HOSPITAL MARIA AUXILIADORA ESE DE MOSQUERA

NIT 832010436-9

Calle 3 Nº 2 -15 Este

Mosquera

Cod. IPS: 254730030301

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No. 18764077820729 con vigencia del 23-08-2024 al 23-08-2026. Numeración habilitada del 2046287 al 10000000 y prefijo HOMA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. HOMA2323515

Fecha Factura:	29/12/2025	
Fecha Vencimiento:	29/03/2026	
Fecha Validación DIAN:	29/12/2025	16:37:00
Fecha Inicial:	01/09/2025	
Fecha Final:	29/12/2025	

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE: cf41e7523e7a8ea9b86a69e3c88b4f257123450215dfd59b56225d5c40e389c0444e6215744ea17e15207b6a19e8835b

Elaborado por: LUCY ALEJANDRA PACHON LABRADOR

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073150120 RIVEROS TORRES EDWIN HERNAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2789164	12/09/20						Ayudas Dx			225,000	0	225,000
		903868				1	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	26,600.00			
		903817				1	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	47,000.00			
		903815				1	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	39,900.00			
		903818				1	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	48,400.00			
		903841				1	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	23,700.00			
		902210				1	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	39,400.00			
									Total Paciente	225,000	0	225,000

CC 1073230782 PIÑEROS MORENO LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2789265	12/09/20						Ayudas Dx			225,000	0	225,000
		903817				12123	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	47,000.00			
		903818				12123	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	48,400.00			
		903815				12123	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	39,900.00			
		903868				12123	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	26,600.00			
		903841				12123	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	23,700.00			
		902210				12123	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	39,400.00			
									Total Paciente	225,000	0	225,000

CC 80800880 ROJAS CARDONA DANY ALEJANDRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2789259	12/09/20						Ayudas Dx			225,000	0	225,000
		903817				212	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	47,000.00			
		903815				212	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	39,900.00			
		903818				212	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	48,400.00			
		903868				212	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	26,600.00			
		903841				212	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	23,700.00			
		902210				212	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	39,400.00			
									Total Paciente	225,000	0	225,000

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1019069812 AVILA MURCIA JHOAN SEBASTIAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2789242	12/09/20						Ayudas Dx			225,000	0	225,000
		903841				capi	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	23,700.00			
		903818				capi	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	48,400.00			
		903815				capi	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	39,900.00			
		903817				capi	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	47,000.00			
		903868				capi	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	26,600.00			
		902210				capi	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	39,400.00			
									Total Paciente	225,000	0	225,000

CC 98715813 HINCAPIE PARRA JOHNATAN ALEJANDRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2789270	12/09/20						Ayudas Dx			225,000	0	225,000
		903817				21231	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	47,000.00			
		903818				21231	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	48,400.00			
		903815				21231	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	39,900.00			
		903868				21231	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	26,600.00			
		903841				21231	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	23,700.00			
		902210				21231	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	39,400.00			
									Total Paciente	225,000	0	225,000

CC 3100497 FETECUA RODRIGUEZ LUIS HERNANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2789209	12/09/20						Ayudas Dx			225,000	0	225,000
		903815				alca	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	39,900.00			
		903817				alca	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	47,000.00			
		903818				alca	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	48,400.00			
		903868				alca	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	26,600.00			
		903841				alca	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	23,700.00			
		902210				alca	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	39,400.00			
									Total Paciente	225,000	0	225,000

CC 80351700 CAJAMARCA ROMERO JOSE SALOMON **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2789231	12/09/20						Ayudas Dx			225,000	0	225,000
		903817				capi	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	47,000.00			
		903815				capi	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	39,900.00			
		903818				capi	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	48,400.00			
		903868				capi	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	26,600.00			
		903841				capi	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	23,700.00			
		902210				capi	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	39,400.00			
									Total Paciente	225,000	0	225,000

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79627053 ORJUELA ZAMORA DIEGO FERNANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2789256	12/09/20						Ayudas Dx			225,000	0	225,000
		903868				capi	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	26,600.00			
		903817				capi	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	47,000.00			
		903818				capi	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	48,400.00			
		903815				capi	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	39,900.00			
		903841				capi	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	23,700.00			
		902210				capi	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	39,400.00			
									Total Paciente	225,000	0	225,000

CC 98715813 HINCAPIE PARRA JOHNATAN ALEJANDRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794887	16/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 98715813 HINCAPIE PARRA JOHNATAN ALEJANDRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794887	16/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 98715813 HINCAPIE PARRA JOHNATAN ALEJANDRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794887	16/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073230782 PIÑEROS MORENO LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794884	16/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073230782 PIÑEROS MORENO LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794884	16/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20						PAQUETE ALTURAS BASICO	1.00	120,000.00	120,000	0	120,000
									Total Paciente	120,000	0	120,000

CC 1073230782 PIÑEROS MORENO LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794884	16/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20						Paquete de Alturas (mayor 40 años)	1.00	175,000.00	175,000	0	175,000
									Total Paciente	175,000	0	175,000

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20						TEST DE ACROFOBIA	1.00	29,000.00	29,000	0	29,000
									Total Paciente	29,000	0	29,000

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20						Ayudas Dx			94,000	0	94,000
		871121					871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA (	1.00	94,000.00			
									Total Paciente	94,000	0	94,000

