| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2022-02-01 | **Hasta:** | 2022-02-28 | |
| **Nombre del Contratista:** | CESAR AUGUSTO BARRERA RAMIREZ | | **Número de Documento:** | 79721163 | |
| **Correo Electrónico:** | cesbarrera@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3138894981 | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARÍA FERNANDA RUIZ LOPEZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | **Código - Grado:** | 242-28 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2266-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 426 |
| **Perfil:** | MÉDICO ESPECIALISTA - CIRUGÍA PLASTICA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Porcentaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| A27TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS TUNAL | $ 2507100 | 11.1% |
| C03TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | $ 5014200 | 22.2% |
| I08TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS TUNAL | $ 7437730 | 33% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | $ 14959030 | CATORCE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTAPESOS | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-04-30 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 67691700 | $ 67691700 | $ 0 | $ 67691700 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1), Prestar servicios de perfil (médico(a) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes. | -PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA | - -HISTORIA CLINICA |
| 2 | 2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. | -PRESENTA INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO | -INFORME Y REPORTES |
| 3 | 3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya). | -VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO | -HISTORIA CLINICA |
| 4 | 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | -PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO EN CIRUGIA REALIZAR ACTUALIZACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS | -GUIAS Y PROTOCOLOS |
| 5 | 5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, asi como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud. | -CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO | -- HISTORIA CLINICA |
| 6 | 6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente. | -PRESENTAR INFORMES Y REPORTES AL JEFE INMEDIATO | -HISTORIA CLINICA |
| 7 | 7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio. | -VALORAR EVOLUCIONAR Y PRESCRIBIR A LOS PACIENTES A SU CARGO | -HISTORIA CLINICA |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 8 | 8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento. | -COMUNICACIÓN ACERTIVA CON FAMILIARES Y PACIENTES | -HISTORIA CLINICA |
| 9 | 9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. | -CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS SEGÚN EL SERVICIO | --INFORMES |

## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 56924711 | | |
| 2022 | ENERO | 2022 | 02 | 22 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CEROPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 5983612 | $ 957378 | $ 2325500 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 747952 | $ 1709900 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 31234 | $ 333300 |
| Caja de Compensación | NO | | | $ 1736564 | $ 4368700 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BBVA COLOMBIA | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 807065578 |
|---|---|---|---|---|---|

CESAR AUGUSTO BARRERA RAMIREZ
79721163

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD


*© Siasur - 2022*

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79721163 | CESAR AUGUSTO BARRERA RAMIREZ | cl 127 # 20 16 | 6477107 | cesbarrera@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-01 | 2022-01 | I | 22/02/2022 | 56924711 | $4.368.700 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 1.709.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.709.900 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 2.188.700 | 0 | 0 | 68.400 | 68.400 | 0 | 0 | | 2.325.500 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 860903790-5 | 333.300 | | | | 333.300 | 0 | 0 | 333.300 | | | 3.333 | 333.300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 1.709.900 | 1.709.900 |
| Pensión | 1 | 2.325.500 | 2.325.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 333.300 | 333.300 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 4.368.700 | 4.368.700 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79721163 | CESAR AUGUSTO BARRERA RAMIREZ | cl 127 # 20 16 | 6477107 | cesbarrera@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | 1 – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2022-01 | 2022-01 | I | 22/02/2022 | 58924711 | $4.368.700 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza en el exterior | Extranjero en Mision | IGE | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VST | SLE | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 79721163 | BARRERA RAMIREZ CESAR AUGUSTO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 13.079.000 | 2.169.700 | 0 | 0 | 68.400 | 68.400 | EPS005 | 13.079.000 | -1.709.900 | 14-11 | 13.079.000 | 3 | 333.300 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Bogotá D.C Febrero 21 de 2022

FA – 0028-22

Doctor.
**JOSEF KLING.**
Referente De Cirugía
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.
Ciudad

**Asunto:** Certificación Del Mes De Febrero del 2022. Dr. Cesar Augusto Barrera Ramírez – Cirugía Plástica

El 21 de Febrero del 2022 se recibió por medio magnético los Procedimientos del Dr. Cesar Augusto Barrera Ramírez, por los servicios prestados en el mes Febrero del 2022. Se evidencia en revisión realizada desde facturación que los procedimientos se encuentran facturados en el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR, los procedimientos de cirugía plástica realizados en el mes de Febrero del 2022. Segundo envío

**Con una cantidad revisados así:**

| OPERADOR | | | | | | | Cantidades Y Valores Definitivos | | FACTURACION | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES | | | | ACTIVIDADES OBJETADAS | | | | | ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA | | | |
| CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | Valor Operador | CODIGO | CANT | Valor Glosados | CANT | Valor Aprobado | CODIGO | PROCEDIMIENTO | CANT | VALOR FACTURADO |
| 853104 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 85310 | 1 | 2.000.000 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2.000.000 | 853104 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS | 1 | 5.000.000 |
| 868311 | DERMOLIPECTOMIA POST BARIATRICA 8683 | 1 | 2.400.000 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2.400.000 | 868311 | DERMOLIPECTOMIA POST BARIATRICA (REDUCC | 1 | 6.000.000 |
| 868304 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED | 1 | 3.000.000 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3.000.000 | 868304 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABD | 1 | 7.500.000 |
| TOTAL | | 3 | 7.400.000 | 0 | 0 | 0 | 3 | 7.400.000 | | 0 | 3 | 18.500.000 |

Desde el área de Facturación se da Concepto que los procedimientos relacionados en el medio magnético se encuentran Facturados en el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR.

