



**CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC**

Fecha expedición: 2020/02/26 - 18:07:31 **** Recibo No. S000488401 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200226-0016
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN 66RyR7wdUr

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901201887-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : PUERTO ASIS
DOMICILIO : PUERTO ASIS

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 68108
FECHA DE MATRÍCULA : AGOSTO 02 DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 26 DE 2019
ACTIVO TOTAL : 535,293,223.12
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CRA 48 N° 10-29
BARRIO : CIUDAD LEGUIZAMO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 86568 - PUERTO ASIS
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3152896454
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3007835072
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3168617425
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : financieraclinicaputumayo@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CRA 48 N° 10-29
MUNICIPIO : 86568 - PUERTO ASIS
BARRIO : CIUDAD LEGUIZAMO
TELÉFONO 1 : 3152896454
TELÉFONO 2 : 3007835072
TELÉFONO 3 : 3168617425
CORREO ELECTRÓNICO : financieraclinicaputumayo@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **NO AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación.

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN



**CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC**

Fecha expedición: 2020/02/26 - 18:07:31 **** Recibo No. S000498401 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200226-0016
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN 66RyR7wdUr

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 01 DE JULIO DE 2018 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7394 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE AGOSTO DE 2018, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC.

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL.- LA SOCIEDAD TIENE POR OBJETO PRINCIPAL EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1). LA PRESTACIÓN DE TODA CLASE DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES, QUIRÚRGICOS, CLÍNICOS, FARMACÉUTICOS, EN TODAS SUS ESPECIALIDADES Y AQUELLOS SERVICIOS CONEXOS Y COMPLEMENTARIOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA; 2). DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE UNA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD, DE CUALQUIER NIVEL DE ATENCIÓN O COMPLEJIDAD, ENMARcado EN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD INTEGRAL A TODA LA FAMILIA; 3). IMPLEMENTAR Y PONER A DISPOSICIÓN TODA LA TECNOLOGÍA REQUERIDA PARA EL TRATAMIENTO MÉDICO Y QUIRÚRGICO DE TODAS LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS; 4). PRODUCIR, IMPORTAR O EXPORTAR DIRECTAMENTE O POR INTERPUESTA PERSONA TODO LO INSTRUMENTAL Y EQUIPOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS, ASÍ COMO DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS NECESARIOS; 5). LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS MEDICALIZADAS Y NO MEDICALIZADAS EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL; 6). PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA Y HOSPITALIZACIÓN EN CASA; 7). LA COMERCIALIZACIÓN DE RECURSOS MÉDICOS YA SEA POR SI SOLO EN CONVENIO CON CENTROS DOCENTES O UNIVERSIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS, USANDO PARA ELLO MEDIOS MECÁNICOS O ELECTRÓNICOS, SEMINARIOS O CONFERENCIAS Y EN GENERAL TODA CLASE DE INSTRUMENTOS Y ACTIVIDADES QUE EN EL CAMPO CIENTÍFICO DE LA MEDICINA PUEDA DESARROLLARSE; 8). LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DONDE SE UTILICEN MEDIOS ALTERNATIVOS NO TRADICIONALES. EN EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL LA SOCIEDAD PODRÁ: A). ADQUIRIR TODA CLASE DE VEHÍCULOS, BIEN SEA DE CONTADO O A CRÉDITO, ALQUILARLOS O RENTARLOS, CONTRATAR EMPRÉSTITOS CON EL FIN DE ADQUIRIR VEHÍCULOS, CONSTITUIR GARANTÍAS BIEN SEA REALES O PERSONALES PARA GARANTIZAR LOS PRÉSTAMOS QUE SE LE CONCEDAN PARA LA ADQUISICIÓN, REPARACIÓN, MANTENIMIENTO, ETC., DE LOS VEHÍCULOS DE SU PROPIEDAD Y EN GENERAL CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS TENDIENTES AL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES SOCIALES QUE PERSIGUE. B). ADQUIRIR, CONSERVAR, GRAVAR Y ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES QUE SEAN NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL, EXPLOTARLOS, ARRENDARLOS, ENAJENARLOS, EDIFICAR SOBRE ELLOS, GRAVADOS, LIMITAR EL DOMINIO SOBRE ELLOS Y DARLOS EN GARANTÍA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES O LAS DE SUS VINCULADOS. C). CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO, DAR O RECIBIR DINERO EN MUTUO, CON GARANTÍAS O SIN ELLAS. D). CELEBRAR EL CONTRATO DE CAMBIO EN TODAS SUS MANIFESTACIONES Y EJECUTAR TODA CLASE DE ACTOS JURÍDICOS CON TÍTULOS VALORES Y DEMÁS DOCUMENTOS QUE NO TENGAN LA CALIDAD DE TÍTULOS VALORES. E). FORMAR CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES Y CUALQUIER OTRO MEDIO ASOCIATIVO, CON EL FIN DE PARTICIPAR EN TODA CLASE DE PROCESOS LICITATORIOS EN ENTIDADES PRIVADAS Y PÚBLICAS. F). FORMAR, CONEXOS O COMPLEMENTARIOS A LOS DE LA SOCIEDAD E INTEGRARSE CON EMPRESAS NUEVAS O YA EXISTENTES BIEN SEA NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE DEDIQUE A ACTIVIDADES DE LA MISMA ÍNDOLE O SEMEJANTES FUSIONARSE CON ELLA Y ABSORBERLAS. G). GARANTIZAR REAL Y/O PERSONALMENTE LOS PRÉSTAMOS CONCEDIDOS O QUE SE LES CONCEDAN A SUS COMPAÑÍAS VINCULADAS, A CUALQUIER ENTIDAD DE CRÉDITO NACIONAL O EXTRANJERA, DESTINADAS A FINANCIAR EL ESTABLECIMIENTO DE INSTALACIONES, LA AMPLIACIÓN O MEJORA DE LAS MISMAS, O LAS EXISTENTES, O LA CONSECUCCIÓN DE CAPITAL DE TRABAJO Y REALIZAR TODO TIPO DE OPERACIONES BANCARIAS. H). INVERTIR CAPITAL EN TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD NO PODRÁ CONSTITUIRSE EN GARANTÍA DE OBLIGACIONES AJENAS, NI CAUCIONAR CON SUS BIENES OBLIGACIONES DISTINTAS DE LAS SUYAS, SALVO EL CASO DE QUE SE TRATE DE SOCIEDADES VINCULADAS A ELLA. I). CELEBRAR TODA CLASE DE ACTOS O CONTRATOS CIVILES, COMERCIALES, ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS, CON ENTIDADES PRIVADAS O DEL ESTADO, TALES COMO ADQUIRIR, COMPRAR, GRAVAR, ENAJENAR, RECIBIR O CONSTITUIR EN DEPÓSITO O EN CUSTODIA, DAR O RECIBIR EN PRÉSTAMO Y EJECUTAR TODO TIPO DE ACTOS JURÍDICOS PERMITIDAS SOBRE BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES. J).



**CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC**

Fecha expedición: 2020/02/26 - 18:07:31 **** Recibo No. S000488401 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200226-0016
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN 66RyR7wdUr

ADQUIRIR Y/U OBTENER CONCESIONES, ADMINISTRARLAS, ENAJENARLAS, Y CONVENIR LA EXPLOTACIÓN DE LAS MISMAS. K). REGISTRAR MARCAS Y PATENTES DE INVERSIÓN, MODELOS O DISEÑOS INDUSTRIALES, LICENCIAS, CONVENIOS DE ASISTENCIA O COLABORACIÓN NACIONALES Y EXTRANJERAS. L). OBTENER DERECHOS DE PROPIEDAD, MARCAS, DIBUJOS, INSIGNIAS, PATENTES Y/O CUALQUIER OTRO DERECHO DERIVADO DE LA LEY DE MARCAS PROTEGIDO A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL; CONSEGUIR LOS REQUISITOS LEGALES PARA DICHAS MARCAS, PATENTES Y PRIVILEGIOS, ACEPTARLOS Y CELEBRARLOS A CUALQUIER TÍTULO.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	136.165.300,00	100,00	1.361.653,00
CAPITAL SUSCRITO	136.165.300,00	100,00	1.361.653,00
CAPITAL PAGADO	136.165.300,00	100,00	1.361.653,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 01 DE JULIO DE 2018 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7394 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ALDANA REINA CLAUDIA PATRICIA	CC 26,420,651

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.- LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (S®)



**CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO
CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC**

Fecha expedición: 2020/02/26 - 18:07:31 **** Recibo No. S000498401 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20200226-0016
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN 66RyR7wdUr

IMPORTANTE: La firma digital de la CAMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://silputumayo.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 66RyR7wdUr

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC
N.I.T.: 901201887-7
CODIGO INSTITUCION: 865680081301

000000001
1
FECHA EMISION: 19.08.23
HORA: 16:06:34
PAGINA No: 1

DIRECCION : CARRERA 48 N° 10-29 B/ LEGIZAMO

CUENTA DE COBRO No: 290-1-71

FECHA: 19.08.23

PERIODO: Desde el 2019.07.01 hasta el 2019.07.31

ENTIDAD: 800256161 - SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

CONTRATO: SOAT PUTUM PLAN: 1 -- ARL SURA

REGIMEN: 5 - OTRO

Folios Número y Fecha de Factura	Identificación y Nombre del Paciente	Valor Facturado	Valor del Copago	Valor Neto
5 240-FV-1107 2019.07.31	18111375 - RIASCOS BALANTA ESAU	200,365	0	200,365
17 240-FV-1277 2019.07.31	6716487 - ROJAS GUZMAN JORGE	620,467	0	620,467
TOTAL CUENTA COBRO--> \$		820,832	0	820,832
NUMERO DE FACTURAS: (2)				

TOTAL A CARGO DE: SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

VALOR EN LETRAS:

OCHOCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE.

Wally Rodriguez
RADICACION

QUIEN RECIBE

Impreso por CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC Nit. 901201887

2020-10-07

Grandes Contribuyentes: Resolución L1440 del 14 de diciembre de 2010. Autorizaciones PASO.
DIAN 09699 de Nov 24/2003. Resposables y Retenedores de IVA.



d: CDS/SER: 1 - 57 - 3

CRA 48 # 10-29 BARRIO LEGUIZAMO

CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC AREA DE RADICACION

Tel/cel: 3106282984 Cod. Postal: 0000000000

Ciudad: PUERTO ASIS Dpto: PUTUMAYO

País: COLOMBIA D.I./NIT: 3106282984 E-mail: NQ@HOTMAIL.COM

NOTA: FIRMA DEL REMITENTE
NO DEBE SER LEGIBLE Y D.I.)

RECIBIDO PARA ESTUDIO NO
IMPRIMA ACEPTACIÓN

2019 OCT 10 130 6102

INTENTO DE ENTREGA

NOTIFICACIÓN

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

REMITENTE

GUIA No. 9105129822



FECHA Y HORA DE ENTREGA

2019 10 10 130 6102

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

servaciones en la entrega:

Ministerio de Transporte: Licencias No. 805 de Marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 1776 de Sept. 7/2010.



Fecha Prog. Entrega: 07/10/2019

GUIA N.: 9105129822

DOCUMENTO UNITAR PZ: 1

Ciudad: ITAGUI

ANTIOQUIA F.P.: CONTADO

NORMAL M.T.: TERRESTRE

CALLE 46 NO. 41-69 BLOQUE 3

SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S AARL

Tel/cel: 4486115 D.I./NIT: 4641693

País: COLOMBIA Cod. Postal: 055412

e-mail:

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para entrega: OK

Vr. Declarado: \$ 5,000

Vr. Flete: \$ 0

Vr. Sobrefrete: \$ 350

Vr. M. expresa: \$ 10,000

Vr. Total: \$ 10,350

Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): 1 / 1 Peso Pz (Kg):

Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00

No. Remisión:

No. Bolsa seguridad:

No. Sobreporte:

No. Guía Retorno Sobreporte:

DG-6-CL-DM-F-66 V.4

servaciones en la entrega:
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientro S.A. y en las condiciones de uso de los Centros de Soluciones; que regula el servicio de entrega a domicilio y acepta sujeción a las condiciones de uso de los Centros de Soluciones; que declara conocer nuestro Aviso de Privacidad y Acepta la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio web. Para la presentación de peticiones, quejas y reclamos dirigidos al portal web www.servientro.com.co o a la línea telefónica: (1) 7700200.

