m.	Teléfono 3105746383
Dirección KR 11 A # 7 -81	Carpeta 1082215741	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000999080

POLIZA:

30 mar 2017 02:01 p.m.

Paciente YAMILE MONTES BOLAÑOS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4726672
Fec Nac 26/03/1996 Edad 21 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 01:11 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 1083915428	Fec Egreso	Teléfono 3208604797-3115361112
Dirección CRA32A N 2B-15 SAN CARLOS	Carpeta 1083915428	Usuario YORMARY.RODRIGUEZ - M
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 17654791 - RUBEN GERARDO PIMENTEL CORREA MISAMG70 - C. EXT IPC	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YORMARY.RODRIGUEZ - MARIA YORMARY RODRIGUEZ GA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

PAL0000816735

POLIZA:

30 mar 2017 05:12 p.m.

Paciente JOHAN ALEXANDER PARRA HUEJE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4727267
Fec Nac 18/05/2008 Edad 8 Años \ Sexo Ma	Fec Ingreso 30 mar 2017 03:08 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1115946802	Fec Egreso	Teléfono 8670284 SL
Dirección CALLE 20A N-41-68	Carpeta 1115946802	Usuario LICET.YOHANNA - LICET Y
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA CRECIMIENTO Y DESARROLLO 26430296 - DIANA CATALINA DIAZ TORRES MIECPP50 - P Y P PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LICET.YOHANNA - LICET YOHANNA HERNADEZ VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000816807

POLIZA:

30 mar 2017 06:48 p.m.

Paciente YELITZA CHILITO ALVAREZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4727417
Fec Nac 02/04/2000 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 03:44 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1010120014	Fec Egreso 30 mar 2017 06:47 p.m.	Teléfono 8661036
Dirección CRA 28 50 A 29	Carpeta 1010120014	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1019047188 - JESSICA MARCELA HERMOSA SANCHEZ MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1019047188 - JESSICA MARCELA HERMOSA SANCHEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 1019047188 - JESSICA MARCELA HERMOSA SANCHEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1019047188 - JESSICA MARCELA HERMOSA SANCHEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
S151802-01-20	SONDA NELATON No. 10 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$1,116.00	\$0.00	\$0.00	\$1,116.00
S151802-01-21	SONDA NELATON No. 12 002 - MEDICO URGENCIAS TRIAGE 3 Y 4 PALMAS MISUAU50 - URGENCIAS PALMAS	1.00	\$1,116.00	\$0.00	\$0.00	\$1,116.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1019047188 - JESSICA MARCELA HERMOSA SANCHEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$756.00
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1019047188 - JESSICA MARCELA HERMOSA SANCHEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$98,391.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$98,391.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucioin 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000816807

POLIZA:

30 mar 2017 06:48 p.m.

Paciente YELITZA CHILITO ALVAREZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4727417
Fec Nac 02/04/2000 Edad 17 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 03:44 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1010120014	Fec Egreso 30 mar 2017 06:47 p.m.	Teléfono 8661036
Dirección CRA 28 50 A 29	Carpeta 1010120014	Usuario LINA.PERDOMO - LINA MA
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

TOTAL: NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LINA.PERDOMO - LINA MARIA PERDOMO POLO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000999482

POLIZA:

31 mar 2017 05:16 a.m.

Paciente LEYDI VANESSA CASTRILLON RAMIREZ	Tipo Subsubsidado	Ingreso 4727926
Fec Nac 13/04/1990 Edad 26 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 06:34 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1053802639	Fec Egreso 30 mar 2017 10:16 p.m.	Teléfono 3102552109
Dirección # SABE	Carpeta 1053802639	Usuario ANGELICA.MONTES - ANGE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama ZOIOB12

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADIM77 - IMAGENOLOGIA CANAIMA	1.00	\$41,600.00	\$0.00	\$0.00	\$41,600.00
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADIM77 - IMAGENOLOGIA CANAIMA	1.00	\$59,000.00	\$0.00	\$0.00	\$59,000.00
DERECHOS DE SALA						
S20000	SALA DE OBSERVACION 1075222020 - JAVIER RICARDO BENAVIDES GORDO MISUOB70 - OBSERVACION IPC	1.00	\$55,600.00	\$0.00	\$0.00	\$55,600.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-09	CATETER No. 18 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	3.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$870.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00
MEDICAMENTOS POS						
B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% 1075297933 - EVA JULIETH ORTIZ GOMEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$5,798.00
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0000999482

POLIZA:

31 mar 2017 05:16 a.m.