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20	SO103					Diagnostico de Riesgo Psicosocial (Aplicac	1.00	35,000.00	35,000	0	35,000
									Total Paciente	35,000	0	35,000

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20	SO103					Diagnostico de Riesgo Psicosocial (Aplicac	1.00	35,000.00	35,000	0	35,000
									Total Paciente	35,000	0	35,000

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20	893703					893703 ESPIROMETRIA	1.00	83,900.00	83,900	0	83,900
									Total Paciente	83,900	0	83,900

CC 79627053 ORJUELA ZAMORA DIEGO FERNANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794881	16/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20						CONSULTA MEDICO LABORAL	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20						Ayudas Dx			71,500	0	71,500
		S25102					25102 Electrocardiograma	1.00	71,500.00			
									Total Paciente	71,500	0	71,500

CC 79627053 ORJUELA ZAMORA DIEGO FERNANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794881	16/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20						EXAMEN SEGUIMIENTO RECOMENDA	1.00	52,800.00	52,800	0	52,800
									Total Paciente	52,800	0	52,800

CC 3100497 FETECUA RODRIGUEZ LUIS HERNANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794878	16/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073150120 RIVEROS TORRES EDWIN HERNAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794861	16/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073150120 RIVEROS TORRES EDWIN HERNAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794861	16/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073150120 RIVEROS TORRES EDWIN HERNAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794861	16/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20						Ayudas Dx			229,400	0	229,400
		19039					19039 Alcohol Etílico	1.00	53,100.00			
		907002					907002 COPROLOGICO	1.00	14,300.00			
		902210					902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
		901213					901213 CULTIVO PARA HONGOS MICO	1.00	23,100.00			
		903841					903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		901305					901305 EXAMEN DIRECTO PARA HONC	1.00	20,900.00			
		903817					903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903815					903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	15,000.00			
		903818					903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903868					903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
									Total Paciente	229,400	0	229,400

CC 80800880 ROJAS CARDONA DANY ALEJANDRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2796082	16/09/20	890207				ALCALD IA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CE 123 PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2791704	16/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1019069812 AVILA MURCIA JHOAN SEBASTIAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794869	16/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79627053 ORJUELA ZAMORA DIEGO FERNANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794881	16/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1019069812 AVILA MURCIA JHOAN SEBASTIAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794869	16/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 3100497 FETECUA RODRIGUEZ LUIS HERNANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794878	16/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1019069812 AVILA MURCIA JHOAN SEBASTIAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794869	16/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80351700 CAJAMARCA ROMERO JOSE SALOMON **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794886	16/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 3100497 FETECUA RODRIGUEZ LUIS HERNANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794878	16/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80351700 CAJAMARCA ROMERO JOSE SALOMON **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794886	16/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80351700 CAJAMARCA ROMERO JOSE SALOMON **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794886	16/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80351700 CAJAMARCA ROMERO JOSE SALOMON **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794886	16/09/20						Ayudas Dx			94,000	0	94,000
		871121					871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA (	1.00	94,000.00			
									Total Paciente	94,000	0	94,000

CC 80427698 FLORES BOHORQUEZ RAFAEL ARTURO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794639	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903817				1	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903815				1	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	15,000.00			
		903818				1	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903868				1	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903841				1	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				1	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 10169940 SANCHEZ SANCHEZ HERACLIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794707	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903818				32123	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903817				32123	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903815				32123	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	15,000.00			
		903868				32123	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903841				32123	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				32123	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

CC 14273555 RUBIO ROA MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794637	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903818				1321	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903815				1321	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	15,000.00			
		903817				1321	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903868				1321	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903841				1321	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				1321	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

CC 19309133 GARCIA RIVERA JOSE GENTIL **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794660	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903818				1	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903815				1	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	15,000.00			
		903817				1	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903868				1	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903841				1	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				1	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

CC 31012541 RODRIGUEZ GOMEZ EDGAR ANIBAL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794594	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903817				1	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903815				1	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	15,000.00			
		903818				1	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903868				1	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903841				1	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				1	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 80351941 RODRIGUEZ TORRES JAIRO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794635	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903818				1	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903817				1	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903815				1	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	15,000.00			
		903868				1	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903841				1	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				1	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

CC 80351790 ALGARRA WILCHES DIOGENES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794630	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903817				1	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903818				1	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903815				1	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	15,000.00			
		903841				1	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		903868				1	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		902210				1	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

CC 80365695 LEON RAMIREZ GUILLERMO ANTONIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794632	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903817				1	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903818				1	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903868				1	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903815				1	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	15,000.00			
		903841				1	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				1	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

CC 82360607 PEREA ASPRILLA CARLOS EGIDIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794585	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903817				21231	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903818				21231	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903868				21231	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903815				21231	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIE	1.00	15,000.00			
		903841				21231	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				21231	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 75066245 MORALES RODIGUEZ ROBINSON **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794712	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903818				000	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903815				000	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	15,000.00			
		903817				000	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903868				000	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903841				000	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				000	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

CC 3085310 ALDANA BERMUDEZ FERNANDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794614	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903818				000	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903815				000	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	15,000.00			
		903817				000	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903868				000	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903841				000	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				000	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

CC 79189510 BARRERA LAGOS EDGAR ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2794602	22/09/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903818				CAPI	903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903817				CAPI	903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903815				CAPI	903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	15,000.00			
		903868				CAPI	903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		903841				CAPI	903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
		902210				CAPI	902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
									Total Paciente	118,000	0	118,000