Quién Entrega:

000000002
2

FECHA PUERTO ASIS, 2019.07.31 HORA 00:19:09 FECHA VENCIMIENTO 2019.08.30

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) TIPO CONTRATO
NIT: 800256181 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. TELEFONO: 4055911 VIA DE INGRESO URGENCIAS
CONTRATO/PLAN SOAT PUTUM 1 ARL SURA REGIMEN OTRO REGIMEN AUTORIZACION FEC-HOR INGRESO FEC-HORA EGRESO
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE 2019.07.29 - 13:22 2019.07.29 - 16:31
CEDULA: 18111375 CC RIASCOS BALANTA ESAU EDAD: 53 Años
DIRECCION: BARRIO TEQUENDAMA TELEFONO: 3178699279 Observaciones al egreso:
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	---------	-------------	----------

RADIOLOGIA

873210	RADIOGRAFIA DE MANO	21101	1	53,600.00	53,600.00
TOTAL...RADIOLOGIA.....\$					53,600.00

ESTANCIAS

10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	38925	1	78,100.00	78,100.00
TOTAL...ESTANCIAS.....\$					78,100.00

CONSULTAS MEDICAS

890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	39145	1	68,000.00	68,000.00
TOTAL...CONSULTAS MEDICAS.....\$					68,000.00

MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS

JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML2018DM-0001797-R1	19931807	1	315.00	315.00
TOTAL...MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS.....\$				315.00

MEDICAMENTOS POS

DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML / 2013M-0002244-R1	19934768-18	1	350.00	350.00
TOTAL...MEDICAMENTOS POS.....\$				350.00

* .T VALOR BRUTO:	200,365	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	TOTAL A PAGAR \$	200,365
-------------------	---------	---------------------	---	------------------	---------

SON: DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS
MCTE.....

PASAN...

Esau Balanta Riascos

FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

Jenny Margto Enriquez
FACTURADOR: JENNYENNY MARGTO ENRIQUEZ

SI DESPUES DE 3 DIAS HABILES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO

FECHA PUERTO ASIS, 2019.07.31 HORA 11:35:54 FECHA VENCIMIENTO 2019.08.30

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) **TIPO CONTRATO** **VIA DE INGRESO**
NIT: 800256161 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO URGENCIAS
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. **TELEFONO:** 4055911 **ADM/OSS:** (1116)
CONTRATO/PLAN **REGIMEN** **AUTORIZACION** **FEC-HOR INGRESO** **FEC-HORA EGRESO**
SOAT PUTUM 1 ARL SURA OTRO REGIMEN 2019.07.26 - 15:19 2019.07.26 - 11:59
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE
CEDULA: 6716487 **CC** ROJAS GUZMAN JORGE **EDAD:** 53 Años
DIRECCION: BARRIO EL PROGRESO **TELEFONO:** 3157469126 **Observaciones al egreso:**
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD	CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	----	------	-------------	----------

RADIOLOGIA

873210	RADIOGRAFIA DE MANO	21101	1	53,600.00	53,600.00
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	21102	1	69,500.00	69,500.00
TOTAL...RADIOLOGIA.....\$					123,100.00

ESTANCIAS

10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	38124	1	162,000.00	162,000.00
TOTAL...ESTANCIAS.....\$					162,000.00

CONSULTAS MEDICAS

890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	39140	1	65,900.00	65,900.00
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	39146	1	68,000.00	68,000.00
TOTAL...CONSULTAS MEDICAS.....\$					133,900.00

MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS

VENDA ALGODON LAMINADO 6X52018DM-0003119	20002479	3	2,300.00	6,900.00	
VENDA ELASTICA 6X52010DM-0005267	20016111	4	2,950.00	11,800.00	
EQUIPO MICROGOTEO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES 2010DM-0006638	20027153	1	2,200.00	2,200.00	
BURETOL 2017DM-0016656	20131515	1	5,950.00	5,950.00	
JERINGA DESECHABLE 10ML AGUJA 21GX1 1/22013DM-0001569-R1	19931807	1	315.00	315.00	
VENDA DE YESO 6 X 52010M-0005843	20019912	3	15,410.00	46,230.00	
TOTAL...MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS.....\$					73,395.00

MEDICAMENTOS POS

DEXAMETASONA FOSFATO 8MG / 2 ML / 2018M-0009200-R1	19997625-07	1	2,100.00	2,100.00	
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML / 2013M-0002244-R1	19934768-10	3	350.00	1,050.00	
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE 50 MG/2ML / 2012M-0000734-R1	19924286-08	2	350.00	700.00	
TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/1 ML / 2012M-0000733-R1	19924285-30	1	522.00	522.00	
TOTAL...MEDICAMENTOS POS.....\$					4,372.00

VALOR BRUTO:	620,467	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	TOTAL A PAGAR \$	620,467
--------------	---------	---------------------	---	------------------	---------

SON: SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS
M/CTE.

PASAN...