Paciente LEYDI VANESSA CASTRILLON RAMIREZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4727926
Fec Nac 13/04/1990 Edad 26 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 06:34 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1053802639	Fec Egreso 30 mar 2017 10:16 p.m.	Teléfono 3102552109
Dirección # SABE	Carpeta 1053802639	Usuario ANGELICA.MONTES - ANGE
Médico	Cen. Atención IPC	Cama ZOIOB12

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,301.00	\$0.00	\$0.00	\$2,301.00
N02BB0201	DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA 86088537 - RICHARD YERLY RESTREPO CORTES MIADSF30 - FARMACIA	2.00	\$1,064.00	\$0.00	\$0.00	\$2,128.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$223,862.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$223,862.00

TOTAL: DOSCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ANGELICA.MONTES - ANGELICA MONTES SOTO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152112

POLIZA:

31 mar 2017 05:27 a.m.

Paciente DIDIER MAURICIO FERNANDEZ FERNAND	Tipo Subsidiado	Ingreso 4720340
Fec Nac 25/07/2005 Edad 11 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 28 mar 2017 08:52 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Tarjeta_de_Identidad 1075224912	Fec Egreso 31 mar 2017 05:26 a.m.	Teléfono 3207135448
Dirección CALLE 12 N 1G84	Carpeta 1075224912	Usuario BRENDA.BLASQUEZ - BREN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 34316660 - VIVIANA ORDOÑEZ PAZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 52936681 - LIDA PAOLA AMEZQUITA PERDOMO MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 34316660 - VIVIANA ORDOÑEZ PAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
N02BB0201	DIPIRONA 1 GRAMO 40 50 SOLUCION INYECTABLE INTRA 34316660 - VIVIANA ORDOÑEZ PAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$1,064.00	\$0.00	\$0.00	\$1,064.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$52,326.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$52,326.00

TOTAL: CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

BRENDA.BLASQUEZ - BRENDA JULIETH BLASQUEZ CRUZ

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152116

POLIZA:

31 mar 2017 05:44 a.m.

Paciente JESUS HERNANDO CORDOBA FLOREZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4726740
Fec Nac 31/05/1966 Edad 50 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 30 mar 2017 01:28 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 83237102	Fec Egreso 31 mar 2017 05:43 a.m.	Teléfono 3213319858
Dirección YAGUARA	Carpeta 83237102	Usuario FARID.SANCHEZ - FARID D
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
865101	SUTURA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$13,800.00	\$0.00	\$0.00	\$13,800.00
DERECHOS DE SALA						
S22102	DERECHOS DE SALAS SUTURA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$40,300.00	\$0.00	\$0.00	\$40,300.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$102,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$102,500.00

TOTAL: CIENTO DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
FARID.SANCHEZ - FARID DAMIAN SANCHEZ ESCOBAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000429413

POLIZA:

31 mar 2017 06:38 a.m.

Paciente BRENDA YIRLEI ORTIZ BARRETO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4727359
Fec Nac 07/03/2012 Edad 5 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 03:14 p.m.	Estrato NIVEL I
Código RegistroCívil 1117823294	Fec Egreso	Teléfono 3232257529
Dirección SIN DATO	Carpeta 1117823294	Usuario MARIA.CARDOZO - MARIA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA CRECIMIENTO Y DESARROLLO 19243914 - MILLER OLAVE DIAZ MIECPP77 - P Y P CANAIMA	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.CARDOZO - MARIA ALEJANDRA CARDOZO GASCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**NIT: 813005265**

Dir: Calle 34 No. 8-30 Granjas Tel: 8754273

Página 1/1

Fecha: 09/04/2017

Hora: 07:56:17

Usuario:999

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS**NIT** 817000248**Dirección** Carrera 10 No. 6 - 23**Teléfono** 8718335**autorizacion:** 890201**FACTURA DE VENTA****Plan** 10732