CC 10169940 SANCHEZ SANCHEZ HERACLIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799624	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80427698 FLORES BOHORQUEZ RAFAEL ARTURO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799633	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 10169940 SANCHEZ SANCHEZ HERACLIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799624	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 80365695 LEON RAMIREZ GUILLERMO ANTONIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799612	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80427698 FLORES BOHORQUEZ RAFAEL ARTURO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799633	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 10169940 SANCHEZ SANCHEZ HERACLIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799624	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80365695 LEON RAMIREZ GUILLERMO ANTONIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799612	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80365695 LEON RAMIREZ GUILLERMO ANTONIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799612	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80427698 FLORES BOHORQUEZ RAFAEL ARTURO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799633	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80351941 RODRIGUEZ TORRES JAIRO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799649	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80351941 RODRIGUEZ TORRES JAIRO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799649	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80351790 ALGARRA WILCHES DIOGENES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799608	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79275423 BARRETO MORENO JORGE ALEJANDRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799765	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39708379 CHAVEZ ROJAS CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799727	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39708379 CHAVEZ ROJAS CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799727	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 39708379 CHAVEZ ROJAS CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799727	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80351941 RODRIGUEZ TORRES JAIRO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799649	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80800880 ROJAS CARDONA DANY ALEJANDRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799687	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80800880 ROJAS CARDONA DANY ALEJANDRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799687	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80351790 ALGARRA WILCHES DIOGENES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799608	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80351790 ALGARRA WILCHES DIOGENES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799608	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 3085310 ALDANA BERMUDEZ FERNANDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799600	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79189510 BARRERA LAGOS EDGAR ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799490	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 3101254 RODRIGUEZ GOMEZ EDGAR ANIBAL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799477	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 3101254 RODRIGUEZ GOMEZ EDGAR ANIBAL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799477	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 3101254 RODRIGUEZ GOMEZ EDGAR ANIBAL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799477	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 82360607 PEREA ASPRILLA CARLOS EGIDIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799467	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79189510 BARRERA LAGOS EDGAR ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799490	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 82360607 PEREA ASPRILLA CARLOS EGIDIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799467	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 82360607 PEREA ASPRILLA CARLOS EGIDIO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799467	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79189510 BARRERA LAGOS EDGAR ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799490	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 75066245 MORALES RODIGUEZ ROBINSON **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799506	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 19309133 GARCIA RIVERA JOSE GENTIL **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799579	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 19309133 GARCIA RIVERA JOSE GENTIL **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799579	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 75066245 MORALES RODIGUEZ ROBINSON **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799506	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 19309133 GARCIA RIVERA JOSE GENTIL **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799579	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 14273555 RUBIO ROA MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799535	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 14273555 RUBIO ROA MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799535	30/09/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 3085310 ALDANA BERMUDEZ FERNANDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799600	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 75066245 MORALES RODIGUEZ ROBINSON **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799506	30/09/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 14273555 RUBIO ROA MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799535	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 3085310 ALDANA BERMUDEZ FERNANDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2799600	30/09/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073243439 GONZALEZ PICO TATIANA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2801394	03/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073243439 GONZALEZ PICO TATIANA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2801394	03/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073243439 GONZALEZ PICO TATIANA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2801394	03/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1032467783 MORALES PARDO MARIA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2801388	03/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1032467783 MORALES PARDO MARIA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2801389	03/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1032467783 MORALES PARDO MARIA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2801387	03/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1002587113 TORRES TORRES MONICA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809580	17/10/20	S0001				alcaldia	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1073160928 MONTEALEGRE GARZON ANDRES MAURICIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809570	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1073160928 MONTEALEGRE GARZON ANDRES MAURICIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809570	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1073504856 MONROY CHUN DONALD **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809516	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1073160928 MONTEALEGRE GARZON ANDRES MAURICIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809570	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1073504856 MONROY CHUN DONALD **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809516	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1073239317 ZAMBRANO BENITEZ FABIAN STIVEN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809601	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 35509559 CABARCAS GAITAN FATIMA PIEDAD **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809521	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 20404389 ACERO SUAREZ MARIA CRISTINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809401	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80351308 ALBARRAN GUERRERO JORGE OMAR **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809322	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073504856 MONROY CHUN DONALD **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809516	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 35509559 CABARCAS GAITAN FATIMA PIEDAD **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809521	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 35393585 GUTIERREZ LADINO BETY YADIRY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809347	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1001297039 ARGUELLO MOLINA JUAN ESTEBAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809488	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 11510332 CRUZ GOMEZ EMERSON LEANDRO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809459	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 39779081 HERNANDEZ GUTIERREZ MARTHA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809395	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073238171 RODRIGUEZ ARDILA CRISTHIAN CAMILO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809486	17/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 35509559 CABARCAS GAITAN FATIMA PIEDAD **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809521	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073238171 RODRIGUEZ ARDILA CRISTHIAN CAMILO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809486	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1001297039 ARGUELLO MOLINA JUAN ESTEBAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809488	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 35393585 GUTIERREZ LADINO BETY YADIRY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809347	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073239317 ZAMBRANO BENITEZ FABIAN STIVEN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809601	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073239317 ZAMBRANO BENITEZ FABIAN STIVEN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809601	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1002587113 TORRES TORRES MONICA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809580	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1001297039 ARGUELLO MOLINA JUAN ESTEBAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809488	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 35393585 GUTIERREZ LADINO BETY YADIRY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809347	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 20404389 ACERO SUAREZ MARIA CRISTINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809401	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1002587113 TORRES TORRES MONICA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809580	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 80351308 ALBARRAN GUERRERO JORGE OMAR **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809322	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 20404389 ACERO SUAREZ MARIA CRISTINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809401	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 11510332 CRUZ GOMEZ EMERSON LEANDRO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809459	17/10/20	27102				alcaldia	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073238171 RODRIGUEZ ARDILA CRISTHIAN CAMILO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809486	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 11510332 CRUZ GOMEZ EMERSON