Jorge Guzman
FIRMA USUARIO Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

Dimadina Marcela Espana
FACTURADOR DIMADIANA MARCELA ESPANA

SI DESPUES DE 3 DIAS HABLES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCJO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO

FECHA PUERTO ASIS, 2019.07.31 HORA 11:35:54 FECHA VENCIMIENTO 2019.08.30

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) TIPO CONTRATO VIA DE INGRESO
NIT: 800258161 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO URGENCIAS
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. TELEFONO: 4055911 ADM/OSS: (1116)
CONTRATO/PLAN REGIMEN AUTORIZACION FEC-HOR INGRESO FEC-HORA EGRESO
SOAT PUTUM 1 ARL SURA OTRO REGIMEN 2019.07.26 - 15:19 2019.07.26 - 11:59
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE
CEDULA: 6716487 CC ROJAS GUZMAN JORGE EDAD: 53 Años
DIRECCION: BARRIO EL PROGRESO TELEFONO: 3157469126 Observaciones al egreso:
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
OTROS							
935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		37206		1	59,700.00	59,700.00
S22103	SALA DE YESOS		39221		1	64,000.00	64,000.00
TOTAL...OTROS.....\$							123,700.00

* .T VALOR BRUTO: 620,467 CUOT.MODER/COPAGOS: 0 TOTAL A PAGAR \$ 620,467

SON: SEISCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS
MCTE.

Jorge Guzman R
FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

Diana Marcela España
FACTURADOR: DIMADIANA MARCELA ESPAÑA

SI DESPUES DE 3 DIAS HABILES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 867 CODIGO DEL COMERCIO
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR: CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC NIT. 901201887

CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC

N.I.T.: 901201887-7

CODIGO INSTITUCION: 865680081301

DIRECCION : CARRERA 48 N° 10-29 B/ LEGIZAMO

00000006

FECHA EMISION: 19.11.08

HORA: 15:19:49

PAGINA No: 1

6

CUENTA DE COBRO No: 290-1-415

FECHA: 19.11.07

PERIODO: Desde el 2019.10.01 hasta el 2019.10.31

ENTIDAD: 800256161 - SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

CONTRATO: SOAT PUTUM PLAN: 1 -- ARL SURA

REGIMEN: 5 - OTRO

Folios	Número y Fecha de Factura	Identificación y Nombre del Paciente	Valor Facturado	Valor del Copago	Valor Neto
1	240-FV-5931 2019.10.16	88214886 - GONZALEZ GÉLVEZ JUAN CARLOS	59,700	0	59,700
6	240-FV-6350 2019.10.22	1123333194 - FLOREZ ADRADA ALEXANDER	204,425	0	204,425
1	240-FV-6400 2019.10.23	18109058 - RUIZ VELASCO LIBARDO	59,700	0	59,700
1	240-FV-6401 2019.10.23	7361196 - VEGA VELASQUEZ JAIRO	59,700	0	59,700
TOTAL CUENTA COBRO--> \$			383,525	0	383,525

NUMERO DE FACTURAS: (4)

TOTAL A CARGO DE: SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

VALOR EN LETRAS:

TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE.

Wendy Pabon
RADICACION

QUIEN RECIBE

Impreso por CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC Nit. 901201887

7

© **SAATCHI & SAATCHI**
Gewürz der Schwärze

Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principat: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com, PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

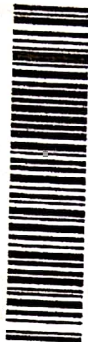
CÓDIGO SER: SER117116 / SER117116

KR 48 10 - 29

Fecha: 8 / 11 / 2019 16 : 15

Fecha Prog. Entrega: 13 / 11 / 2019

GUIA No. 2052913772



REMITENTE
Ministerio de Transportes, Licencia No. 805 de Marzo 5/2001. MANTIC, Licencia No. 1778 de Sept. 7/2010.

ITG		DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1	
75		CIUDAD: ITAGUI			
D14		ANTIOQUIA		F.P.: CREDITO	
		NORMAL		M.T.: TERRESTRE	
DESTINATARIO		CALLE 16 # 41-69 BLOQUE 3			
		Nombre: SURAMERICANA ARL			
		Teléfono: 3106282984			
		País: COLOMBIA			
		Email:			
		D.I./NIT: Cód. Postal: 055411			
		Dice Contener: Documentos			
		Obs. para Entrega:			
		Vr. Declarado: \$ 5,000 VOL : 0 / 0 / 0			
		Vr. Flete: \$ 10,500.00 Peso (kg): 0			
		Vr. Sobreffete: \$ 350.00 No. Remisión: 1			
		Vr. Total: \$ 8,750.00 No. Sobreporte:			
		No Ref?: No. Factura:			
		Cuálén Recibe: No. Refi:			

DG-6-CL-IDM-F-6A V.1

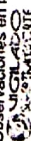
CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC		D.LIMIT: 901201887		Cod. Postal: 000000	
Cd.: P ^U ERTO ASINRA		Dpto.: PUTUMAYO			
Pais: COLOMBIA		email: FINANCIERA@CLINICAPUTUMAYO@GMAIL.COM			
CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA		NO. NOTIFICACION
1	2	3	1	2	3
Desconocido			1	2	3
Rehusado			2	3	4
No reside			3	4	5
No reclamado			4	5	6
Dirección errada			5	6	7
Otro (Escribir cual)			6	7	8
			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE		
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8
			9		0
			1		2
			3		4
			5		6
			7		8</

GUIA No. 2052913772



FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega:



FECHA PUERTO ASIS, 2019.10.16 HORA 15:40:19 FECHA VENCIMIENTO 2019.11.15

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) TIPO CONTRATO VIA DE INGRESO
NIT: 800258181 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO AMBULATORIA
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A TELEFONO: 4055911 ADM/OSS: (6657)
CONTRATO/PLAN REGIMEN AUTORIZACION FEC-HOR INGRESO FEC-HORA EGRESO
SOAT PUTUM 1 ARL SURA OTRO REGIMEN 2019.10.16 - 14:07 2019.10.16 - 14:38
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE
CEDULA: 88214886 CC GONZALEZ GELVEZ JUAN CARLOS EDAD: 44 Años
DIRECCION: BARRIO SAN MARTIN TELEFONO: 3206113891
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	---------	-------------	----------

CONSULTAS MEDICAS

890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	39143	1	59,700.00	59,700.00
TOTAL..CONSULTAS MEDICAS....\$					59,700.00

* .T	VALOR BRUTO:	59,700	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	TOTAL A PAGAR \$	59,700
------	--------------	--------	---------------------	---	------------------	--------

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS
MCTE.....