ASMET SALUD AÑO 2017 - PYP

CANA0000429419**POLIZA:****31 mar 2017 06:53 a.m.****Paciente** YESIKA SILVA SANCHEZ**Tipo** Subsidiado**Ingreso** 4727127**Fec Nac** 31/10/1994**Edad** 22 Años**Sexo** Fe**Fec Ingreso** 30 mar 2017 02:37 p.m.**Estrato** NIVEL I**Código** Cédula_Ciudadanía 1080935054**Fec Egreso****Teléfono** 3114458656**Dirección** CALLE 48 N° 48 50**Carpeta** 1080935054**Usuario** MARIA.CARDOZO - MARIA**Médico****Cen. Atención** CANAIMA**Cama**

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA DE 1 VEZ POR MEDICINA GENERAL CPN 1053788184 - NATALY APACHE PERDOMO MIECPP77 - P Y P CANAIMA	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$29,500.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARIA.CARDOZO - MARIA ALEJANDRA CARDOZO GASCA

ELABORO**REVISOR DE FACTURACION****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000429427

POLIZA:

31 mar 2017 07:14 a.m.

Paciente VALERIN STEISY ESCALA DUSSAN	Tipo Subsidiado	Ingreso 4727419
Fec Nac 10/12/2014 Edad 2 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 03:45 p.m.	Estrato SIN NIVEL
Código RegistroCívil 1118376480	Fec Egreso 31 mar 2017 07:13 a.m.	Teléfono 3102160061 YAMI
Dirección MANZA 9 LOTE 42	Carpeta 1118376480	Usuario PAOLA.MARCA - PAOLA CA
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 52451437 - VIVIANA PAOLA BARRETO MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$48,400.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$48,400.00

TOTAL: CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
PAOLA.MARCA - PAOLA CAROLINA MARCA CUENCA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000429561

POLIZA:

31 mar 2017 09:25 a.m.

Paciente YURY MARCELA CASTAÑO LOSADA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4725316
Fec Nac 20/11/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 09:20 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075284401	Fec Egreso 31 mar 2017 12:30 a.m.	Teléfono 8601335
Dirección CALLE 1D BIS 32-04PANORAMA	Carpeta 1075284401	Usuario CLAUDIA.FERNANDEZ - CL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO06

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 72055678 - ARNALDO ANTONIO DONADO GUTIERREZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN						
906915	SEROLOGIA VDRL EN SUERO O LCR 72055678 - ARNALDO ANTONIO DONADO GUTIERREZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,000.00	\$0.00	\$0.00	\$13,000.00
ESTANCIAS						
S11104	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUOB77 - OBSERVACION CANAIMA	1.00	\$112,100.00	\$0.00	\$0.00	\$112,100.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUOB77 - OBSERVACION CANAIMA	1.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$37,100.00
890601	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL PACIENTE NO QUIRURGICO U 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUOB77 - OBSERVACION CANAIMA	1.00	\$47,000.00	\$0.00	\$0.00	\$47,000.00
MATERIALES E INSUMOS						
C151802-01-09	CATETER No. 18 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$392.00

MEDICAMENTOS POS

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

CANA0000429561

POLIZA:

31 mar 2017 09:25 a.m.

Paciente YURY MARCELA CASTAÑO LOSADA	Tipo Subsidiado	Ingreso 4725316
Fec Nac 20/11/1994 Edad 22 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 09:20 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1075284401	Fec Egreso 31 mar 2017 12:30 a.m.	Teléfono 8601335
Dirección CALLE 1D BIS 32-04PANORAMA	Carpeta 1075284401	Usuario CLAUDIA.FERNANDEZ - CL
Médico	Cen. Atención CANAIMA	Cama CANAO06

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% 26428289 - ANDREA DEL PILAR CHACON MANRIQUE MISUAU77 - URGENCIAS CANAIMA	1.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$2,899.00
TRASLADO DE PACIENTES						
S31301	SERVICIO DE AMBULANCIA 7725510 - JOHN WILLIAM CHAVEZ PALENCIA MISUTB30 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	1.00	\$62,900.00	\$0.00	\$0.00	\$62,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$367,637.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$367,637.00

TOTAL: TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CLAUDIA.FERNANDEZ - CLAUDIA PAOLA FERNANDEZ BUIT

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucio 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion: 8981378

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

PAL0000817314

POLIZA:

31 mar 2017 02:55 p.m.

