

 FONDO DE PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO DE ACTAS		 La salud es de todos Minsalud
	VERSIÓN: 3	CÓDIGO: APGDOSGEFO01	

ACTA N° 23/2022

TIPO DE REUNIÓN:

LUGAR: Aplicación Meet

FECHA: 12/05/2022

HORA INICIO: 8:00 am

HORA FINAL: 9:00 am

PRÓXIMA REUNIÓN: N/A

OBJETIVO

Conciliación de Glosas Los Cobos Medical Center S.A.S

ORDEN DEL DIA

1. Conciliación de Glosas

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se realiza la validación de la siguiente facturación las cuales presenten Glosas y pertenecen al contrato de Sociedad Clínica Emcosalud. en la cual se define lo siguiente:

Cant	N Factura	Valor Factura IPS	Valor Glosado	Valor Aceptado Sociedad Clínica Emcosalud	Valor Aceptado IPS
1	CO4126647	1.297.100	1.297.100	763.100	534.000
2	CO4189435	72.568.756	4.609.093	3.606.232	1.002.861
Total			5.906.193	4.369.332	1.536.861

Valor Aceptado por parte de la IPS Los Cobos Medical Center S.A.S:	\$ 1.536.861
Valor Aceptado por parte de Sociedad Clínica Emcosalud:	\$ 4.369.332
Valor Total de Glosas:	\$ 5.906.193

COMPROMISOS O ACUERDOS

N° DE COMPROMISO	ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE DE EJECUCIÓN
1	Estado de Cartera		
2	Link de Grabación de Conciliación https://drive.google.com/file/d/1oHOUNxSIVMHW7gkU7rfJB0kziNnIPt3/view		

 <p>FONDO DE PASIVO SOCIAL FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA</p> <p>ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p>	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FORMATO DE ACTAS		 <p>La salud es de todos Minsalud</p>
	VERSIÓN: 3	CÓDIGO: APGDOSGEFO01	

RELACIÓN DE ANEXOS		
Nº DE ORDEN	TITULO	Nº DE TEMA TRATADO

LISTADO DE PARTICIPANTES	
NOMBRE	DEPENDENCIA O ENTIDAD
Eduyn Andrés Torres Calle	Analista De Cuentas Medicas
Claudia Chávez Reina	Medico Auditor Emcosalud
Elvia Esperanza Castro	Directora De Aseguramiento
Zully Jasmín Reina Fernández	Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia

Representate IPS		Representate Sociedad Clínica Emcosalud	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	EDUYN ANDRES TORRES CALLE	NOMBRE:	DRA. ELVIA ESPERANZA CASTRO
CARGO:	ANALISTA DE CUENTAS MEDICAS	CARGO:	DIRECTORA DE ASEGURAMIENTO
Representate Sociedad Clínica Emcosalud		Representate FPS	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	CLAUDIA CHAVEZ REINA	NOMBRE:	ZULLY JASMIN REINA FERNANDEZ
CARGO:	MEDICO AUDITOR	CARGO:	CONTRATISTA-FPS

	IPS	Los Cobos Medical Center S.A.S	
	NIT	901145394-8	
	FECHA DE DEPURACION (DD/MM/YY)	12/05/2022	
	EPS	FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES	
	REGIMEN	CONTRIBUTIVO	

Información de Cartera de IPS			Información de cartera de EPS								Condiciones						
Fecha de Factura	N de Factura	Valor Factura IPS	N Radicado	Fecha de Radicación	Contratista de Red de Atención	Valor Factura EPS	Valor Glosado	Valor Glosa Aceptada IPS (-)	Valor A pagar	Vr. Pagado	Valor Pendiente de Pago	Fecha de Pago	Numero de Orden de Pago	Coincide Factura	Estado CM	Estado Pago	Observacion
7/12/2020	CO4126647	1.297.100	20202200284902	14/12/2020	Emcosalud	1.297.100	-	534.000	763.100	-	763.100			Igual Valor	Conciliada	Sin Pago	Factura Conciliada Acta N 23
4/06/2021	CO04189435	72.568.756	20212200157132	21/06/2021	Emcosalud	72.568.756	8.427.580	-	-	64.141.176	-	2/09/2021	225106221	Igual Valor	Glosada	Pago Parcial	Pago Parcial Acta de Auditoria 4583
4/06/2021	CO04189435	-			Emcosalud	-	4.609.093	49.700	3.768.787	-	3.768.787			Valor Glosa	Glosada	Sin Pago	Pago Parcial Acta de Auditoria 4583-1
4/06/2021	CO04189435	-			Emcosalud	-	-	1.002.861	3.606.232	-	3.606.232			Igual Valor	Conciliada	Sin Pago	Factura Conciliada Acta N 23
TOTAL		73.865.856				73.865.856	13.036.673	1.586.561	-	-	8.138.119						

reviso: Zully Reina *Zjrf*



CONCILIACION DE GLOSA LOS COBOS MEDICAL CENTER

Creado por: zully.reina@fps.gov.co · Tu respuesta ✓ Sí, asistiré.

Hora

**8am - 9am (Hora estándar de
Colombia)**

Invitados

- ✓ urgenciasffnn@gmail.com
- ✓ Zully Jasmin Reina Fernandez
eatorresc@loscobosmc.com
nyesguerrac@loscobosmc.com