PASAN...

Juan Carlos Gonzalez

FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

FACTURADOR:

Paola Andrea Bacca
PAOLA ANDREA BACCA

SI DESPUES DE 3 DIAS HABILES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO
FACTURA EMISIDA POR COMPUTADOR POR: CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC NIT: 901201887

FECHA PUERTO ASIS, 2019.10.22 HORA 17:26:55 FECHA VENCIMIENTO 2019.11.21

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) TIPO CONTRATO VIA DE INGRESO
NIT: 800256181 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO URGENCIAS
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. TELEFONO: 4055911 ADM/OSS: (7131)
CONTRATO/PLAN SOAT PUTUM 1 ARL SURA REGIMEN AUTORIZACION FEC-HOR INGRESO FEC-HORA EGRESO
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE OTRO REGIMEN 2019.10.22 -14:11 2019.10.22 -16:56
CEDULA: 1123333194 CC FLOREZ ADRADA ALEXANDER EDAD: 22 Años
DIRECCION: BARRIO SIMON BOLIVAR TELEFONO: 3219676058 Observaciones al egreso:
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	God.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	---------	-------------	----------

RADIOLOGIA

873210	RADIOGRAFIA DE MANO	21101	1	53,600.00	53,600.00		
TOTAL...RADIOLOGIA.....\$						53,600.00	

ESTANCIAS

10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	38025	1	78,100.00	78,100.00		
TOTAL...ESTANCIAS.....\$						78,100.00	

ULTAS MEDICAS

890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	39145	1	68,000.00	68,000.00		
TOTAL...CONSULTAS MEDICAS.....\$						68,000.00	

MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS

JERINGA PLASTICA 5ML2013DM-0001569-R1	19931807	2	525.00	1,050.00		
TOTAL...MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS.....\$						1,050.00

MEDICAMENTOS POS

DEXAMETASONA FOSFATO 8MG / 2 ML / 2018M-0009145-R1	19997625-07	1	3,150.00	3,150.00		
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML / 2013M-0002244-R1	19934768-18	1	525.00	525.00		
TOTAL...MEDICAMENTOS POS.....\$						3,675.00

VALOR BRUTO:	204,425	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	TOTAL A PAGAR \$	204,425
--------------	---------	---------------------	---	------------------	---------

SON: DOSCIENTOS CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS
M/CTE.

PASAN...

Alexander Florez
FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

Silvia Elena Caicedo
FACTURADOR: SEC SILVIA ELENA CAICEDO

SI DESPUES DE 3 DIAS HABILES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO

FECHA PUERTO ASIS, 2019.10.23 HORA 10:55:12 FECHA VENCIMIENTO 2019.11.22

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) TIPO CONTRATO
NIT: 800258181 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO
DIRECCION: CRA 68B 25 99 SA TELEFONO: 4055911 VIA DE INGRESO
CONTRATO/PLAN ADM/OSS: (7182)
SOAT PUTUM 1 ARL SURA REGIMEN OTRO REGIMEN AUTORIZACION FEC-HOR INGRESO FEC-HORA EGRESO
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE 2019.10.23 - 09:00 2019.10.23 - 09:30
CEDULA: 18109058 CC RUIZ VELASCO LIBARDO EDAD: 62 Años
DIRECCION: BARRIO KENNEDY TELEFONO: 3125417607
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	---------	-------------	----------

CONSULTAS MEDICAS

890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	39143	1	59,700.00	59,700.00
TOTAL...CONSULTAS MEDICAS....\$					59,700.00

VALOR BRUTO:	59,700	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	TOTAL A PAGAR \$	59,700
--------------	--------	---------------------	---	------------------	--------

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS
M/CTE..... PASAN...

Libardo Ruiz V. FIRMA USUARIO Aceptada, LA ENTIDAD REVISO FACTURADOR: *Paola Andrea* PAOLA ANDREA BACCA

SI DESPUES DE 3 DIAS HABLES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 687 CODIGO DEL COMERCIO
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR: CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC NIT. 901201887

FECHA PUERTO ASIS, 2019.10.23 HORA 11:03:46 FECHA VENCIMIENTO 2019.11.22

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) **TIPO CONTRATO** **VIA DE INGRESO**
NIT: 800256181 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO AMBULATORIA
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. **TELEFONO:** 4055911 **ADM/OSS:** (7185)
CONTRATO/PLAN **REGIMEN** **AUTORIZACION** **FEC-HOR INGRESO** **FEC-HORA EGRESO**
SOAT PUTUM 1 ARL SURA OTRO REGIMEN 2019.10.23 - 09:21 2019.10.23 - 09:45
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE
CEDULA: 7381198 CC VEGA VELASQUEZ JAIRO **EDAD :** 45 Años
DIRECCION: ORITO **TELEFONO:** 38123236793
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	---------	-------------	----------

CONSULTAS MEDICAS

890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	39143			1	59,700.00	59,700.00
TOTAL...CONSULTAS MEDICAS....\$							59,700.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS

M/CTE. *****

PASAN...

Jairo Vega
FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

Paola Andrea
FACTURADOR: PAOLA ANDREA BACCA

SI DESPUES DE 3 DIAS HABLES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR: CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC NIT. 901201887

CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC

N.I.T.: 901201887-7

CODIGO INSTITUCION: 865680081301

DIRECCION : CARRERA 48 N° 10-29 B/ LEGIZAMO

00000012

FECHA EMISION: 19.12.13
HORA: 07:35:50
PAGINA No: 1

12

FECHA: 19.12.13

CUENTA DE COBRO No: 290-1-558

PERIODO: Desde el 2019.06.01 hasta el 2019.11.30

ENTIDAD: 800256161 - SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

CONTRATO: SOAT PUTUM PLAN: 1 -- ARL SURA

REGIMEN: 5 - OTRO

Folios	Número y Fecha de Factura	Identificación y Nombre del Paciente	Valor Facturado	Valor del Copago	Valor Neto
1	240-FV-7209 2019.11.01	87302746 - FIGUEROA ZAMUDIO PORFILO	633,853	0	633,853
1	240-FV-8486 2019.11.21	7361196 - VEGA VELASQUEZ JAIRO	69,400	0	69,400
47	240-FV-9442 2019.11.28	1094264382 - GELVES SUAREZ WILLIAM	7,930,294	0	7,930,294
TOTAL CUENTA COBRO--> \$			8,633,547	0	8,633,547
NUMERO DE FACTURAS: (3)					