Paciente MARIA MARGEL HERNANDEZ GONZALES	Tipo Subsidiado	Ingreso 4730603
Fec Nac 25/12/1942 Edad 74 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 31 mar 2017 01:53 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26642478	Fec Egreso	Teléfono 3222115452 S
Dirección CLL26 A 42-09	Carpeta 26642478	Usuario LICET.YOHANNA - LICET Y
Médico	Cen. Atención PALMAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890301	CONSULTA DE HIPER MEDICO CONTROL 55162792 - CLAUDIA JIMENA GARCIA GUTIERREZ MISAMG50 - C. EXT PALMAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
LICET.YOHANNA - LICET YOHANNA HERNADEZ VARGAS

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152644

POLIZA:

31 mar 2017 03:22 p.m.

Paciente ANGELES PALENCIA BERMUDEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4728460
Fec Nac 03/08/1988 Edad 28 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 31 mar 2017 07:24 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1117811943	Fec Egreso	Teléfono 3138313599
Dirección CALLE 18A # 28-05	Carpeta 1117811943	Usuario MARIA.VALDERRAMA - MA
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 7717980 - FABIO GERMAN OSORIO QUINTERO MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
MARIA.VALDERRAMA - MARIA MONICA VALDERRAMA MO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0001000120

POLIZA:

31 mar 2017 03:59 p.m.

Paciente MARIA TERESA GOMEZ CARRILLO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4725572
Fec Nac 25/12/1975 Edad 41 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 30 mar 2017 09:52 a.m.	Estrato SIN NIVEL
Código Cédula_Ciudadanía 28613521	Fec Egreso 31 mar 2017 03:50 p.m.	Teléfono 3143475919
Dirección CARRERA 40 NO19-24	Carpeta 28613521	Usuario YUDY.TOVAR - YUDY ALEX
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
903895	CREATININA 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$11,800.00	\$0.00	\$0.00	\$11,800.00
902210	CUADRO HEMATICO 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
901107	GRAM TINCIÓN Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$10,500.00	\$0.00	\$0.00	\$10,500.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-04	JERINGA DE 5 CC 003 - MEDICO URGENCIAS TRAIGE 3 Y 4 IPC MISUAU70 - URGENCIAS IPC	2.00	\$290.00	\$0.00	\$0.00	\$580.00
MEDICAMENTOS POS						
H02AB0201	DEXAMETASONA ACETATO 8MG ML BASE SUSPENSION INYECTABLE INTRA 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,078.00	\$0.00	\$0.00	\$2,078.00
M01AB0501	DICLOFENACO SODICO 75MG 3 ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 36066100 - SUSAN YISELLY CABRERA DIAZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$568.00	\$0.00	\$0.00	\$568.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$107,426.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$107,426.00

TOTAL: CIENTO SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YUDY.TOVAR - YUDY ALEXANDRA TOVAR

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0001000120

POLIZA:

31 mar 2017 03:59 p.m.

Paciente MARIA TERESA GOMEZ CARRILLO

Tipo Subsidiado

Ingreso 4725572

Fec Nac 25/12/1975 **Edad** 41 Años **Sexo** Fe

Fec Ingreso 30 mar 2017 09:52 a.m.

Estrato SIN NIVEL

Código Cédula_Ciudadanía 28613521

Fec Egreso 31 mar 2017 03:50 p.m.

Teléfono 3143475919

Dirección CARRERA 40 NO19-24

Carpeta 28613521

Usuario YUDY.TOVAR - YUDY ALEX

Médico

Cen. Atención IPC

Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	ELABORO	REVISOR DE FACTURACION	FIRMA Y HUELLA PACIENTE			AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152770

POLIZA:

31 mar 2017 04:37 p.m.

Paciente DIANA CATALINA OSSA JORDAN	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4728391
Fec Nac 13/02/2001 Edad 16 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 31 mar 2017 07:17 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1004156527	Fec Egreso 31 mar 2017 04:36 p.m.	Teléfono 8638003
Dirección CALLE 33 17B-24	Carpeta 1004156527	Usuario CARMEN.ROJAS - CARMEN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA + 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$20,200.00	\$0.00	\$0.00	\$20,200.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$88,700.00	\$0.00	\$0.00	\$88,700.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
906249	VIH ANTICUERPO SIDA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$70,500.00	\$0.00	\$0.00	\$70,500.00
906915	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$334,200.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$334,200.00

TOTAL: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
CARMEN.ROJAS - CARMEN LUCIA ROJAS MUÑOZ

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152770

POLIZA:

31 mar 2017 04:37 p.m.