Fecha

jue 12 de may de 2022

Mis notas

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 1 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01-COIN			INTERCONSULTAS				
18.05.2021	SAP00368339 962872128	0000039140	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	UN	1	57.800	57.800
TOTAL 01-COIN INTERCONSULTAS					1		57.800
01-COUR			CONSULTA DE URGENCIAS				
10.05.2021	SAP6075908	0000039145	CONSULTA DE URGENCIAS	UN	1	59.700	59.700
TOTAL 01-COUR CONSULTA DE URGENCIAS					1		59.700
02-CARD			PROCEDIMIENTOS DX CARDIOLOGIA				
13.05.2021	SAP00368339 960108982	0000025109	ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR	UN	1	624.500	624.500
27.05.2021	SAP00372678 511667163	0000025109	ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR	UN	1	624.500	624.500
18.05.2021	SAP00368339 966086587	0000025102	ELECTROCARDIOGRAMA	UN	1	49.700	49.700
TOTAL 02-CARD PROCEDIMIENTOS DX CARDIOLOGIA					3		1.298.700
02-LBIOQU			PROCEDIMIENTO DX BIOQUIMICA				
11.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
11.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
12.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
12.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
12.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
13.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
13.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
13.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
14.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
14.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
14.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
15.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
15.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
16.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
17.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
17.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
18.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
18.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
19.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
20.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
20.05.2021	SAP00368339	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 2 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPIODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
21.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
21.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
22.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
22.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
23.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
23.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
24.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
24.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
25.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
26.05.2021	SAP00368339 969861905	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
26.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
27.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
27.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
27.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
28.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
30.05.2021	SAP00372678 511168055	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
30.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019010	ACIDO LACTICO	UN	1	43.900	43.900
11.05.2021	SAP6076021	0000019169	BILIRRUBINA DIRECTA	UN	1	10.600	10.600
16.05.2021	SAP00368339 967585025	0000019177	CALCIO COLORIMETRICO	UN	1	21.500	21.500
21.05.2021	SAP00368339 963431799	0000019177	CALCIO COLORIMETRICO	UN	1	21.500	21.500
28.05.2021	SAP00372678 512716199	0000019177	CALCIO COLORIMETRICO	UN	1	21.500	21.500
29.05.2021	SAP00372678 518093103	0000019177	CALCIO COLORIMETRICO	UN	1	21.500	21.500
28.05.2021	SAP00372678 512716200	0000019224	CLORURO	UN	1	11.500	11.500
11.05.2021	SAP6076022	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
12.05.2021	SAP00368339 961269677	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
13.05.2021	SAP00368339 960107199	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
14.05.2021	SAP00368339 962346634	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
15.05.2021	SAP00368339 965338501	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
16.05.2021	SAP00368339	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 3 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
17.05.2021	SAP00368339 967585026 967585974	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
18.05.2021	SAP00368339 967586575	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
19.05.2021	SAP00368339 962873188	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
20.05.2021	SAP00368339 967390387	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
21.05.2021	SAP00368339 963431800	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
22.05.2021	SAP00368339 960840072	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
23.05.2021	SAP00368339 964633591	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
24.05.2021	SAP00368339 964634276	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
25.05.2021	SAP00368339 968436899	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
26.05.2021	SAP00368339 969861870	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
27.05.2021	SAP00372678 518115161	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
28.05.2021	SAP00372678 512716411	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
29.05.2021	SAP00372678 518093104	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
30.05.2021	SAP00372678 511168056	0000019290	CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	UN	1	13.200	13.200
11.05.2021	SAP6076024	0000019332	DESHIDROGENASA LACTICA LDH	UN	1	17.900	17.900
11.05.2021	SAP00368339 961269484	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
11.05.2021	SAP6076025	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
12.05.2021	SAP00368339 961269678	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
13.05.2021	SAP00368339 962346633	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
13.05.2021	SAP00368339 962347579	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
15.05.2021	SAP00368339 967585170	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
15.05.2021	SAP00368339 967585251	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
17.05.2021	SAP00368339 967586487	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
17.05.2021	SAP00368339 967586486	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
18.05.2021	SAP00368339 967586577	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
19.05.2021	SAP00368339 968144080	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
19.05.2021	SAP00368339 968144131	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
20.05.2021	SAP00368339 963431696	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
21.05.2021	SAP00368339 961597607	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
23.05.2021	SAP00368339	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 4 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	964634273						
24.05.2021	SAP00368339 966154461	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
25.05.2021	SAP00368339 961481416	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
25.05.2021	SAP00368339 961481417	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
25.05.2021	SAP00368339 963227105	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
26.05.2021	SAP00372678 518115029	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
27.05.2021	SAP00372678 511182537	0000019490	GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)	UN	1	15.100	15.100
11.05.2021	SAP6076027	0000903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	UN	1	31.800	31.800
12.05.2021	SAP00368339 961269679	0000903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	UN	1	31.800	31.800
13.05.2021	SAP00368339 960107200	0000903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	UN	1	31.800	31.800
18.05.2021	SAP00368339 967586578	0000903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	UN	1	31.800	31.800
19.05.2021	SAP00368339 962873187	0000903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	UN	1	31.800	31.800
24.05.2021	SAP00368339 964634278	0000903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	UN	1	31.800	31.800
27.05.2021	SAP00372678 518115030	0000903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	UN	1	31.800	31.800
20.05.2021	SAP00368339 967390388	0000019698	MAGNESIO COLORIMETRICO	UN	1	23.300	23.300
21.05.2021	SAP00368339 963431801	0000019698	MAGNESIO COLORIMETRICO	UN	1	23.300	23.300
23.05.2021	SAP00368339 964633592	0000019698	MAGNESIO COLORIMETRICO	UN	1	23.300	23.300
25.05.2021	SAP00368339 968436944	0000019698	MAGNESIO COLORIMETRICO	UN	1	23.300	23.300
26.05.2021	SAP00368339 969861901	0000019698	MAGNESIO COLORIMETRICO	UN	1	23.300	23.300
29.05.2021	SAP00372678 518093105	0000019698	MAGNESIO COLORIMETRICO	UN	1	23.300	23.300
11.05.2021	SAP6076028	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
12.05.2021	SAP00368339 961269680	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
13.05.2021	SAP00368339 960107251	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
14.05.2021	SAP00368339 962346635	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
15.05.2021	SAP00368339 965338502	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
16.05.2021	SAP00368339 967585028	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
17.05.2021	SAP00368339 967585975	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
18.05.2021	SAP00368339 967586579	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
19.05.2021	SAP00368339 962873186	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
20.05.2021	SAP00368339 967390389	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 5 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
21.05.2021	SAP00368339 963431802	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
22.05.2021	SAP00368339 960840073	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
23.05.2021	SAP00368339 964633593	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
24.05.2021	SAP00368339 964634279	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
25.05.2021	SAP00368339 968436900	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
26.05.2021	SAP00368339 969861902	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
27.05.2021	SAP00372678 518115162	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
28.05.2021	SAP00372678 512716412	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
29.05.2021	SAP00372678 518093106	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
30.05.2021	SAP00372678 511168058	0000019749	NITROGENO UREICO	UN	1	12.100	12.100
14.05.2021	SAP00368339 962346636	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
15.05.2021	SAP00368339 965338503	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
16.05.2021	SAP00368339 967585029	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
17.05.2021	SAP00368339 967585976	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
20.05.2021	SAP00368339 967390390	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
21.05.2021	SAP00368339 963431803	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
22.05.2021	SAP00368339 960840074	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
23.05.2021	SAP00368339 964633594	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
25.05.2021	SAP00368339 968436941	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
26.05.2021	SAP00368339 969861903	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
28.05.2021	SAP00372678 512716413	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
29.05.2021	SAP00372678 518093107	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
30.05.2021	SAP00372678 511168059	0000019792	POTASIO	UN	1	36.000	36.000
11.05.2021	SAP6076029	0000019809	PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA	UN	1	15.100	15.100
26.05.2021	SAP00368339 969862017	0000019809	PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA	UN	1	15.100	15.100
14.05.2021	SAP00368339 962346637	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
15.05.2021	SAP00368339 965338504	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
16.05.2021	SAP00368339 967585030	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
17.05.2021	SAP00368339 967585977	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
20.05.2021	SAP00368339	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 6 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	967390421						
21.05.2021	SAP00368339	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
	963431804						
22.05.2021	SAP00368339	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
	960840075						
23.05.2021	SAP00368339	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
	964633595						
25.05.2021	SAP00368339	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
	968436942						
26.05.2021	SAP00368339	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
	969861904						
28.05.2021	SAP00372678	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
	512716414						
29.05.2021	SAP00372678	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
	518093108						
30.05.2021	SAP00372678	0000019891	SODIO	UN	1	29.700	29.700
	511168060						
11.05.2021	SAP6076030	0000019959	TROPONINA T	UN	1	77.500	77.500
TOTAL 02-LBIOQU PROCEDIMIENTO DX BIOQUIMICA					149		3.985.400
02-LHEM			PROCEDIMIENTOS DX HEMATOLOGIA				
11.05.2021	SAP6076026	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
12.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	961269712						
13.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	960107252						
14.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	962346638						
15.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	965338505						
16.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	967585171						
17.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	967585978						
18.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	967586573						
19.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	962873185						
20.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	967390422						
21.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	963431805						
22.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	960840076						
23.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	964633596						
24.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	964634277						
25.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	968436943						
26.05.2021	SAP00368339	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	969861905						
27.05.2021	SAP00372678	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	518115028						
28.05.2021	SAP00372678	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	512716415						
29.05.2021	SAP00372678	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
	518093109						