TOTAL A CARGO DE: SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

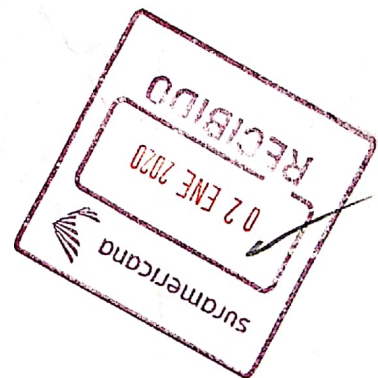
VALOR EN LETRAS:

OCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.

Wendell Rodriguez
RADICACION

Alexander MAZO
QUIEN RECIBE

Impreso por CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC Nit. 901201887



DESTINATARIO

Ministerio de Transportes Licencia No. 995 de Marzo 5/2001, MINTIC; Licencia No. 1774 de Sept. 7/2010.



Fecha: 8 / 11 / 2019 16 : 15
 Fecha Prog. Entrega: 13 / 11 / 2019

GUIA No. 2052913772

ITG		DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
75		CIUDAD:		ITAGUI
D14		ANTIOQUIA		E.P.: CREDITO
		NORMAL		M.T.: TERRESTRE
CALLE 16 # 41-69 BLOQUE 3				
Nombre: SURAMERICANA ARL				
Teléfono: 3106282984				
País: COLOMBIA				
email:				

DESTINATARIO

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO		INTENTO DE ENTREGA		No. NOTIFICACIÓN	
1	2	3	1	DÍA / MES / AÑO	HORA
Desconocido	1	2	DÍA / MES / AÑO	HORA	
Refusado	2	3	DÍA / MES / AÑO	HORA	
No reclamado	3		DÍA / MES / AÑO	HORA	
Dirección errada			DÍA / MES / AÑO	HORA	
Otro (indicar cual)			DÍA / MES / AÑO	HORA	

CLINICA PUTUMAYO S.A.S ZOMAC

Teléfono: 3106282984 D.I./NIT: 901201887 Cod. Postal: 000000

Cd.: PUERTO ASIS Dpto.: PUTUMAYO

País: COLOMBIA email: FINANCIERACLINICAPUTUMAYO@GMAIL.COM

CÓDIGO SER: SER117116 / SER117116

KR 48 10 - 29



Servientrega S.A.NIT. 860.512.330-3 Principal Bogotá D.C.,
 Colombia Av Calle 8 No. 34A-11. Atención al usuario:
 www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ad 110045.

RECIBI A CONFORMADA(NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 2052913772



FECHA Y HORA DE ENTREGA
 DIA / MES / AÑO / HORA

13 11 19

Observaciones en la entrega:



Dice Contener: Documentos

Obs. para Entrega:

Vr. Declarado:

Vr. Flete:

Vr. Sobre flete:

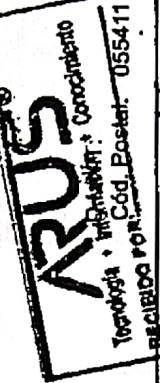
Vr. Total:

Quién Entrega:

\$ 5,000 VOL: 0.70 / 0
 \$ 10,500.00 Peso (vcl):
 \$ 350.00 No. Remite:
 \$ 8,750.00 No. Sobre porte

Edin

DG-S-CL-JDM-F-68 V.4



2019 NOV. 13

FECHA PUERTO ASIS, 2019.11.01 HORA 18:26:51 FECHA VENCIMIENTO 2019.12.01
ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) TIPO CONTRATO VIA DE INGRESO
NIT: 800256181 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO AMBULATORIA
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. TELEFONO: 4055911 ADM/OSS: (7966)
CONTRATO/PLAN SOAT PUTUM 1 ARL SURA REGIMEN AUTORIZACION FEC-HOR INGRESO FEC-HORA EGRESO
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE OTRO REGIMEN 2019.11.01 - 15:06 2019.11.01 - 15:15
CEDULA: 87302746 CC FIGUEROA ZAMUDIO PORFIRIO GABRIEL EDAD : 42 Años
DIRECCION: VDA ARGENTINA TELEFONO: 3102583620
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA			21706	1	633,853.00	633,853.00
TOTAL...TOMOGRAFIA.....\$							633,853.00

* .T VALOR BRUTO: 633,853 CUOT.MODER/COPAGOS: 0 TOTAL A PAGAR \$ 633,853

SON: SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS
MCTE.....

PASAN...

Gabriel Figueroa
FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

Paola Andrea Bacca
FACTURADOR: PAOLAAOLA ANDREA BACCA

SI DESPUES DE 3 DIAS HABLES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR: CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC NIT. 901201887

FECHA PUERTO ASIS, 2019.11.21 HORA 22:07:47 FECHA VENCIMIENTO 2019.12.21

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) **TIPO CONTRATO** **VIA DE INGRESO**
NIT: 800258161 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO AMBULATORIA
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. TELEFONO: 4055911 ADM/OSS: (9040)
CONTRATO/PLAN **REGIMEN** **AUTORIZACION** **FEC-HOR INGRESO** **FEC-HORA EGRESO**
SOAT PUTUM 1 ARL SURA OTRO REGIMEN 2019.11.14 - 07:52 2019.11.14 - 08:20
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE
CEDULA: 7361196 CC VEGA VELASQUEZ JAIRO EDAD: 45 Años
DIRECCION: ORITO TELEFONO: 36123236793
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via	GO %	Cod. tarí	MD	CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	-----	------	-----------	----	------	-------------	----------

CONSULTAS MEDICAS

890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	39143	1	69,400.00	69,400.00
TOTAL CONSULTAS MEDICAS.....\$					69,400.00

VALOR BRUTO:	69,400	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	TOTAL A PAGAR \$	69,400
--------------	--------	---------------------	---	------------------	--------

SON: SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS
MCTE.....