Paciente DIANA CATALINA OSSA JORDAN	Tipo Subsidiado	Ingreso 4728391
Fec Nac 13/02/2001 Edad 16 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 31 mar 2017 07:17 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1004156527	Fec Egreso 31 mar 2017 04:36 p.m.	Teléfono 8638003
Dirección CALLE 33 17B-24	Carpeta 1004156527	Usuario CARMEN.ROJAS - CARMEN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	ELABORO	REVISOR DE FACTURACION	FIRMA Y HUELLA PACIENTE			AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152776

POLIZA:

31 mar 2017 04:42 p.m.

Paciente YADIRA AREVALO JORDAN	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4728392
Fec Nac 06/09/2002 Edad 14 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 31 mar 2017 07:17 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1004155986	Fec Egreso 31 mar 2017 04:41 p.m.	Teléfono 8638003
Dirección CALLE 33 17B-24	Carpeta 1004155986	Usuario CARMEN.ROJAS - CARMEN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA + 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$20,200.00	\$0.00	\$0.00	\$20,200.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
902210	CUADRO HEMATICO 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
904508	EMBARAZO PRUEBA INMUNOLOGICA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$16,100.00	\$0.00	\$0.00	\$16,100.00
906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$88,700.00	\$0.00	\$0.00	\$88,700.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
901304	SECRECION URETRAL O VAGINAL EXAMEN MICROSCOPICO C 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$43,700.00	\$0.00	\$0.00	\$43,700.00
906249	VIH ANTICUERPO SIDA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$70,500.00	\$0.00	\$0.00	\$70,500.00
906915	SIFILIS SEROLOGIA PRESUNTIVA (CARDIOLIPINA O VDRL) 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$334,200.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$334,200.00

TOTAL: TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
CARMEN.ROJAS - CARMEN LUCIA ROJAS MUÑOZ

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152776

POLIZA:

31 mar 2017 04:42 p.m.

Paciente YADIRA AREVALO JORDAN	Tipo Subsidiado	Ingreso 4728392
Fec Nac 06/09/2002 Edad 14 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 31 mar 2017 07:17 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1004155986	Fec Egreso 31 mar 2017 04:41 p.m.	Teléfono 8638003
Dirección CALLE 33 17B-24	Carpeta 1004155986	Usuario CARMEN.ROJAS - CARMEN
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	ELABORO	REVISOR DE FACTURACION	FIRMA Y HUELLA PACIENTE			AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

NIPC0001000179

POLIZA:

31 mar 2017 05:05 p.m.

Paciente EYLEN CELESTE MORALES OSORIO	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4731200
Fec Nac 09/04/2015 Edad 2 Años \ Sexo Fe	Fec Ingreso 31 mar 2017 04:28 p.m.	Estrato NIVEL III
Código RegistroCivíl 1080296907	Fec Egreso 31 mar 2017 05:04 p.m.	Teléfono 3222380811
Dirección CALLÑ 18 N 54A-11	Carpeta 1080296907	Usuario JORGE.SUAZA - JORGE AR
Médico	Cen. Atención IPC	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS						
865101	SUTURA 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$13,800.00	\$0.00	\$0.00	\$13,800.00
DERECHOS DE SALA						
S22102	DERECHOS DE SALAS SUTURA 1124850102 - DUVAN RICARDO CHAVES ORDOÑEZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$40,300.00	\$0.00	\$0.00	\$40,300.00
MATERIALES E INSUMOS						
S151802-03-04	SEDA 5.0 SOBRE 36346044 - LUZ ADRIANA DIAZ DIAZ MISUAU70 - URGENCIAS IPC	1.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$102,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$102,500.00

TOTAL: CIENTO DOS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JORGE.SUAZA - JORGE ARMANDO SUAZA CAMACHO

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152810

POLIZA:

31 mar 2017 05:11 p.m.