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 7 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30.05.2021	SAP00372678 511168091	0000019304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITOY LEUCOGRAMA	UN	1	25.100	25.100
11.05.2021	SAP6076023	0000902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	UN	1	43.400	43.400
14.05.2021	SAP00368339 963093693	0000019827	PROTROMBINA TIEMPO PT	UN	1	36.600	36.600
24.05.2021	SAP00368339 964634280	0000019827	PROTROMBINA TIEMPO PT	UN	1	36.600	36.600
14.05.2021	SAP00368339 963093694	0000019958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)	UN	1	35.700	35.700
24.05.2021	SAP00368339 964634311	0000019958	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)	UN	1	35.700	35.700
TOTAL 02-LHEM PROCEDIMIENTOS DX HEMATOLOGIA					25		690.000
02-LINM			PROCE DX INMUNOLOGIA				
30.05.2021	SAP00372678 510399284	0000019551	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	UN	1	109.300	109.300
30.05.2021	SAP00372678 510399283	0000019559	HEPATITIS C ANTICUERPO G	UN	1	123.000	123.000
TOTAL 02-LINM PROCE DX INMUNOLOGIA					2		232.300
02-LMIC			PROCEDIMIENTOS DX MICOLOGIA				
24.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019075	ANTIBIOGRAMA	UN	1	31.500	31.500
24.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019075	ANTIBIOGRAMA	UN	1	31.500	31.500
26.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019319	CULTIVOS ESPECIALES PARA MICROORGANISMOS	UN	1	40.900	40.900
24.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019514	HEMOCULTIVO	UN	1	71.800	71.800
24.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019514	HEMOCULTIVO	UN	1	71.800	71.800
24.05.2021	SAP00368339 964633758	0000019514	HEMOCULTIVO	UN	1	71.800	71.800
25.05.2021	SAP00368339 961868004	0000019582	HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH)	UN	1	14.500	14.500
25.05.2021	SAP00368339 961868002	0000019582	HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH)	UN	1	14.500	14.500
25.05.2021	SAP00368339 961868001	0000019582	HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH)	UN	1	14.500	14.500
25.05.2021	SAP00368339 961481480	0000019582	HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH)	UN	1	14.500	14.500
25.05.2021	SAP00368339 961868003	0000019582	HONGOS EXAMEN DIRECTO (KOH)	UN	1	14.500	14.500
TOTAL 02-LMIC PROCEDIMIENTOS DX MICOLOGIA					11		391.800
02-RXGE			PROCEDIMIENTOS DX RX GENERAL				
15.05.2021	SAP00368339 966086663	0000021602	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	UN	1	153.800	153.800
11.05.2021	SAP00368138 457559593	0000021601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO HABI UCI RNO QUIROFANOS AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGA	UN	1	53.300	53.300
12.05.2021	SAP00368339 969362528	0000021601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO HABI UCI RNO QUIROFANOS AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGA	UN	1	53.300	53.300
25.05.2021	SAP00368339 968437021	0000021601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO HABI UCI RNO QUIROFANOS AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGA	UN	1	53.300	53.300
26.05.2021	SAP00368339 965961322	0000021601	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO HABI UCI RNO QUIROFANOS AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGA	UN	1	53.300	53.300

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 8 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
11.05.2021	SAP00368138 457559592	0000021201	TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	UN	1	72.700	72.700
12.05.2021	SAP00368339 969362529	0000021201	TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	UN	1	72.700	72.700
15.05.2021	SAP00368339 966086664	0000021201	TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	UN	1	72.700	72.700
25.05.2021	SAP00368339 968437022	0000021201	TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	UN	1	72.700	72.700
26.05.2021	SAP00368339 965961323	0000021201	TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL	UN	1	72.700	72.700
TOTAL 02-RXGE PROCEDIMIENTOS DX RX GENERAL					10		730.500
02-RXTA			TOMOGRAFIA COMPU OESCENOGRAFIA				
11.05.2021	SAP6075907	0000021712	TORAX	UN	1	527.600	527.600
12.05.2021	SAP00368339 964633758	0000021712	TORAX	UN	1	527.600	527.600
TOTAL 02-RXTA TOMOGRAFIA COMPU OESCENOGRAFIA					2		1.055.200
03-DIAL 1			PROCE TERAPEUTICOS DIALISIS				
29.05.2021	SAP00368339 964633758	0000009180	COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL	UN	1	0	0
TOTAL 03-DIAL 1 PROCE TERAPEUTICOS DIALISIS					1		0
03-TFIS			TERAPIA FISICA				
16.05.2021	SAP00368339 964633758	0000029112	TERAPIA FISICA SESION	UN	1	23.300	23.300
18.05.2021	SAP00368339 964633758	0000029112	TERAPIA FISICA SESION	UN	1	23.300	23.300
TOTAL 03-TFIS TERAPIA FISICA					2		46.600
03-URNE			PROCE TERAPEUTICOS UROLO NEFRO				
30.05.2021	SAP00368339 964633758	P39980401	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA 24 HORAS	UN	1	3.027.400	3.027.400
TOTAL 03-URNE PROCE TERAPEUTICOS UROLO NEFRO					1		3.027.400
04-CXVP 1			PROCEDIMIENTOS QX VASCULAR				
29.05.2021	SAP00372678 510399286	0000009180	COLOCACION O RETIRO DE CATETER PERITONEAL	UN	1	0	98.800
29.05.2021	SAP00368339 964633758	39211-2	DERECHOS DE SALA ESPECIAL GRUPO 09	UN	1	28.800	0
29.05.2021	SAP00368339 964633758	0000039305	MATERIALES DE SUTURA Y CURACION MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES OXIGENO AGENTES Y GASES ANESTESICOS	UN	1	70.000	0
TOTAL 04-CXVP 1 PROCEDIMIENTOS QX VASCULAR					3		98.800
06-HPUC			HOSPITALIZACION UCI ADULTO				
12.05.2021	SAP00368339 961380827	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
13.05.2021	SAP00368339 960107227	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
14.05.2021	SAP00368339 963093697	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
15.05.2021	SAP00368339 966086702	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
16.05.2021	SAP00368339 967585354	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
17.05.2021	SAP00368339 967586034	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
18.05.2021	SAP00368339 967586574	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
19.05.2021	SAP00368339 965129229	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
20.05.2021	SAP00368339 968144186	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 9 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
21.05.2021	SAP00368339 963432045	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
22.05.2021	SAP00368339 961597663	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
23.05.2021	SAP00368339 964633758	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
24.05.2021	SAP00368339 964634337	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
25.05.2021	SAP00368339 969197932	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
26.05.2021	SAP00372678 515961310	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
27.05.2021	SAP00372678 518114930	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
28.05.2021	SAP00372678 512716851	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
29.05.2021	SAP00372678 518093405	0000038525	SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	UN	1	1.505.400	1.505.400
TOTAL 06-HPUC HOSPITALIZACION UCI ADULTO					18		27.097.200
07-HOCX			HONORARIO DEL CIRUJANO ESP				
29.05.2021	SAP00368339 964633758	0000039005	HONORARIOS MEDICOS GRUPO 07	UN	1	272.600	272.600
TOTAL 07-HOCX HONORARIO DEL CIRUJANO ESP					1		272.600
07-HONX			OTROS HONORARIOS MEDICOS				
12.05.2021	SAP00368339 960107161	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
14.05.2021	SAP00368339 963094368	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
15.05.2021	SAP00368339 966670693	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
16.05.2021	SAP00368339 967585608	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
17.05.2021	SAP00368339 967586083	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
18.05.2021	SAP00368339 960587199	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
19.05.2021	SAP00368339 965881977	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
20.05.2021	SAP00368339 963431398	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
21.05.2021	SAP00368339 967972202	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
22.05.2021	SAP00368339 963115414	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
23.05.2021	SAP00368339 964633964	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
24.05.2021	SAP00368339 966154462	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O	UN	1	25.400	25.400