LEANDRO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809459	17/10/20	890207				alcaldia	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 39779081 HERNANDEZ GUTIERREZ MARTHA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809395	17/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80351308 ALBARRAN GUERRERO JORGE OMAR **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809322	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 39779081 HERNANDEZ GUTIERREZ MARTHA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2809395	17/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80117256 ZIPA NIEVES LEONARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815765	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073231784 JIMENEZ PINEDA DEIBY PAOLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815778	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80658365 DIAZ RODRIGUEZ EDWIN ARLEY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815827	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79393797 FAJARDO ARICAPE JUAN CARLOS **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815879	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1016011504 HERNANDEZ MARIN YENNIFER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815819	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 40328509 RIVERA JIMENEZ LEIDY YOMARA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815960	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79188260 SANABRIA LUIS EDUARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816041	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79188844 MEDINA RINCON KENNEDY **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815857	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52846158 CRUZ AMAYA ISVEYRI **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815959	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1007589349 PEÑA TAMAYO ELIER IVAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816137	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39707756 ZAMBRANO ANA MARINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816021	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1007589349 PEÑA TAMAYO ELIER IVAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816137	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1016011504 HERNANDEZ MARIN YENNIFER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815819	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52486851 POSADA MOSQUERA JEIDI ELIZABETH **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816112	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1073244620 ORTEGA MOYANO JESSICA MARIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816088	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1007589349 PEÑA TAMAYO ELIER IVAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816137	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 52066837 ARANGUREN LOPEZ SOL DEYANIRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815871	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 52066837 ARANGUREN LOPEZ SOL DEYANIRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815871	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 52486851 POSADA MOSQUERA JEIDI ELIZABETH **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816112	28/10/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 52066837 ARANGUREN LOPEZ SOL DEYANIRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815871	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52486851 POSADA MOSQUERA JEIDI ELIZABETH **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816112	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 52846158 CRUZ AMAYA ISVEYRI **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815959	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 39707756 ZAMBRANO ANA MARINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816021	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 80658365 DIAZ RODRIGUEZ EDWIN ARLEY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815827	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 40328509 RIVERA JIMENEZ LEIDY YOMARA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815960	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 40328509 RIVERA JIMENEZ LEIDY YOMARA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815960	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1016011504 HERNANDEZ MARIN YENNIFER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815819	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79393797 FAJARDO ARICAPE JUAN CARLOS **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815879	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80658365 DIAZ RODRIGUEZ EDWIN ARLEY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815827	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79188844 MEDINA RINCON KENNEDY **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815857	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79188844 MEDINA RINCON KENNEDY **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815857	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073231784 JIMENEZ PINEDA DEIBY PAOLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815778	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79393797 FAJARDO ARICAPE JUAN CARLOS **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815879	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80117256 ZIPA NIEVES LEONARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815765	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073244620 ORTEGA MOYANO JESSICA MARIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816088	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073244620 ORTEGA MOYANO JESSICA MARIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816088	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52846158 CRUZ AMAYA ISVEYRI **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815959	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 39707756 ZAMBRANO ANA MARINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816021	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 79188260 SANABRIA LUIS EDUARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816041	28/10/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 80117256 ZIPA NIEVES LEONARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815765	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1073231784 JIMENEZ PINEDA DEIBY PAOLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2815778	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 79188260 SANABRIA LUIS EDUARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2816041	28/10/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 51957843 CASTAÑO VALENCIA JEANNETTE STELLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2819396	04/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 40449119 HERRERA LAITON NUBIA ADSTRID **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2819444	04/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 51957843 CASTAÑO VALENCIA JEANNETTE STELLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2819396	04/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 40449119 HERRERA LAITON NUBIA ADSTRID **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2819444	04/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 51957843 CASTAÑO VALENCIA JEANNETTE STELLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2819396	04/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 40449119 HERRERA LAITON NUBIA ADSTRID **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2819444	04/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 93456660 CORONADO AGUDELO OSCAR JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821300	06/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1030641485 INFANTE SANCHEZ DANIEL ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821302	06/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073165366 CUBILLOS GUTIERREZ ELKIN FABIAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821296	06/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1016059005 SIERRA MOYA ANGELICA PAOLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821315	06/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1016022372 SALAMANCA SANABRIA YILMER JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821298	06/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1016059005 SIERRA MOYA ANGELICA PAOLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821315	06/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 93456660 CORONADO AGUDELO OSCAR JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821300	06/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1016022372 SALAMANCA SANABRIA YILMER JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821298	06/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1032475464 PEREZ BARRAGAN YESICA MARCELA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821382	06/11/20	890207				ocupacional	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073165366 CUBILLOS GUTIERREZ ELKIN FABIAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821296	06/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1030641485 INFANTE SANCHEZ DANIEL ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821302	06/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1016059005 SIERRA MOYA ANGELICA PAOLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821315	06/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1032475464 PEREZ BARRAGAN YESICA MARCELA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821382	06/11/20	27102				alcaldia	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1032475464 PEREZ BARRAGAN YESICA MARCELA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821382	06/11/20	S0001				alcaldia	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1030641485 INFANTE SANCHEZ DANIEL ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821302	06/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1069738274 LEON CUARTAS ERIKA LORENA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821295	06/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1069738274 LEON CUARTAS ERIKA LORENA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821295	06/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073165366 CUBILLOS GUTIERREZ ELKIN FABIAN **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821296	06/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1016022372 SALAMANCA SANABRIA YILMER JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821298	06/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 93456660 CORONADO AGUDELO OSCAR JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821300	06/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1069738274 LEON CUARTAS ERIKA LORENA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821295	06/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 19611446 ORTIZ VIZCAINO ROBERTO SEGUNDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821760	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79645984 MORALES CRISTANCHO RUBEN DARIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821723	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79340898 MORALES ROA ORLANDO ANTONIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821680	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79429619 PATIÑO GRILLO ERDWIN IGNACIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821740	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80495223 PINILLA TENJO JOSE IGNACIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821698	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 4217203 DAZA DAZA FLORENTINO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821798	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79189912 VELASQUEZ GOMEZ EDWIN YESID **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821905	