Paciente MARINA CASTAÑEDA DE TOLEDO	Tipo Subsidiado	Ingreso 4730564
Fec Nac 27/01/1936 Edad 81 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 31 mar 2017 01:45 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 26464218	Fec Egreso	Teléfono 31180850069 GCG
Dirección CALLE 14A # 32-37	Carpeta 26464218	Usuario ERIKA.LOZANO - ERIKA FE
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 55181038 - DIGNORY LILIANA MUÑOZ BUESAQUILLO MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ERIKA.LOZANO - ERIKA FERNANDA LOZANO ARCE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152838

POLIZA:

31 mar 2017 05:27 p.m.

Paciente OVEIDA BURITICA CONDE	Tipo Subsidiado	Ingreso 4730595
Fec Nac 01/07/1970 Edad 46 Años Sexo Fe	Fec Ingreso 31 mar 2017 01:51 p.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 40081259	Fec Egreso	Teléfono 3102062143
Dirección CALLE 6W	Carpeta 40081259	Usuario ERIKA.LOZANO - ERIKA FE
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890201	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL 1075262464 - MAYRA JULIETH BERMUDEZ BONILLA MISAMG30 - C. EXT GRANJAS	1.00	\$29,500.00	\$0.00	\$0.00	\$29,500.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$29,500.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$29,500.00

TOTAL: VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
ERIKA.LOZANO - ERIKA FERNANDA LOZANO ARCE

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152868

POLIZA:

31 mar 2017 05:51 p.m.

Paciente TOBIAS HERMIDA ROJAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4721944
Fec Nac 31/12/1925 Edad 91 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 29 mar 2017 10:23 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1665447	Fec Egreso 31 mar 2017 05:50 p.m.	Teléfono 8629322
Dirección CARRETRA 11 25D 45	Carpeta 1665447	Usuario YUDY.TOVAR - YUDY ALEX
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
903895	CREATININA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$11,800.00	\$0.00	\$0.00	\$11,800.00
902210	CUADRO HEMATICO 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$20,400.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADIM77 - IMAGENOLOGIA CANAIMA	1.00	\$59,000.00	\$0.00	\$0.00	\$59,000.00
872002	ABDOMEN SIMPLE 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADIM77 - IMAGENOLOGIA CANAIMA	1.00	\$68,800.00	\$0.00	\$0.00	\$68,800.00
895100	ELECTROCARDIOGRAMA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$40,300.00	\$0.00	\$0.00	\$40,300.00
MATERIALES E INSUMOS						
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
MEDICAMENTOS POS						
A03BB0101	HIOSCINA N BUTIL BROMURO 20MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,219.00	\$0.00	\$0.00	\$2,219.00
N02AX0202	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1075219910 - DIEGO EDUARDO FIERRO NUÑEZ MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$2,301.00	\$0.00	\$0.00	\$2,301.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$267,104.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152868

POLIZA:

31 mar 2017 05:51 p.m.

Paciente TOBIAS HERMIDA ROJAS	Tipo Subsidiado	Ingreso 4721944
Fec Nac 31/12/1925 Edad 91 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 29 mar 2017 10:23 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Cédula_Ciudadanía 1665447	Fec Egreso 31 mar 2017 05:50 p.m.	Teléfono 8629322
Dirección CARRETRA 11 25D 45	Carpeta 1665447	Usuario YUDY.TOVAR - YUDY ALEX
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$267,104.00

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
YUDY.TOVAR - YUDY ALEXANDRA TOVAR

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Articulo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152874

POLIZA:

31 mar 2017 06:01 p.m.

Paciente KEVIN ANDRES QUIÑONEZ	Tipo Subsidiado	Ingreso 4716887
Fec Nac 01/12/2000 Edad 16 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 28 mar 2017 07:49 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1124928004	Fec Egreso 28 mar 2017 07:17 p.m.	Teléfono NO
Dirección NO	Carpeta 1124928004	Usuario JAIME.ANDRADO - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama ZNOB01