PASAN...

Jairo de la

FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

FACTURADOR:

Paola Andrea
PAOLA ANDREA BACCA

SI DESPUES DE 3 DIAS HABILES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO

FACTURA TURNOADA POR COMPUTADOR POR: CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC NIT: 901201887

FECHA PUERTO ASIS, 2019.11.28 HORA 22:44:48 FECHA VENCIMIENTO 2019.12.28

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) **TIPO CONTRATO** **VIA DE INGRESO**
NIT: 800256181 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO URGENCIAS
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. **TELEFONO:** 4055911 **ADM/OSS:** (8332,8497)
CONTRATO/PLAN **REGIMEN** **AUTORIZACION** **FEC-HOR INGRESO** **FEC-HORA EGRESO**
SOAT PUTUM 1 ARL SURA OTRO REGIMEN 2019.11.08 - 09:39 2019.11.08 - 14:45
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE
CEDULA: 1094264382 **CC** GELVES SUAREZ WILLIAM FERNEY **EDAD:** 30 Años
DIRECCION: BARRIO UNION **TELEFONO:** 3165464339 **Observaciones al egreso:**
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	---------	-------------	----------

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

1I Interv 100%

793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	8-Nov-2019 39010	1	12	100.0%	1-CIRUJANO JCR	1	677,300.00	677,300.00
	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GQ12	8-Nov-2019 39110	1		100.0%	2-ANESTESI ABE	1	394,700.00	394,700.00
	SS PROF AYUDANDIA GRUPO 12	8-Nov-2019 39123	1		100.0%	3-AYUDANT DFD	1	184,900.00	184,900.00
	SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	8-Nov-2019 39214	1		100.0%	4-DER.SALA JCR	1	1,085,900.00	1,085,900.00
	MATERIALES GRUPOS 10 11 12 13	8-Nov-2019 39304	1		100.0%	5-MATERIAL JCR	1	433,900.00	433,900.00

2I+ =Ciru =Via

817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	8-Nov-2019 39008	2	10	50.00%	1-CIRUJANO JCR	1	271,000.00	271,000.00
	SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GC10	8-Nov-2019 39108	2		50.00%	2-ANESTESI ABE	1	155,600.00	155,600.00
	SS PROF AYUDANDIA GRUPO 10	8-Nov-2019 39121	2		50.00%	3-AYUDANT DFD	1	73,800.00	73,800.00

TOTAL PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS.....\$ 3,277,100.00

RADIOLOGIA

873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	21101	1				53,600.00	53,600.00
--------	---	-------	---	--	--	--	-----------	-----------

TOTAL RADIOLOGIA.....\$ 53,600.00

ESTANCIAS

10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	38122	1				231,900.00	231,900.00
10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	38124	1				162,000.00	162,000.00

TOTAL ESTANCIAS.....\$ 393,900.00

MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS

JERINGA PLASTICA 1ML INSULINA2008DM-0001797	19931807	1				473.00	473.00
JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML2018DM-0001797-R1	19931807	11				473.00	5,203.00
INTROCAN/ CANULAS (CATETER IV N° 20)2016DM-0000216-R2	47836	1				3,797.00	3,797.00
PLACA BLOQ. DE PERONE X 6H DERECHA2015DM-0013249	20093588	1				2,212,888.00	2,212,888.00
TORNILLO BLOQUEADO BP DE 3.5MM X 12 MM2015DM-0013249	20093588	3				297,028.00	891,084.00
TORNILLO BLOQUEADO BP DE 3.5 MM X 14MM2015DM-0013249	20093588	1				297,028.00	297,028.00
TORNILLO BLOQUEADO BP 3.5MM X 16MM2015DM-0013249	20093588	1				297,028.00	297,028.00

VALOR BRUTO: 7,930,294 CUOT.MODER/COPAGOS: 0 TOTAL A PAGAR \$ 7,930,294

SON: SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS
MCTE.....

PASAN...

Ferny Belas
FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

FACTURADOR: SEC SILVIA ELENA CAICEDO

SI DESPUES DE 3 DIAS HABLES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO



CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC

N.I.T.: 901201887-7

CODIGO INSTITUCION: 865680081301

DIRECCION : CARRERA 48 N° 10-29 B/ LEGIZAMO

FECHA EMISION: 19.12.30

HORA: 09:41:46

PAGINA No: 1

18

CUENTA DE COBRO No: 290-1-619

FECHA: 19.12.30

PERIODO: Desde el 2019.12.01 hasta el 2019.12.30

ENTIDAD: 800256161 - SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

CONTRATO: SOAT PUTUM PLAN: 1 -- ARL SURA

REGIMEN: 5 - OTRO

Folios	Número y Fecha de Factura	Identificación y Nombre del Paciente	Valor Facturado	Valor del Copago	Valor Neto
6	240-FV-10036 ✓ 2019.12.03	27481455 - MARTINEZ ELSY	220,316	0	220,316
5	240-FV-10037 ✓ 2019.12.03	1006847126 - VICUÑA ERAZO LUIS CARLOS M	142,216	0	142,216
1	240-FV-10054 ✓ 2019.12.04	13005505 - MORAN ORTEGA LUIS ALBERTO	67,900	0	67,900
TOTAL CUENTA COBRO--> \$			430,432	0	430,432
NUMERO DE FACTURAS: (3)					

TOTAL A CARGO DE: SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

VALOR EN LETRAS:

CUATROCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE.