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 10 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SOPORTE ENTERAL ESPECIAL							
25.05.2021	SAP00368339 961481418	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
26.05.2021	SAP00372678 518114779	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
27.05.2021	SAP00372678 518883498	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
28.05.2021	SAP00372678 516556682	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
29.05.2021	SAP00372678 510399282	0000037602	INTERCONSULTA SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PTE HOSPITA QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL	UN	1	25.400	25.400
TOTAL 07-HONX OTROS HONORARIOS MEDICOS					17		431.800
09-INQXES							
INS. QUIRURURGICOS ESPECIALES							
21.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000830	JERINGA DESECHABLE 50/60ML	UN	1	7.438	7.438
24.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000830	JERINGA DESECHABLE 50/60ML	UN	1	7.438	7.438
31.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000450	JERINGA PUNTA CATETER 60 ML	UN	1	7.193	7.193
TOTAL 09-INQXES INS. QUIRURURGICOS ESPECIALES					3		22.069
09-INQXSC							
INSUMOS QX SUTURA Y CURACION							
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000825	LLAVE DE 3 VIAS	UN	3	1.747	5.241
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000825	LLAVE DE 3 VIAS	UN	2	1.747	3.494
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000825	LLAVE DE 3 VIAS	UN	1	1.747	1.747
18.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000825	LLAVE DE 3 VIAS	UN	3	1.747	5.241
25.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000825	LLAVE DE 3 VIAS	UN	4	1.747	6.988
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000825	LLAVE DE 3 VIAS	UN	3	1.747	5.241
TOTAL 09-INQXSC INSUMOS QX SUTURA Y CURACION					16		27.952
09-INS1							
INSUMOS GENERALES DE ALMACEN							
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001448	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	UN	2	4.897	9.794
14.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001448	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	UN	1	4.897	4.897
22.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001448	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	UN	1	4.897	4.897
25.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001448	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	UN	4	4.897	19.588
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001448	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	UN	1	4.897	4.897
28.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001448	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	UN	1	4.897	4.897
30.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001448	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	UN	2	4.897	9.794
31.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003612	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA-10X10CM-REF.421559-UN	UN	6	37.205	223.230
31.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003596	APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER TM-24X21.5CM-1X5NAI-UN-REF.421580-AQUACEL TM FOAM	UN	4	260.155	1.040.620

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 11 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
31.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002388	APOSITO GEL HIDRATANTE CON ALGINATO-SAFGEL	UN	1	231.494	231.494
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001380	CATETER ARTERIAL SET 20FR 20GX8CM	UN	2	217.700	435.400
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001001	CATETER CENTRAL INSERCIÓN PERIFÉRICA 2 VIAS 4.5FR 17GA X 60CM REF.1294.245	UN	1	581.765	581.765
14.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000225	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 22GX1	UN	1	6.717	6.717
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000908	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO SEGURIDAD 18G	UN	1	7.067	7.067
26.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001331	CATETER VENOSO CENTRAL ADULTO 3 VIAS 7FR X 20CM SET SIN JERINGA REF.CS15703E	UN	1	402.900	402.900
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001185	CAUCHO DE SUCCIÓN 3 MTS 64MM	TUB	1	13.997	13.997
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003591	CIRCUITO ALTO FLUJO VENTSTAR-R.MP05601-UN	UN	1	357.975	357.975
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002599	DISPOSITIVO DE ESTABILIZACIÓN DE CATETER REF.VPPCSP	UN	1	24.728	24.728
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002599	DISPOSITIVO DE ESTABILIZACIÓN DE CATETER REF.VPPCSP	UN	1	24.728	24.728
17.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002599	DISPOSITIVO DE ESTABILIZACIÓN DE CATETER REF.VPPCSP	UN	1	24.728	24.728
24.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002599	DISPOSITIVO DE ESTABILIZACIÓN DE CATETER REF.VPPCSP	UN	1	24.728	24.728
25.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002599	DISPOSITIVO DE ESTABILIZACIÓN DE CATETER REF.VPPCSP	UN	2	24.728	49.456
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000355	ELECTRODO MONITOREO ADULTO	UN	5	581	2.905
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
14.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
15.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
16.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
17.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
18.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
18.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	2	59.388	118.776
18.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
19.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
20.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
21.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
22.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
22.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
22.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSIÓN FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 12 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
24.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
29.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
30.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
30.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
31.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
31.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002490	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOPROTECTOR PLUM C/CLAVE	UN	1	59.388	59.388
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	2	43.757	87.514
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	1	43.757	43.757
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	2	43.757	87.514
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	1	43.757	43.757
15.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	1	43.757	43.757
16.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	1	43.757	43.757
17.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	1	43.757	43.757
17.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	1	43.757	43.757
19.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	1	43.757	43.757
22.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001055	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	2	43.827	87.654
23.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	1	43.757	43.757
24.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	1	43.757	43.757
25.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002441	EQUIPO BOMBA INFUSION PRIMARIO PLUM C/CLAVE	UN	3	43.757	131.271
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001338	EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	UN	1	5.761	5.761
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001338	EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	UN	1	5.761	5.761
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001338	EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	UN	1	5.761	5.761
16.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001338	EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	UN	1	5.761	5.761
25.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001338	EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	UN	2	5.761	11.522
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001338	EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	UN	1	5.761	5.761
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001338	EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	UN	1	5.761	5.761

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 13 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
28.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001338	EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	UN	1	5.761	5.761
30.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001338	EQUIPO MACROGOTEO 10 GOTAS	UN	1	5.761	5.761
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002025	EQUIPO NUTRICION ENTERAL C/BOLSA PLUM	UN	1	59.864	59.864
15.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002025	EQUIPO NUTRICION ENTERAL C/BOLSA PLUM	UN	1	59.864	59.864
17.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002025	EQUIPO NUTRICION ENTERAL C/BOLSA PLUM	UN	1	59.864	59.864
19.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002025	EQUIPO NUTRICION ENTERAL C/BOLSA PLUM	UN	1	59.864	59.864
21.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002025	EQUIPO NUTRICION ENTERAL C/BOLSA PLUM	UN	1	59.864	59.864
23.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002025	EQUIPO NUTRICION ENTERAL C/BOLSA PLUM	UN	1	59.864	59.864
26.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002025	EQUIPO NUTRICION ENTERAL C/BOLSA PLUM	UN	1	59.864	59.864
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002025	EQUIPO NUTRICION ENTERAL C/BOLSA PLUM	UN	1	59.864	59.864
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000370	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	UN	1	7.119	7.119
14.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000370	EXTENSION ANESTESIA ADULTO	UN	1	7.119	7.119
15.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001242	FILTRO HME NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UN	1	11.309	11.309
19.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001242	FILTRO HME NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UN	1	11.309	11.309
22.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001242	FILTRO HME NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UN	1	11.309	11.309
23.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001242	FILTRO HME NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UN	1	11.309	11.309
25.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001242	FILTRO HME NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UN	1	11.309	11.309
26.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001242	FILTRO HME NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UN	1	11.309	11.309
31.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001242	FILTRO HME NARIZ DE CAMELLO ADULTO	UN	1	11.309	11.309
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003496	JERINGA 20ML CON AGUJA 21GX1-1/2 R.JEMECA20 UN	UN	1	1.253	1.253
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	3	900	2.700
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	4	900	3.600
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	8	900	7.200
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	3	900	2.700
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	4	900	3.600
15.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	2	900	1.800