**Nota: se anexa medio magnético revisado sobre el cual se hizo la verificación y se da el concepto desde el área de facturación vía correo electrónico.**

Cordialmente

LUZ ANALIDA PÁEZ PARRA
Referente de Facturación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

| FUNCIONARIO/CONTRATISTA | NOMBRE | CARGO | SEDE | RED | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Proyectado por: | Manuel Tapias Parra | Técnico Administrativo | Nuevo Muzu | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur | |

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CTA FEBRERO.pdf | CESAR BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTA MARZO.pdf | CESAR AUGUSTO BARRERA 2.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL CTO 2572 CESAR .pdf | CUENTA ABRIL CTO 2572 CESAR .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 2572 CTA MAYO BARRERA.pdf | CTO 2572 CTA MAYO BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 2572 CTA JUNIO BARRERA.pdf | CTO 2572 CTA JUNIO BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 2572 CTA JULIO BARRERA.pdf | CTO 2572 CTA JULIO BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | 79721163-POLIZA.pdf | 79721163-POLIZA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 2572-2021 CTA SEPTIEMBRE BARRERA.pdf | CTO 2572-2021 CTA SEPTIEMBRE BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 2572 - 2021 CTA OCTUBRE BARRERA.pdf | CTO 2572 - 2021 CTA OCTUBRE BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 2572-2021 CTA AGOSTO BARRERA.pdf | CTO 2572-2021 CTA AGOSTO BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 2572 - 2021 CTA NOVIEMBRE BARRERA.pdf | CTO 2572 - 2021 CTA NOVIEMBRE BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 2572-2021 CTA DICIEMBRE BARRERA.pdf | CTO 2572-2021 CTA DICIEMBRE BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CTO 2572-2021 CUENTA ENERO 2022 BARRERA.pdf | CTO 2572-2021 CUENTA ENERO 2022 BARRERA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

FECHA feb 22

ESPECIALIDAD: . . CIRUGIA PLASTICA

ESPECIALISTA DR. CESAR BARRERA RAMIREZ

| OPERADOR | | | | | | | | | | | | | | FACTURACION | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA SERVICIO | NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE | DOCUMENTO | No INGRESO | EPS | PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO | CODIGO DEL PAQUETE | CUPS | ORDEN_DE_SERVICIOS | N° FACTURA | CANT | VALOR FACTURADO | Valor HOSPITAL | Valor Operador | FACTURA | FECHA FACTURA | NOMBRE ENTIDAD | INGRESO | PACIENTE | DOCUMENTO IDENTIDAD | CUPS | NOMBRE SERVICIO | CANT | FECHA SERVICIO | VALOR SERVICIO | VALOR ENTIDAD | VALOR TOTAL | ORDEN SERVICIO | NOMBRE USUARIO | UNIDAD | NOMBRE UNIDAD |
| 09/02/2022 | CARLOTA RODRIGUEZ CRUZ | 28976321 | 0 | CAPITAL SALUD | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMIA CUPS 868311 | PAQCE0013 | 868304 | 0 | 0 | 1 | 7.500.000 | | 3.000.000 | 00000819741 7 | 14/02/2022 | CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S | 9997079 | RODRIGUEZ CRUZ CARLOTA | 28976321 | 868304 | REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMIA CUPS 868311 | 1 | 09/02/2022 | 7.500.000 | 7.500.000 | 7.500.000 | 22018846 | CLAUDIA GIMENA POSADA | TN | USS TUNAL |
| 16/02/2022 | LILIA STELLA ALBA CARRERO | 39765286 | 0 | CAPITAL SALUD | MAMOPLASTIA DE REDUCCION CUPS 853104 | PAQCE0017 | 853104 | 0 | 0 | 1 | 5.000.000 | | 2.000.000 | 00000819899 2 | 16/02/2022 | CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S | 1E+07 | ALBA CARRERO LILIA STELLA | 39765286 | 853104 | MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL CUPS 853104 | 1 | 16/02/2022 | 5.000.000 | 5.000.000 | 5.000.000 | 22090087 | LUISA FERNANDA BEDOYA GRANADOS | TN | USS TUNAL |
| 02/02/2022 | LUZ PATRICIA SULVARADO | 52020843 | 0 | CAPITAL SALUD | DERMOLIPECTOMIA POST BARIATRICA 868311 | PAQCE0013 | 868311 | 0 | 0 | 1 | 6.000.000 | | 2.400.000 | 00000819404 0 | 07/02/2022 | CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S | 9959004 | SULVARADO LUZ PATRICIA | 52020843 | 868311 | DERMOLIPECTOMIA POST BARIATRICA (REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL | 1 | 03/02/2022 | 6.000.000 | 6.000.000 | 6.000.000 | 21902760 | MIGUEL ANGEL SABOGAL PICO | TN | USS TUNAL |