Carly Rodriguez
RADICACION

QUIEN RECIBE

Impreso por CLINICA PUTUMAYO SAS ZOMAC Nit. 901201887



FECHA PUERTO ASIS, 2019.12.03 HORA 21:57:11 FECHA VENCIMIENTO 2020.01.02
ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) TIPO CONTRATO VIA DE INGRESO
NIT: 800256161 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO URGENCIAS
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. TELEFONO: 4055911 ADM/OSS: (11104)
CONTRATO/PLAN SOAT PUTUM 1 ARL SURA REGIMEN AUTORIZACION FEC-HOR INGRESO FEC-HORA EGRESO
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE OTRO REGIMEN 2019.12.03 - 14:19 2019.12.03 - 17:14
CEDULA: 27481455 CC MARTINEZ ELSY EDAD: 47 Años
DIRECCION: VDA BAJO LORENZO TELEFONO: 3208946377 Observaciones al egreso:
OBSERVACIONES:

GOD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	---------	-------------	----------

ESTANCIAS

10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	38925	1	78,100.00	78,100.00
TOTAL..ESTANCIAS.....\$					78,100.00

CONSULTAS MEDICAS

890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	39145	1	67,900.00	67,900.00
TOTAL..CONSULTAS MEDICAS.....\$					67,900.00

MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS

JERINGAS CON AGUJAS DESECHABLES 20 CC2013DM-0001589-R1	19931807	2	693.00	1,386.00
TOTAL..MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS.....\$				1,386.00

MEDICAMENTOS POS

DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/ML / 2018M-0009145-R1	19945093-05	1	2,700.00	2,700.00
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML / 2013M-0002244-R1	19934768-18	1	630.00	630.00
TOTAL..MEDICAMENTOS POS.....\$				3,330.00

OTROS

881602 ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31122	1	69,600.00	69,600.00
TOTAL..OTROS.....\$				69,600.00

VALOR BRUTO:	220,316	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	TOTAL A PAGAR \$	220,316
--------------	---------	---------------------	---	------------------	---------

SON: DOSCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS
M/CTE.....

PASAN...

elsy martinez
FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

Yoli Patricia Luna Androde
FACTURADOR: YPL YOLI PATRICIA LUNA ANDRDE

SI DESPUES DE 3 DIAS HABILES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO

FECHA PUERTO ASIS, 2019.12.03 HORA 21:59:53 FECHA VENCIMIENTO 2020.01.02

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) **TIPO CONTRATO** **VIA DE INGRESO**
NIT: 800256181 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO URGENCIAS
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A **TELEFONO:** 4055911 **ADM/OSS:** (11121)
CONTRATO/PLAN **REGIMEN** **AUTORIZACION** **FEC-HOR INGRESO** **FEC-HORA EGRESO**
SOAT PUTUM 1 ARL SURA OTRO REGIMEN 2019.12.03 - 16:17 2019.12.03 - 18:03
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE
CEDULA: 1006847126 CC VICUÑA ERAZO LUIS CARLOS M **EDAD:** 20 Años
DIRECCION: BARRIO VILLA PAZ 1 **TELEFONO:** 3132426164 **Observaciones al egreso:**
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD	CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	----	------	-------------	----------

CONSULTAS MEDICAS

890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	39145	1	67,900.00	67,900.00
TOTAL..CONSULTAS MEDICAS.....\$					67,900.00

MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS

JERINGAS CON AGUJAS DESECHABLES 20 CC2013DM-0001669-R1	19931807	2	693.00	1,386.00
TOTAL..MATERIAL ESPECIAL E INSUMOS.....\$				1,386.00

MEDICAMENTOS POS

DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG/ML / 2018M-0009145-R1	19945093-05	1	2,700.00	2,700.00
DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML / 2013M-0002244-R1	19934768-18	1	630.00	630.00
TOTAL..MEDICAMENTOS POS.....\$				3,330.00

OTROS

881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	31112	1	69,600.00	69,600.00
TOTAL..OTROS.....\$					69,600.00

* .T	VALOR BRUTO:	142,216	CUOT.MODER/COPAGOS:	0	TOTAL A PAGAR \$	142,216
------	--------------	---------	---------------------	---	------------------	---------

SON: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIEZ Y SEIS PESOS
M/CTE.....

PASAN...

Carlos Vicuña
FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

FACTURADOR: MRM MARIBEL RENDON MORALES

SI DESPUES DE 3 DIAS HABLES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE
SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO

FECHA PUERTO ASIS, 2019.12.04 HORA 11:25:58 FECHA VENCIMIENTO 2020.01.03

ENTIDAD RESPONSABLE (14-28) **TIPO CONTRATO** **VIA DE INGRESO**
NIT: 800256161 - 9 SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA EVENTO URGENCIAS
DIRECCION: CRA 68B 25 99 S.A. **TELEFONO:** 4055911 **ADM/OSS:** (11191)
CONTRATO/PLAN **REGIMEN** **AUTORIZACION** **FEC-HOR INGRESO** **FEC-HORA EGRESO**
SOAT PUTUM 1 ARL SURA OTRO REGIMEN 2019.12.04 - 10:24 2019.12.04 - 11:11
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE **EDAD:** 67 Años
CEDULA: 13005505 CC MORAN ORTEGA LUIS ALBERTO
DIRECCION: VDA BUENOS AIRES **TELEFONO:** 3118276127 **Observaciones al egreso:**
OBSERVACIONES:

COD CUP	DESCRIPCION	Fecha	Via GQ %	Cod.tari	MD CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
---------	-------------	-------	----------	----------	---------	-------------	----------

CONSULTAS MEDICAS

890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			39145	1	67,900.00	67,900.00
TOTAL...CONSULTAS MEDICAS.....\$							67,900.00

SON: SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS
MCTE.....

PASAN...

Luis Alberto
FIRMA USUARIO

Aceptada, LA ENTIDAD

REVISO

Yuly Torres
FACTURADOR: YTT YULY TATIANA TORRES QUITUMBO

SI DESPUES DE 3 DIAS HABILES DE RECIBIDA LA PRESENTE FACTURA NO SE REALIZA NINGUN RECLAMO, SE TENDRA COMO IRREVOCABLEMENTE ACEPTADA POR EL CLIENTE SEGUN ART. 773 DEL CCIO MODIFICADO POR EL ARTICULO 86 DE LA LEY 1676 DE 2013

NOTA: ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 667 CODIGO DEL COMERCIO