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 14 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
15.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
17.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	4	900	3.600
17.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	7	900	6.300
18.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
18.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	6	900	5.400
19.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	2	900	1.800
19.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	4	900	3.600
20.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	5	900	4.500
21.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	4	900	3.600
21.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	2	900	1.800
21.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	7	900	6.300
22.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	3	900	2.700
22.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	4	900	3.600
23.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	2	900	1.800
23.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
23.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	4	900	3.600
24.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	2	900	1.800
24.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	4	900	3.600
25.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	8	900	7.200
25.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	3	900	2.700
25.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
26.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
26.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
27.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	7	900	6.300
27.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	1	900	900
28.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	2	900	1.800
28.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	2	900	1.800
29.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	2	900	1.800
29.05.2021	SAP00368339	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	5	900	4.500

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 15 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
29.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	5	900	4.500
30.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002412	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1 1/2PUL	UN	5	900	4.500
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003343	JERINGA DESECHABLE 5ML 21G 1 1/2PUL	UN	1	1.162	1.162
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003343	JERINGA DESECHABLE 5ML 21G 1 1/2PUL	UN	1	1.162	1.162
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003899	JERINGA DESECHABLE INSULINA 1ML	UN	1	288	288
15.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003899	JERINGA DESECHABLE INSULINA 1ML	UN	2	288	576
20.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003899	JERINGA DESECHABLE INSULINA 1ML	UN	4	288	1.152
26.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003899	JERINGA DESECHABLE INSULINA 1ML	UN	3	288	864
28.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003899	JERINGA DESECHABLE INSULINA 1ML	UN	5	288	1.440
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001013	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO ADULTO	KIT	1	245.753	245.753
15.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001013	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO ADULTO	KIT	1	245.753	245.753
17.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001013	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO ADULTO	KIT	1	245.753	245.753
21.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001013	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO ADULTO	KIT	1	245.753	245.753
24.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001013	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO ADULTO	KIT	1	245.753	245.753
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001013	KIT TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO ADULTO	KIT	1	245.753	245.753
18.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003387	SET PERFUSOR FOTOPROTECTOR 50ML	KIT	1	98.175	98.175
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003558	SISTEMA DRENAJE URINARIO 2000ML	BOL	1	10.304	10.304
11.05.2021	SAP00368339 964633758	3000002981	SONDA FOLEY SILICONADA 18FR 2 VIAS CON BALON 5CC	UN	1	8.306	8.306
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000240	SONDA NASOGASTRICA 16 FR 85CM	UN	1	2.065	2.065
23.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000246	SONDA NELATON 14FR	UN	3	1.372	4.116
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000246	SONDA NELATON 14FR	UN	1	1.372	1.372
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	4	3.395	13.580
13.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	2	3.395	6.790
18.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	2	3.395	6.790
21.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	2	3.395	6.790
22.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	3	3.395	10.185
24.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	4	3.395	13.580
25.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	2	3.395	6.790
26.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	2	3.395	6.790

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 16 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
27.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	1	3.395	3.395
28.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	2	3.395	6.790
28.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000260	SONDA SUCCION 14FR 40CM	UN	3	3.395	10.185
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000003422	SONDA SUCCION CERRADA ADULTO/CODO 14FRX52CM-REF.LM-T20014	UN	1	171.500	171.500
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000000648	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.0MM	UN	1	8.782	8.782
TOTAL 09-INS1 INSUMOS GENERALES DE ALMACEN					306		8.411.991
09-INSQUI			INSUMOS Y EQUIPOS QUIROFANO				
12.05.2021	SAP00368339 964633758	3000001297	CIRCUITO VENTILADOR/ANESTESIA ADULTO DRAEGER	UN	1	61.740	61.740
TOTAL 09-INSQUI INSUMOS Y EQUIPOS QUIROFANO					1		61.740
12-ANEST			ANESTESICOS POS				
12.05.2021	SAP00368339 964633758	001983938-01	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML INYECCIONINTRAVENOSA	VL	1	72.076	72.076
TOTAL 12-ANEST ANESTESICOS POS					1		72.076
12-FARM			MEDICAMENTOS POS				
11.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
11.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
14.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
15.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
15.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
15.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
19.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
19.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
19.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
19.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
19.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
19.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
20.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
20.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
20.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
23.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
23.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
23.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
24.05.2021	SAP00368339	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 17 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
24.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
24.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
25.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
25.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
25.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
27.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
27.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
29.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
29.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
29.05.2021	SAP00368339 964633758	019935303-04	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA ORAL	TAB	2	70	140
11.05.2021	SAP00368339 964633758	000057397-01	AGUA ESTERIL 10ML SOLUCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA X 10ML	APK	1	1.145	1.145
11.05.2021	SAP00368339 964633758	000034421-04	AGUA ESTERIL 500ML SOLUCION PARENTERAL BOLSA X500ML	BOL	3	5.555	16.665
11.05.2021	SAP00368339 964633758	000037619-02	ALBENDAZOL 200MG TABLETA ORAL	TAB	2	438	876
12.05.2021	SAP00368339 964633758	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA ORAL	TAB	1	2.583	2.583
14.05.2021	SAP00368339 964633758	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA ORAL	TAB	1	2.583	2.583
19.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
19.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
20.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
20.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
21.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
21.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
22.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
22.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
23.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
23.05.2021	SAP00368339 964633758	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA ORAL	TAB	1	165	165
11.05.2021	SAP00368339 964633758	27259-01	AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA	VL	2	35.301	70.602
11.05.2021	SAP00368339 964633758	27259-01	AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA	VL	2	35.301	70.602
11.05.2021	SAP00368339 964633758	27259-01	AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA	VL	2	35.301	70.602
12.05.2021	SAP00368339	27259-01	AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 18 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
12.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
12.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
13.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
13.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
14.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
14.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
15.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
15.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
15.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
15.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
17.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
17.05.2021	964633758 SAP00368339	27259-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPICILINA/SULBACTAM 1G/500MG POLVO PARA SOLUCION	VL	2	35.301	70.602
12.05.2021	964633758 SAP00368339	20117690-06	BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA	AMP	2	11.977	23.954
17.05.2021	964633758 SAP00368339	20117690-06	BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA	AMP	24	11.977	287.448
18.05.2021	964633758 SAP00368339	20117690-06	BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA	AMP	24	11.977	287.448
27.05.2021	964633758 SAP00368339	20117690-06	BESILATO DE CISATRACURIO 10MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA	AMP	2	11.977	23.954
11.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
11.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
12.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
13.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
13.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
14.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
15.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
15.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
17.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
17.05.2021	964633758 SAP00368339	000054709-06	CLARITROMICINA 500MG POLVO SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	67.309	67.309
13.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-03	COLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	1	4.725	4.725
13.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-03	COLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/250ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	1	4.725	4.725

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 19 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
17.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-03	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/250ML	BOL	1	4.725	4.725
18.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-03	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/250ML	BOL	1	4.725	4.725
11.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
15.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
17.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
21.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
24.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
24.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
25.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	2	4.963	9.926
26.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
27.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
27.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
28.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
30.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-02	SOLUCION INTRAVENOSA CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9%/500ML	BOL	1	4.963	4.963
11.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	4.099	12.297
11.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	1	4.099	4.099
11.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	1	4.099	4.099
11.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	4	4.099	16.396
21.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	2	4.099	8.198
23.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	1	4.099	4.099
23.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	4	4.099	16.396
24.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	5	4.099	20.495
27.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	1	4.099	4.099
28.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	4.099	12.297
28.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	5	4.099	20.495
31.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	4.099	12.297
31.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	5	4.099	20.495
31.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	2	4.099	8.198
31.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	2	4.099	8.198