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80352805 PINTO JOSE ALVARO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821705	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 13926367 ROJAS BAEZ JOHN JAIRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821659	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80271788 BAQUERO MASMELA RICARDO RODRIGO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821869	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073234260 BENITEZ AVENDAÑO SERGIO ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821925	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 3100634 RODRIGUEZ BELLO JOSE ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821828	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80452094 RODRIGUEZ TORRES JAIRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821913	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79432733 BARRAGAN REYES ORLANDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821661	07/11/20	S0001				alcaldia	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 16753360 TAMAYO GARZO GARRIK **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821932	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79359859 ASCENCIO GARZON HENRY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821604	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79340898 MORALES ROA ORLANDO ANTONIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821680	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79340898 MORALES ROA ORLANDO ANTONIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821680	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80495223 PINILLA TENJO JOSE IGNACIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821698	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80495223 PINILLA TENJO JOSE IGNACIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821698	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 19611446 ORTIZ VIZCAINO ROBERTO SEGUNDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821760	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79645984 MORALES CRISTANCHO RUBEN DARIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821723	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 13926367 ROJAS BAEZ JOHN JAIRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821659	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 13926367 ROJAS BAEZ JOHN JAIRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821659	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79432733 BARRAGAN REYES ORLANDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821661	07/11/20	27102				RIAS	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 91012354 GAMBA GAMBA JAVIER IVAN **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821607	07/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79359859 ASCENCIO GARZON HENRY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821604	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 19611446 ORTIZ VIZCAINO ROBERTO SEGUNDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821760	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79359859 ASCENCIO GARZON HENRY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821604	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 91012354 GAMBA GAMBA JAVIER IVAN **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821607	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79432733 BARRAGAN REYES ORLANDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821661	07/11/20	890207				RIAS	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 91012354 GAMBA GAMBA JAVIER IVAN **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821607	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79429619 PATIÑO GRILLO ERDWIN IGNACIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821740	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79645984 MORALES CRISTANCHO RUBEN DARIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821723	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 4217203 DAZA DAZA FLORENTINO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821798	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79189912 VELASQUEZ GOMEZ EDWIN YESID **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821905	07/11/20	27102				RIAS	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073234260 BENITEZ AVENDAÑO SERGIO ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821925	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80452094 RODRIGUEZ TORRES JAIRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821913	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073234260 BENITEZ AVENDAÑO SERGIO ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821925	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79429619 PATIÑO GRILLO ERDWIN IGNACIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821740	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 16753360 TAMAYO GARZO GARRIK **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821932	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 16753360 TAMAYO GARZO GARRIK **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821932	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80452094 RODRIGUEZ TORRES JAIRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821913	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79189912 VELASQUEZ GOMEZ EDWIN YESID **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821905	07/11/20	890207				RIAS	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 3100634 RODRIGUEZ BELLO JOSE ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821828	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 4217203 DAZA DAZA FLORENTINO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821798	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 3100634 RODRIGUEZ BELLO JOSE ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821828	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80271788 BAQUERO MASMELA RICARDO RODRIGO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821869	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80271788 BAQUERO MASMELA RICARDO RODRIGO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821869	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80352805 PINTO JOSE ALVARO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821705	07/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80352805 PINTO JOSE ALVARO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2821705	07/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52664278 SILVA RIOS IVONNE CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823572	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39707483 RODRIGUEZ SOPO DIANA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823574	11/11/20	S0001				ALCLADIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073233331 BUITRAGO RODRIGUEZ CRISTIAN ESTEBALI **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823788	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79538917 BUSTAMANTE BELLO ALEXANDER **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823724	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 13926161 SUAREZ ORTIZ CRUZ RAMIRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823725	11/11/20	27102				ALCLADIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 98323914 GOMEZ SILVA JAIRO GILBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823647	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073233331 BUITRAGO RODRIGUEZ CRISTIAN ESTEBALI **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823788	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1095918857 RODRIGUEZ JOYA JEFERSON PAUL **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823691	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79189094 AFANADOR FACUNDO GUSTAVO ENRIQUE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823723	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 13926161 SUAREZ ORTIZ CRUZ RAMIRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823725	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39707652 SANCHEZ QUINTERO NANCY CATALINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823689	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79538917 BUSTAMANTE BELLO ALEXANDER **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823724	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79356930 DENNIS VANEGAS JUAN FRANCISCO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823703	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79188351 MEDINA RINCON FREDY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823604	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79189094 AFANADOR FACUNDO GUSTAVO ENRIQUE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823723	11/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79356930 DENNIS VANEGAS JUAN FRANCISCO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823703	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 13926161 SUAREZ ORTIZ CRUZ RAMIRO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823725	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1095918857 RODRIGUEZ JOYA JEFERSON PAUL **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823691	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1095918857 RODRIGUEZ JOYA JEFERSON PAUL **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823691	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 39707652 SANCHEZ QUINTERO NANCY CATALINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823689	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 39707483 RODRIGUEZ SOPO DIANA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823574	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52664278 SILVA RIOS IVONNE CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823572	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 79188351 MEDINA RINCON FREDY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823604	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 79188351 MEDINA RINCON FREDY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823604	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 79356930 DENNIS VANEGAS JUAN FRANCISCO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823703	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 98323914 GOMEZ SILVA JAIRO GILBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823647	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 79538917 BUSTAMANTE BELLO ALEXANDER **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823724	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79189094 AFANADOR FACUNDO GUSTAVO ENRIQUE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823723	11/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 39707652 SANCHEZ QUINTERO NANCY CATALINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823689	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 39707483 RODRIGUEZ SOPO DIANA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823574	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 98323914 GOMEZ SILVA JAIRO GILBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823647	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52664278 SILVA RIOS IVONNE CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823572	11/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073233331 BUITRAGO RODRIGUEZ CRISTIAN ESTEBALI **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2823788	11/11/20	890207				ALCLADIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1016031323 SALINAS TORRES LEONCIO LEONARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826153	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073241205 DELGADILLO BERMEO JUENDY MILENA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826104	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79974464 GALINDO SANTIAGO WILINGTON