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	CONSULTA DE URGENCIAS 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$48,400.00	\$0.00	\$0.00	\$48,400.00
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO						
903809	BILIRRUBINA DIRECTA 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$8,600.00	\$0.00	\$0.00	\$8,600.00
903809	BILIRRUBINAS TOTAL 1075249838 - MARIA MERCEDES ARAQUE JIMENEZ MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$11,100.00	\$0.00	\$0.00	\$11,100.00
902210	CUADRO HEMATICO 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	2.00	\$20,400.00	\$0.00	\$0.00	\$40,800.00
907106	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADLB50 - LABORATORIO PALMAS	1.00	\$13,100.00	\$0.00	\$0.00	\$13,100.00
ESTANCIAS						
S11104	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS 51958838 - AYDA ESPERANZA RAMOS BURBANO MISUOB30 - OBSERVACION GRANJAS	1.00	\$112,100.00	\$0.00	\$0.00	\$112,100.00
HONORARIOS						
890601	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MISUOB30 - OBSERVACION GRANJAS	1.00	\$37,100.00	\$0.00	\$0.00	\$37,100.00
890601	VALORACION INICIAL INTRAHOSPITALARIA POR MEDICO GENERAL PACIENTE NO QUIRURGICO U 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MISUOB30 - OBSERVACION GRANJAS	1.00	\$47,000.00	\$0.00	\$0.00	\$47,000.00
MATERIALES E INSUMOS						
A151802-01-07	ALCOHOL ANTISEPTICO 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	10.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
C151802-01-09	CATETER No. 18 55178512 - MARIA MELIDA VERGEL VILLARREAL MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$2,855.00	\$0.00	\$0.00	\$2,855.00
E151802-01-01	EQUIPO MACROGOTEO 55178512 - MARIA MELIDA VERGEL VILLARREAL MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	1.00	\$2,272.00	\$0.00	\$0.00	\$2,272.00
G151802-04-05	GUANTE LIMPIOS	1.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00

Entidad exenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedida por la DIAN

Cliente ESS062 ASMET SALUD EPS

NIT 817000248

Dirección Carrera 10 No. 6 - 23

Teléfono 8718335

autorizacion:

FACTURA DE VENTA

Plan 10731

ASMET SALUD AÑO 2017 - ASISTENCIAL

GRA0001152874

POLIZA:

31 mar 2017 06:01 p.m.

Paciente KEVIN ANDRES QUIÑONEZ	Tipo Subsubdiado	Ingreso 4716887
Fec Nac 01/12/2000 Edad 16 Años Sexo Ma	Fec Ingreso 28 mar 2017 07:49 a.m.	Estrato NIVEL I
Código Tarjeta_de_Identidad 1124928004	Fec Egreso 28 mar 2017 07:17 p.m.	Teléfono NO
Dirección NO	Carpeta 1124928004	Usuario JAIME.ANDRRADE - JAIME F
Médico	Cen. Atención GRANJAS	Cama ZNOB01

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
	01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS					
J151802-01-05	JERINGA DE 10 CC 01 - E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$392.00	\$0.00	\$0.00	\$784.00
MEDICAMENTOS POS						
A02BA0201	RANITIDINA CLORHIDRATO 50MG 2ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE INTRA 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADSF30 - FARMACIA	3.00	\$756.00	\$0.00	\$0.00	\$2,268.00
A03DB0401	HIOSCINA N BUTIL BROMURO DIPIRONA 0020 2 5G 5ML SOLUCION INYECTABLE INTRA 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MIADSF30 - FARMACIA	1.00	\$3,155.00	\$0.00	\$0.00	\$3,155.00
B05BS004701	SODIO CLORURO 0-9% 55178512 - MARIA MELIDA VERGEL VILLARREAL MISUAU30 - URGENCIAS GRANJAS	2.00	\$2,899.00	\$0.00	\$0.00	\$5,798.00
TRASLADO DE PACIENTES						
S31301	SERVICIO DE AMBULANCIA 1079604088 - ANGELINO VALENZUELA CUBILLOS MISUTB30 - TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	1.00	\$62,900.00	\$0.00	\$0.00	\$62,900.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$398,232.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	\$0.00
VALOR ANTICIPO	\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$398,232.00

TOTAL: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
JAIME.ANDRRADE - JAIME FRANCISCO ANDRRADE CABRERA

ELABORO

REVISOR DE FACTURACION

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Entidad excenta de autorizacion para la numeracion segun Artículo 3 de la resolucion 3878 de 1996 expedidad por la DIAN