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 20 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
31.05.2021	964633758 SAP00368339	019932754-04	INTRAVENOSA CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION	BOL	4	4.099	16.396
11.05.2021	964633758 SAP00368339	020019105-10	INTRAVENOSA DEXAMETASONA 8MG/2ML INYECCION	AMP	1	1.232	1.232
13.05.2021	964633758 SAP00368339	019997625-07	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA DEXAMETASONA 8MG/2ML INYECCION	AMP	1	998	998
17.05.2021	964633758 SAP00368339	020019105-10	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA DEXAMETASONA 8MG/2ML INYECCION	AMP	1	1.232	1.232
26.05.2021	964633758 SAP00368339	019906735-01	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INTRAVENOSA X	VL	7	76.370	534.590
23.05.2021	964633758 SAP00368339	20063203-01	2ML DEXMEDETOMIDINA 400MCG SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	152.739	610.956
24.05.2021	964633758 SAP00368339	20063203-01	DEXMEDETOMIDINA 400MCG SOLUCION INTRAVENOSA	VL	2	152.739	305.478
25.05.2021	964633758 SAP00368339	20063203-01	DEXMEDETOMIDINA 400MCG SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	152.739	610.956
11.05.2021	964633758 SAP00368339	000048618-18	DEXTOSA 5% SOLUCION INTRAVENOSA X 250ML	BOL	1	5.408	5.408
11.05.2021	964633758 SAP00368339	000048618-18	DEXTOSA 5% SOLUCION INTRAVENOSA X 250ML	BOL	1	5.408	5.408
13.05.2021	964633758 SAP00368339	000029522-03	DEXTOSA 5% SOLUCION INTRAVENOSA X 250ML	BOL	1	6.311	6.311
13.05.2021	964633758 SAP00368339	000029522-03	DEXTOSA 5% SOLUCION INTRAVENOSA X 250ML	BOL	1	6.311	6.311
27.05.2021	964633758 SAP00368339	000029522-03	DEXTOSA 5% SOLUCION INTRAVENOSA X 250ML	BOL	2	6.311	12.622
27.05.2021	964633758 SAP00368339	000029522-03	DEXTOSA 5% SOLUCION INTRAVENOSA X 250ML	BOL	2	6.311	12.622
27.05.2021	964633758 SAP00368339	000048618-18	DEXTOSA 5% SOLUCION INTRAVENOSA X 250ML	BOL	1	5.408	5.408
30.05.2021	964633758 SAP00368339	000029522-03	DEXTOSA 5% SOLUCION INTRAVENOSA X 250ML	BOL	3	6.311	18.933
18.05.2021	964633758 SAP00368339	000029522-04	DEXTOSA 5%/500ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	1	5.782	5.782
18.05.2021	964633758 SAP00368339	20068276-03	DOBUTAMINA 250MG/20ML INYECCION INTRAVENOSA	VL	2	20.031	40.062
11.05.2021	964633758 SAP00368339	19950452-109	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	31.990	31.990
12.05.2021	964633758 SAP00368339	19950452-109	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	2	31.990	63.980
13.05.2021	964633758 SAP00368339	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
13.05.2021	964633758 SAP00368339	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
15.05.2021	964633758 SAP00368339	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
15.05.2021	964633758 SAP00368339	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
15.05.2021	964633758 SAP00368339	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
17.05.2021	964633758 SAP00368339	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
17.05.2021	964633758 SAP00368339	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
17.05.2021	964633758 SAP00368339	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
18.05.2021	964633758 SAP00368339	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 21 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
18.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
19.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
19.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
20.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
21.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
21.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
22.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
23.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
24.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
24.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
24.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
25.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
26.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
27.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
28.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
29.05.2021	SAP00368339 964633758	019950452-73	ENOXAPARINA 60MG/0.6ML INYECCION SUBCUTANEA	JPN	1	43.281	43.281
27.05.2021	SAP00368339 964633758	019930286-02	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML INYECCIONINTRAVENOSA/SUBCUTANEA	AMP	20	987	19.740
27.05.2021	SAP00368339 964633758	019930286-02	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML INYECCIONINTRAVENOSA/SUBCUTANEA	AMP	1	987	987
27.05.2021	SAP00368339 964633758	019930286-02	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML INYECCIONINTRAVENOSA/SUBCUTANEA	AMP	1	987	987
27.05.2021	SAP00368339 964633758	019930286-02	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML INYECCIONINTRAVENOSA/SUBCUTANEA	AMP	1	987	987
28.05.2021	SAP00368339 964633758	019930286-02	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML INYECCIONINTRAVENOSA/SUBCUTANEA	AMP	20	987	19.740
18.05.2021	SAP00368339 964633758	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	AMP	1	952	952
18.05.2021	SAP00368339 964633758	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	AMP	1	952	952
19.05.2021	SAP00368339 964633758	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	AMP	1	952	952
19.05.2021	SAP00368339 964633758	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	AMP	1	952	952
19.05.2021	SAP00368339 964633758	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	AMP	1	952	952
20.05.2021	SAP00368339 964633758	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	AMP	1	952	952
21.05.2021	SAP00368339 964633758	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML	AMP	1	952	952
21.05.2021	SAP00368339	20011388-13	FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 22 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
21.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
22.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
22.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
23.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
23.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
23.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
23.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
24.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
25.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
25.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
25.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
26.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
27.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
28.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
29.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
30.05.2021	964633758 SAP00368339	20011388-13	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ML FUROSEMIDA 20MG/2ML INYECCION	AMP	1	952	952
11.05.2021	964633758 SAP00368339	019970942-01	HEPARINA SODICA 25.000UI/5ML INYECCION SUBCUTANEA	VL	1	55.790	55.790
13.05.2021	964633758 SAP00368339	019970942-01	HEPARINA SODICA 25.000UI/5ML INYECCION SUBCUTANEA	VL	1	55.790	55.790
11.05.2021	964633758 SAP00368339	019914262-04	INSULINA GLARGINA 1.000UI/10ML (VIAL) INYECCION SUBCUTANEA	VL	1	117.885	117.885
11.05.2021	964633758 SAP00368339	000027191-01	INSULINA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100UI/ML SOLUCION SUBCU-INTRAV X 10ML	FCO	1	59.182	59.182
12.05.2021	964633758 SAP00368339	000022542-09	IOHEXOL ANHIDRO 300MG/ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL/RECTAL X 100ML	FCO	1	218.404	218.404
21.05.2021	964633758 SAP00368339	000032606-02	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMANN) 500ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	6.573	19.719
11.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	1	8.565	8.565
13.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	8.565	25.695
15.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	8.565	25.695
17.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	8.565	25.695
18.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	2	8.565	17.130
19.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	8.565	25.695
22.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	8.565	25.695
23.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	3	8.565	25.695