ELICER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826103	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79924303 ANDRADE LEITON CARLOS ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826182	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80654674 CORTES GOMEZ LUIS LEONARDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826146	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80654674 CORTES GOMEZ LUIS LEONARDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826146	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79924303 ANDRADE LEITON CARLOS ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826182	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80373818 VELANDIA PINILLA JOSE MIGUEL **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826105	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52387091 FORERO SALINAS NELCY AMANDA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826141	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 35393228 RODRIGUEZ GUTIERREZ MONICA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826107	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 52387091 FORERO SALINAS NELCY AMANDA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826141	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 16160011 GIRALDO BERMUDEZ GUSTAVO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826069	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80654674 CORTES GOMEZ LUIS LEONARDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826146	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79924303 ANDRADE LEITON CARLOS ALBERTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826182	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52387091 FORERO SALINAS NELCY AMANDA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826141	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 35525931 ACERO GIRALDO ALBA LEYZA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826068	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 38755095 MARIN VANEGAS ESMERALDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826140	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80353357 TELLEZ DONCEL ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826137	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 13870050 TRUJILLO HERREÑO NILSON JAIME **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826143	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 91536288 MEJIA ORTEGA JULIAN EDUARDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826110	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 37844509 PLATA ROJAS BERTHA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826144	14/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 38755095 MARIN VANEGAS ESMERALDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826140	14/11/20	890207				alcaldia	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 91536288 MEJIA ORTEGA JULIAN EDUARDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826110	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 13870050 TRUJILLO HERREÑO NILSON JAIME **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826143	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80373818 VELANDIA PINILLA JOSE MIGUEL **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826105	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80373818 VELANDIA PINILLA JOSE MIGUEL **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826105	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 35393228 RODRIGUEZ GUTIERREZ MONICA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826107	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 35393228 RODRIGUEZ GUTIERREZ MONICA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826107	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79974464 GALINDO SANTIAGO WILINGTON ELICER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826103	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073241205 DELGADILLO BERMEO JUENDY MILENA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826104	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79974464 GALINDO SANTIAGO WILINGTON ELICER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826103	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1016031323 SALINAS TORRES LEONCIO LEONARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826153	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1016031323 SALINAS TORRES LEONCIO LEONARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826153	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 35525931 ACERO GIRALDO ALBA LEYZA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826068	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073241205 DELGADILLO BERMEO JUENDY MILENA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826104	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 16160011 GIRALDO BERMUDEZ GUSTAVO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826069	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 80353357 TELLEZ DONCEL ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826137	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 13870050 TRUJILLO HERREÑO NILSON JAIME **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826143	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 35525931 ACERO GIRALDO ALBA LEYZA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826068	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 37844509 PLATA ROJAS BERTHA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826144	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 80353357 TELLEZ DONCEL ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826137	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 91536288 MEJIA ORTEGA JULIAN EDUARDO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826110	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 38755095 MARIN VANEGAS ESMERALDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826140	14/11/20	27102				alcaldia	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 16160011 GIRALDO BERMUDEZ GUSTAVO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826069	14/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 37844509 PLATA ROJAS BERTHA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2826144	14/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1000517417 BARRAGAN PACHON LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827551	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1000517417 BARRAGAN PACHON LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827551	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 7162054 VILLAMIL RODRIGUEZ RICHARD **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827539	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1000517417 BARRAGAN PACHON LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827551	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 7162054 VILLAMIL RODRIGUEZ RICHARD **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827539	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 7162054 VILLAMIL RODRIGUEZ RICHARD **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827539	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073236689 MENDEZ BELTRAN ANDRES RODOLFO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827570	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80150792 ALBA MAHECHA ALVARO MAURICIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827589	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073236689 MENDEZ BELTRAN ANDRES RODOLFO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827570	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79527343 MOLANO GARCIA MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827467	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073520686 SANDOVAL LEON JUAN FELIPE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827641	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073236689 MENDEZ BELTRAN ANDRES RODOLFO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827570	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073520686 SANDOVAL LEON JUAN FELIPE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827641	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80150792 ALBA MAHECHA ALVARO MAURICIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827589	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80150792 ALBA MAHECHA ALVARO MAURICIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827589	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073520686 SANDOVAL LEON JUAN FELIPE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827641	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79527343 MOLANO GARCIA MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827467	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79527343 MOLANO GARCIA MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827467	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1022393310 PINILLA GUEVARA DIANA CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827352	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80466402 MELO MORALES JORGE EDUARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827405	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1022393310 PINILLA GUEVARA DIANA CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827352	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79885535 VILLALOBOS CRUZ CARLOS ARTURO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827483	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1022393310 PINILLA GUEVARA DIANA CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827352	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79188709 DIAZ GONZALEZ MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827175	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79188709 DIAZ GONZALEZ MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827175	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79188709 DIAZ GONZALEZ MARIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827175	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80466402 MELO MORALES JORGE EDUARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827405	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80466402 MELO MORALES JORGE EDUARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827405	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79813113 CASTRO MARTIN LEONARDO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827488	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79885535 VILLALOBOS CRUZ CARLOS ARTURO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827483	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79885535 VILLALOBOS CRUZ CARLOS ARTURO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827483	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79813113 CASTRO MARTIN LEONARDO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827488	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1000323187 CASTILLO GOMEZ LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827472	18/11/20	S0001				1	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1000323187 CASTILLO GOMEZ LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827472	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1000323187 CASTILLO GOMEZ LUISA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827472	18/11/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79813113 CASTRO MARTIN LEONARDO **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2827488	18/11/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073244973 PARRA GOMEZ MIGUEL ANGEL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831943	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1000521709 RODRIGUEZ SUAREZ GERALDINE ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831603	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1053604545 VACA PINEDA