

ORDEN DE SERVICIOS



Sede: CENTRO

Dirección: Carrera 8 #15-73 edificio afinsa

Orden Nro. 5502334541

Paciente
NICOLH SAMARA ROJAS GARZON ID 1028480574

Edad
17 Años
Plan
CONTRIBUTIVO

Tipo Usuario
BENEFICIARIO
Sede Afiliado
CALLE 48

Semanas
359

Rango
2

Contrato
FAMISANAR POS-CAP BOGOTÁ < 18

Dirección
CALLE 17 16 38 MZ C CA 69 FUNZA

Solicitado Por
ADRIANA CAROLINA MARIÑO SALAZAR

Expedida a
CAFAM IPS - POS

Teléfono
310238589 / 3118949374

Diagnostico
Z040 - PRUEBA DE ALCOHOL O DROGAS EN LA SANGRE

Dirección
0

Teléfono
3077011

Código	Servicios	Nota	Tarifa
861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS		\$ 45056
990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	PLANIFICACIÓN FAMILIAR	\$ 2040
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	CONDUCTAS INADECUADAS	\$ 8003
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	CONDUCTAS INADECUADAS	\$ 9000
TOTAL			\$ 66188

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : \$ 11500

Firmado Electronicamente Por

ADRIANA CAROLINA MARIÑO SALAZAR

Registro Medico: 1018480599

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2023-09-28 11:04:09

Validez de la Orden: 180 Dias

Desde: 2023-09-28 - Hasta: 2024-03-26

Estos servicios se deben facturar a: FAMISANAR POS-CAP BOGOTÁ < 18

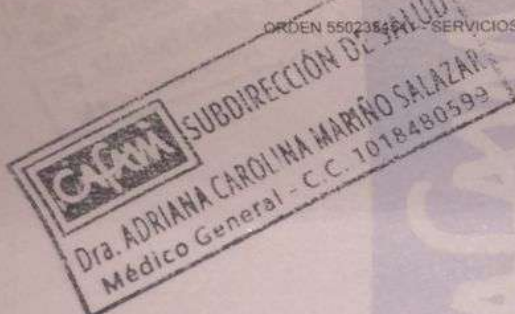
Firma del Usuario



* 5 5 0 2 3 3 4 5 4 1 *



ORDEN 5502334541 - SERVICIOS - 2023-09-28 11:04:09 - PAGINA 1 DE 1



Descripción	Cantidad
Tn barrido y limpieza suscriptor	0.0040
Tn de rechazo de Aprovech suscriptor	0.0000
Tn efectivamente apror suscriptor	0.0440
Tn residuos NA por suscriptor	0.0480
Tn residuos NA aforadas suscriptor	0.0000
Factor de Subsidio (+) ó Contribuyente(+)	-0.1500

LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ASEO

Concep.	Descripción	Valor
201	Costo fijo total	6,614.00
204	Costo variable de residuos NA	9,164.00
207	Vr Base Apror, tn residuos apr	6,538.00
	Contribución o Subsidio	-3,347.00

SUBTOTAL ASEO [3]

18,969.00

LIQUIDACIÓN DE OTROS COBROS

Concep.	Descripción	Valor
249	AJUSTE	-1

SUBTOTAL OTROS COBROS [4]

1.00

Suntuario >22	0	3596.08	5.98	0.00	0.00	0.00	3602.06
Cargo Fijo	0	7340.90	0.00	7340.90	734.09	0.00	6606.81
							6606.81
SUBTOTAL ACUEDUCTO [1]		39759.44	5597.00	0.00			34163.00

LIQUIDACIÓN SERVICIO DE ALCANTARILLADO

CMT: Costo Medio Operación
CMT: Costo Medio Inversión
CMT: Costo Medio Tasa Distributiva
CMT: CMO + CMT

Descripción /Rango de Consumo	m³	Vr unitario C.R.	CMOI +	+ CMT	Valor total	-Subsidio Factor 15%	+Aporte Factor 0%	Total a pagar	Tarifa Vr Unitario
Básico 0 - 11	9	2497.67	16.31	22625.82	3393.87	0.00	0.00	19231.95	2136.88
Complementario 12 - 22	0	2497.67	16.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2513.98
Suntuario >22	0	2497.67	16.31	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2513.98
Cargo Fijo	0	4274.76	0.00	4274.76	427.48	0.00	0.00	3847.28	3847.28
SUBTOTAL ALCANTARILLADO [2]					26900.58	3821.35	0.00	23079.00	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
ESTA FACTURA DE COBRO PRESTA
MERITO EJECUTIVO DE CONFORMIDAD
CON EL ART. 130 DE LA LEY 142 DE 1994

Fu 24

FECHA LIMITE DE PAGO

17/08/2023

TOTAL A PAGAR

76,210

Factura No

7548863

Nombre del Suscriptor

LUZ HELENA ROJAS ROMERO

Dirección del Predio

CL 17 16 38 MZ C CS 69

Código Interno

1057236

ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS -POR FAVOR NO ESCRIBA NI COLOQUE SELLOS EN ESTE ESPACIO



(415)7709998005006(8020)01057236(3900)00076210(96)20230822

Total Acueducto

34,163.00

Total Alcantarillado

23,079.00

18,969.00

-1.00

TOTAL A PAGAR

76,210

FECHA DE VENCIMIENTO

17/08/2023

BANCO

ESPACIO PARA EL

ORDEN DE LABORATORIOS

Orden Nro. 5501028

Sede: CENTRO

Dirección: Carrera 8 #15-73 edificio afinsa

Paciente NICOLH SAMARÁ ROJAS GARZON ID 1028480574

Contrato FAMISANAR POS-CAP BOGOTÁ < 18

Dirección CALLE 17 16 38 MZ C CA 69 FUNZA

Solicitado Por ADRIANA CAROLINA MARIÑO SALAZAR

Expedida a LABORATORIO CAFAM - POS

Edad 17 Años
Plan CONTRIBUTIVO
Teléfono 310238589 / 3118949374
Diagnostico Z040 - PRUEBA DE ALCOHOL O DROGAS EN LA SANGRE
Dirección 0

Tipo Usuario BENEFICIARIO
Sede Afiliado CALLE 48

Semanas 399

Rango 2

Telefono 0

Codigo	Laboratorios
905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [BHCG]

Nota
CONSUMO DE SPA
CONSUMO DE SPA
CONSUMO DE SPA
CONSUMO DE SPA
CONSUMO DE SPA
PLANIFICACION FAMILIAR

TOTAL

\$ 1480

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : \$ 16400

Firmado Electronicamente Por

ADRIANA CAROLINA MARIÑO SALAZAR

Registro Medico: 1018480599

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2023-09-28 11:04:09

Validez de la Orden: 180 Días

Desde: 2023-09-28 Hasta: 2024-03-26

Estos servicios se deben facturar a: FAMISANAR POS-CAP BOGOTÁ < 18

Firma del Usuario



* 5 5 0 1 0 2 8 0 7 4 *



ORDEN 5501028074 - LABORATORIOS - 2023-09-28 11:04:09 - PAGINA 1 DE 1