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 23 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
24.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	INTRAVENOSA LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION	BOL	6	8.565	51.390
27.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	INTRAVENOSA LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION	BOL	2	8.565	17.130
27.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	INTRAVENOSA LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION	BOL	2	8.565	17.130
29.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	INTRAVENOSA LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION	BOL	2	8.565	17.130
30.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	INTRAVENOSA LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION	BOL	1	8.565	8.565
30.05.2021	964633758 SAP00368339	019942561-02	INTRAVENOSA LACTATO RINGER (SOL HARTMANN) 1.000ML SOLUCION	BOL	2	8.565	17.130
24.05.2021	964633758 SAP00368339	20134504-1	METADONA 10MG TABLETA ORAL	TAB	1	3.686	3.686
24.05.2021	964633758 SAP00368339	20134504-1	METADONA 10MG TABLETA ORAL	TAB	1	3.686	3.686
25.05.2021	964633758 SAP00368339	20134504-1	METADONA 10MG TABLETA ORAL	TAB	1	3.686	3.686
25.05.2021	964633758 SAP00368339	20134504-1	METADONA 10MG TABLETA ORAL	TAB	1	3.686	3.686
27.05.2021	964633758 SAP00368339	20134504-1	METADONA 10MG TABLETA ORAL	TAB	1	3.686	3.686
27.05.2021	964633758 SAP00368339	20134504-1	METADONA 10MG TABLETA ORAL	TAB	1	3.686	3.686
19.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
19.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
20.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
20.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
21.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
22.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
23.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
23.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
23.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
24.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
25.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
25.05.2021	964633758 SAP00368339	000050707-05	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA ORAL	TAB	1	451	451
12.05.2021	964633758 SAP00368339	20056358-01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML INYECCION INTRAVENOSA	AMP	8	16.531	132.248
22.05.2021	964633758 SAP00368339	019940783-01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML INYECCION INTRAVENOSA	AMP	3	4.106	12.318
27.05.2021	964633758 SAP00368339	20056358-01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML INYECCION INTRAVENOSA	AMP	8	16.531	132.248
28.05.2021	964633758 SAP00368339	20056358-01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML INYECCION INTRAVENOSA	AMP	8	16.531	132.248
30.05.2021	964633758 SAP00368339	019940783-01	NOREPINEFRINA 4MG/4ML INYECCION INTRAVENOSA	AMP	12	4.106	49.272

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 24 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
20.05.2021	SAP00368339	19922566-9	964633758 OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	5.303	5.303
22.05.2021	SAP00368339	19922566-9	964633758 OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	5.303	5.303
28.05.2021	SAP00368339	19922566-9	964633758 OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	5.303	5.303
28.05.2021	SAP00368339	19922566-9	964633758 OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	1	5.303	5.303
17.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
18.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
19.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
20.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
21.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
24.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
24.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
25.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
26.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
27.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
28.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
28.05.2021	SAP00368339	020005168-01	964633758 PIPERACILINA/AZOBACTAM 4G/500MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVENOSA	VL	4	88.375	353.500
20.05.2021	SAP00368339	19995113-6	964633758 QUETIAPINA 25MG TABLETA ORAL	TAB	1	516	516
20.05.2021	SAP00368339	19995113-6	964633758 QUETIAPINA 25MG TABLETA ORAL	TAB	1	516	516
21.05.2021	SAP00368339	19995113-6	964633758 QUETIAPINA 25MG TABLETA ORAL	TAB	1	516	516
21.05.2021	SAP00368339	19995113-6	964633758 QUETIAPINA 25MG TABLETA ORAL	TAB	1	516	516
22.05.2021	SAP00368339	19995113-6	964633758 QUETIAPINA 25MG TABLETA ORAL	TAB	1	516	516
22.05.2021	SAP00368339	19995113-6	964633758 QUETIAPINA 25MG TABLETA ORAL	TAB	1	516	516
28.05.2021	SAP00368339	19964632-1	964633758 QUETIAPINA 25MG TABLETA ORAL	TAB	2	516	1.032
28.05.2021	SAP00368339	19964632-1	964633758 QUETIAPINA 25MG TABLETA ORAL	TAB	2	516	1.032
19.05.2021	SAP00368339	019935299-01	964633758 SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A 1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO	APK	1	1.932	1.932
19.05.2021	SAP00368339	019935299-01	964633758 SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A 1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO	APK	1	1.932	1.932
19.05.2021	SAP00368339	019935299-01	964633758 SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A 1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO	APK	1	1.932	1.932
20.05.2021	SAP00368339	019935299-01	964633758 SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A 1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO	APK	1	1.932	1.932
21.05.2021	SAP00368339	019935299-01	964633758 SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A 1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO	APK	1	1.932	1.932

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 25 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	964633758		1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO				
21.05.2021	SAP00368339	019935299-01	SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A	APK	1	1.932	1.932
	964633758		1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO				
22.05.2021	SAP00368339	019935299-01	SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A	APK	1	1.932	1.932
	964633758		1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO				
23.05.2021	SAP00368339	019935299-01	SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A	APK	1	1.932	1.932
	964633758		1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO				
23.05.2021	SAP00368339	019935299-01	SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A	APK	1	1.932	1.932
	964633758		1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO				
25.05.2021	SAP00368339	019935299-01	SULFATO DE MAGNESIO 20% (200MG/ML EQUIVALENTE A	APK	1	1.932	1.932
	964633758		1.62MEQ DE MAGNESIO/ML) INYECCIO				
TOTAL 12-FARM MEDICAMENTOS POS					537		11.832.968
12-MEZC			MEZCLAS POS				
12.05.2021	SAP00368339		FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION	BOL	2	128.132	256.264
	964633758		INTRAVENOSA PREMEZCLADO				
14.05.2021	SAP00368339		FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION	BOL	2	128.132	256.264
	964633758		INTRAVENOSA PREMEZCLADO				
16.05.2021	SAP00368339		FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION	BOL	2	128.132	256.264
	964633758		INTRAVENOSA PREMEZCLADO				
18.05.2021	SAP00368339		FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION	BOL	2	128.132	256.264
	964633758		INTRAVENOSA PREMEZCLADO				
20.05.2021	SAP00368339		FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION	BOL	2	128.132	256.264
	964633758		INTRAVENOSA PREMEZCLADO				
24.05.2021	SAP00368339		FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION	BOL	2	128.132	256.264
	964633758		INTRAVENOSA PREMEZCLADO				
26.05.2021	SAP00368339		FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION	BOL	1	128.132	128.132
	964633758		INTRAVENOSA PREMEZCLADO				
28.05.2021	SAP00368339		FENTANILO MEZCLA 5000MCG / 500ML SOLUCION	BOL	1	128.132	128.132
	964633758		INTRAVENOSA PREMEZCLADO				
14.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	1	594.215	594.215
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
15.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	1	594.215	594.215
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
17.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	1	594.215	594.215
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
18.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	1	594.215	594.215
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
19.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	1	594.215	594.215
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
21.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	1	594.215	594.215
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
22.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	1	594.215	594.215
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
24.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	1	594.215	594.215
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
27.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	2	594.215	1.188.430
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
28.05.2021	SAP00368339		PROPOFOL 1%/480ML PREMEZCLA INYECCION	BOL	2	594.215	1.188.430
	964633758		INTRAVENOSA 480 ML				
TOTAL 12-MEZC MEZCLAS POS					26		8.924.428
12-OXIG			OXIGENO				
12.05.2021	SAP00368339		OXIGENO POR CATETER O CANULA NASAL HORAO	UN	6.300	2	12.600
	964633758		FRACCION				
12.05.2021	SAP00368339		OXIGENO POR CATETER O CANULA NASAL HORAO	UN	5.400	2	10.800
	964633758		FRACCION				
12.05.2021	SAP00368339		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.400	7	37.800
	964633758						