YURI TATIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831599	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073244973 PARRA GOMEZ MIGUEL ANGEL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831943	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52782185 VERGARA DUQUE MONICA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831889	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1129520698 MANGONES CALA JOSE AUGUSTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831907	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79054423 TORRES VALENCIA JOSELITO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831658	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1023019151 MONTAÑEZ CARRION WENDY TATIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831899	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1023019151 MONTAÑEZ CARRION WENDY TATIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831899	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1129520698 MANGONES CALA JOSE AUGUSTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831907	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 20398514 OCHOA MESA GILMA PAOLA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831734	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1023019151 MONTAÑEZ CARRION WENDY TATIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831899	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1013602786 SOLANO TRUJILLO DIEGO ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831781	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 52782185 VERGARA DUQUE MONICA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831889	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1129520698 MANGONES CALA JOSE AUGUSTO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831907	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073244973 PARRA GOMEZ MIGUEL ANGEL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831943	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80351220 GOMEZ GUERRERO MOISES **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831878	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073242276 BEJARANO SANCHEZ LEIDY TATIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831869	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52199023 GONZALEZ BERRIO GREIS ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831731	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 65825015 ESQUIVEL CARDONA KEREN HAPUC **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831605	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52794074 CORREA HERNANDEZ GLORIA MARGARITA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831778	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 11510476 RUBIANO IMEDIO CARLOS ANDRES **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831803	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1069262869 JIMENEZ QUEVEDO ZULY ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831701	25/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52782185 VERGARA DUQUE MONICA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831889	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 20398514 OCHOA MESA GILMA PAOLA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831734	25/11/20	890207				RIAS	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80351220 GOMEZ GUERRERO MOISES **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831878	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 79054423 TORRES VALENCIA JOSELITO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831658	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 20398514 OCHOA MESA GILMA PAOLA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831734	25/11/20	27102				RIAS	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1069262869 JIMENEZ QUEVEDO ZULY ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831701	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1069262869 JIMENEZ QUEVEDO ZULY ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831701	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79054423 TORRES VALENCIA JOSELITO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831658	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1053604545 VACA PINEDA YURI TATIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831599	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1053604545 VACA PINEDA YURI TATIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831599	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80351220 GOMEZ GUERRERO MOISES **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831878	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1000521709 RODRIGUEZ SUAREZ GERALDINE ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831603	25/11/20	27102				alcaldia	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1013602786 SOLANO TRUJILLO DIEGO ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831781	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1000521709 RODRIGUEZ SUAREZ GERALDINE ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831603	25/11/20	890207				alcaldia	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 65825015 ESQUIVEL CARDONA KEREN HAPUC **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831605	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52199023 GONZALEZ BERRIO GREIS ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831731	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073242276 BEJARANO SANCHEZ LEIDY TATIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831869	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1013602786 SOLANO TRUJILLO DIEGO ARMANDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831781	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52199023 GONZALEZ BERRIO GREIS ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831731	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 11510476 RUBIANO IMEDIO CARLOS ANDRES **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831803	25/11/20	27102				RIAS	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073242276 BEJARANO SANCHEZ LEIDY TATIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831869	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52794074 CORREA HERNANDEZ GLORIA MARGARITA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831778	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 11510476 RUBIANO IMEDIO CARLOS ANDRES **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831803	25/11/20	890207				RIAS	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 65825015 ESQUIVEL CARDONA KEREN HAPUC **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831605	25/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52794074 CORREA HERNANDEZ GLORIA MARGARITA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2831778	25/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52617781 GARZON RAMIREZ ELSA YANETH **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833782	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52496198 VILLARRAGA GARCIA YULIED DEL PILAR **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833897	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 20370589 SALAZAR PULIDO SANDRA CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833893	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 20370589 SALAZAR PULIDO SANDRA CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833893	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 39769569 CASTAÑO ADRIANA MARIA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833936	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 39769569 CASTAÑO ADRIANA MARIA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833936	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 20370589 SALAZAR PULIDO SANDRA CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833893	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52496198 VILLARRAGA GARCIA YULIED DEL PILAR **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833897	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 39769569 CASTAÑO ADRIANA MARIA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833936	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52496198 VILLARRAGA GARCIA YULIED DEL PILAR **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833897	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39706789 CAMPOS CORTES DORA PATRICIA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833781	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39706544 PIRAMANRIQUE QUIROGA CARMEN ELISA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833915	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073233315 TELLEZ MANCIPE LAURA VIVIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833660	28/11/20	27102					954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073233315 TELLEZ MANCIPE LAURA VIVIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833660	28/11/20	890207					890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52617781 GARZON RAMIREZ ELSA YANETH **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833782	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073233315 TELLEZ MANCIPE LAURA VIVIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833660	28/11/20	S0001					0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39708379 CHAVEZ ROJAS CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833983	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 39708379 CHAVEZ ROJAS CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833983	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 39706544 PIRAMANRIQUE QUIROGA CARMEN ELISA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833915	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39706789 CAMPOS CORTES DORA PATRICIA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833781	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 39706789 CAMPOS CORTES DORA PATRICIA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833781	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 39706544 PIRAMANRIQUE QUIROGA CARMEN ELISA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833915	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52617781 GARZON RAMIREZ ELSA YANETH **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833782	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 39708379 CHAVEZ ROJAS CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833983	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 79600161 OSORIO NUÑEZ OTONIEL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833814	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 79987614 RODRIGUEZ ROJAS JULIAN ANDRES **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833684	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 79987614 RODRIGUEZ ROJAS JULIAN ANDRES **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833684	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 79987614 RODRIGUEZ ROJAS JULIAN ANDRES **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833684	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 79189337 SANCHEZ AMAYA JHON ALEXANDER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833682	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79189337 SANCHEZ AMAYA JHON ALEXANDER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833682	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 79600161 OSORIO NUÑEZ OTONIEL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833814	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1000324424 ALDANA GAMBA PAULA SOFIA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833670	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1000324424 ALDANA GAMBA PAULA SOFIA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833670	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1000324424 ALDANA GAMBA PAULA SOFIA **Tipo Usuario:**