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 26 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
13.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
13.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
13.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.300	7	44.100
13.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	4.500	7	31.500
14.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
14.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
16.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.300	7	44.100
17.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
17.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
17.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.301	7	37.100
17.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
17.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.400	7	37.800
18.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.300	7	44.100
18.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
18.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
19.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	4.500	7	31.500
19.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.400	7	37.800
19.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
19.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
20.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.300	7	44.100
21.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.400	7	37.800
21.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
21.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.301	7	37.100
21.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
21.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.301	7	37.100
22.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.900	7	69.300
22.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.300	7	44.100
23.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	4.500	7	31.500
23.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.400	7	37.800

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 27 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
24.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.201	7	43.400
24.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
24.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.300	7	44.100
24.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	4.500	7	31.500
24.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
24.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
25.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
25.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
25.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.400	7	37.800
26.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
26.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.400	7	37.800
26.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	4.500	7	31.500
26.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
27.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	4.500	7	31.500
27.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	5.400	7	37.800
27.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
27.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
28.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	4.500	7	31.500
28.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
28.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.300	7	44.100
28.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
29.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	801	7	5.600
29.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	9.999	7	70.000
29.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.300	7	44.100
30.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	6.300	7	44.100
30.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	4.500	7	31.500
30.05.2021	SAP00368339 964633758		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO HORA O FRACCION	UN	4.500	7	31.500
TOTAL 12-OXIG OXIGENO					342.900		2.341.800
13-FARM			MEDICAMENTOS NO POS				
13.05.2021	SAP00368339 964633758		(DIBENX200ML) ALIMENTO ALTO CONTENIDO PROTEICO PARA PACIENTE INTOLERANTE A LA GLUCOSA	BOT	6	27.087	162.522

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 189435



FECHA IMPRESIÓN: 04/06/2021
HORA: 10:02:58
PÁGINA 28 de 28
USUARIO: 52742592

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 04.06.2021
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3208568293	TIPO DE ATENCIÓN: Hospitalizado
PACIENTE: PINILLA SOLANO LUIS RAUL	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 19071501
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
14.05.2021	SAP00368339 964633758		(DIBENX200ML) ALIMENTO ALTO CONTENIDO PROTEICO PARA PACIENTE INTOLERANTE A LA GLUCOSA	BOT	6	27.087	162.522
15.05.2021	SAP00368339 964633758		(DIBENX200ML) ALIMENTO ALTO CONTENIDO PROTEICO PARA PACIENTE INTOLERANTE A LA GLUCOSA	BOT	6	27.087	162.522
21.05.2021	SAP00368339 964633758		(DIBENX200ML) ALIMENTO ALTO CONTENIDO PROTEICO PARA PACIENTE INTOLERANTE A LA GLUCOSA	BOT	6	27.087	162.522
22.05.2021	SAP00368339 964633758		(DIBENX200ML) ALIMENTO ALTO CONTENIDO PROTEICO PARA PACIENTE INTOLERANTE A LA GLUCOSA	BOT	6	27.087	162.522
24.05.2021	SAP00368339 964633758		(DIBENX200ML) ALIMENTO ALTO CONTENIDO PROTEICO PARA PACIENTE INTOLERANTE A LA GLUCOSA	BOT	6	27.087	162.522
25.05.2021	SAP00368339 964633758		(DIBENX200ML) ALIMENTO ALTO CONTENIDO PROTEICO PARA PACIENTE INTOLERANTE A LA GLUCOSA	BOT	6	27.087	162.522
27.05.2021	SAP00368339 964633758		(DIBENX200ML) ALIMENTO ALTO CONTENIDO PROTEICO PARA PACIENTE INTOLERANTE A LA GLUCOSA	BOT	1	27.087	27.087
27.05.2021	SAP00368339 964633758	020096205-01	VASOPRESINA 20UI/ML INYECCION SUBCUTANEA	AMP	3	33.313	99.939
27.05.2021	SAP00368339 964633758	020096205-01	VASOPRESINA 20UI/ML INYECCION SUBCUTANEA	AMP	1	33.313	33.313
28.05.2021	SAP00368339 964633758	020096205-01	VASOPRESINA 20UI/ML INYECCION SUBCUTANEA	AMP	3	33.313	99.939
TOTAL 13-FARM MEDICAMENTOS NO POS					50		1.397.932

TOTAL DE SERVICIOS	72.568.756
DESCUENTOS	0
COPAGO / CUOTA MODERADORA	0
ABONOS	0
IVA	0
TOTAL A PAGAR	72.568.756

LOS COBOS MEDICAL CENTER S.A.S
DETALLE DE CARGOS CO04 126647



FECHA IMP: JUN: 07/12/2020
HORA: 18:51:22
PÁGINA 1 de 1
USUARIO: 52057330

ESTADO DE LA FACTURA: Facturación final realizada

PLAN: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NAL

RESPONSABLE DE LA CUENTA: FONDO PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILE	NIT: 800112806-2	FECHA DE FACTURA: 07.12.2020
DIRECCIÓN: CL 13 18 24 OF 309	TELÉFONO: 3102331686	TIPO DE ATENCIÓN: Consulta externa
PACIENTE: PALACIO AMADO ABRAHAM ANTONIO	TIPO DE DOC: CC	NÚMERO DE DOCUMENTO: 14221485
		EPISODIO:

FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	CÓDIGO DE PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01-COUR			CONSULTA DE URGENCIAS				
06.12.2020	SAP0324630	0000039145	CONSULTA DE URGENCIAS	UN	1	57.600	57.600
TOTAL 01-COUR CONSULTA DE URGENCIAS					1		57.600
02-RXTA			TOMOGRAFIA COMPU OESCENOGRAFIA				
06.12.2020	SAP00326429	0000021708	COLUMNA CERVICAL DORSAL O LUMBAR (HASTATRES ESPACIOS)	UN	1	455.900	455.900
06.12.2020	SAP0324628	0000021701	CRANEO SIMPLE	UN	1	489.800	489.800
TOTAL 02-RXTA TOMOGRAFIA COMPU OESCENOGRAFIA					2		945.700
06-HPGR			HABITACION CUATRO O MAS CAMAS				
06.12.2020	SAP0324630	0000038134	HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS	UN	1	241.700	241.700
TOTAL 06-HPGR HABITACION CUATRO O MAS CAMAS					1		241.700
07-HOMI			RONDA INTRAHO PACIENQX Y NO QX				
06.12.2020	SAP0324630	0000039131	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL O REGIONAL TRATANTE DELPACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO	UN	1	44.200	44.200
TOTAL 07-HOMI RONDA INTRAHO PACIENQX Y NO QX					1		44.200
09-INS1			INSUMOS GENERALES DE ALMACEN				
06.12.2020	SAP0324630	3000000224	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 20G	UN	1	3.520	3.520
TOTAL 09-INS1 INSUMOS GENERALES DE ALMACEN					1		3.520
12-FARM			MEDICAMENTOS POS				
06.12.2020	SAP0324630	019932754-05	CLORURO SODIO (SOL SALINA)0.9%/100ML SOLUCION INTRAVENOSA	BOL	2	1.778	3.556
06.12.2020	SAP0324630	019922562-10	DIPIRONA SODICA(METAMIZOL) 1G/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA	AMP	1	506	506
06.12.2020	SAP0324630	019903576-02	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML INYECCION INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSA	AMP	1	318	318
TOTAL 12-FARM MEDICAMENTOS POS					4		4.380

TOTAL DE SERVICIOS	1.297.100
DESCUENTOS	0
COPAGO / CUOTA MODERADORA	0
ABONOS	0
IVA	0
TOTAL A PAGAR	1.297.100