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833670	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1073235253 FIQUITIVA QUINTERO JUAN DAVID **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833788	28/11/20	890207				REPORTADO	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1073235253 FIQUITIVA QUINTERO JUAN DAVID **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833788	28/11/20	27102				REPORTADO	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 79189337 SANCHEZ AMAYA JHON ALEXANDER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833682	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 51920512 GOYENECHE MAYORGA MARIA DEL PILAR **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833817	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1068926964 SIERRA AYALA CRISTIAN ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833846	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 79600161 OSORIO NUÑEZ OTONIEL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833814	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1073235253 FIQUITIVA QUINTERO JUAN DAVID **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833788	28/11/20	S0001				REPORTADO	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1068926964 SIERRA AYALA CRISTIAN ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833846	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1068926964 SIERRA AYALA CRISTIAN ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833846	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 52231351 DIAZ SILVA LILIANA JANETH **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833816	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 52231351 DIAZ SILVA LILIANA JANETH **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833816	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 51920512 GOYENECHE MAYORGA MARIA DEL PILAR **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833817	28/11/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52231351 DIAZ SILVA LILIANA JANETH **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833816	28/11/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 51920512 GOYENECHE MAYORGA MARIA DEL PILAR **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2833817	28/11/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073506633 MANTILLA GUAHUÑA JERLY VANESSA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835795	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073506633 MANTILLA GUAHUÑA JERLY VANESSA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835795	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80276936 ROMERO TRIANA EVELIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835790	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 80276936 ROMERO TRIANA EVELIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835790	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073506633 MANTILLA GUAHUÑA JERLY VANESSA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835795	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 80276936 ROMERO TRIANA EVELIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835790	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 53098130 CUMACO VIVIANA ANDREA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835666	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52988977 ALBA MORENO YURANI ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835771	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 53098130 CUMACO VIVIANA ANDREA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835666	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39706845 CASTAÑEDA SOPO NUBIA ROCIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835769	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39706845 CASTAÑEDA SOPO NUBIA ROCIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835769	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 39706845 CASTAÑEDA SOPO NUBIA ROCIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835769	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52988977 ALBA MORENO YURANI ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835771	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52988977 ALBA MORENO YURANI ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835771	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 53098130 CUMACO VIVIANA ANDREA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835666	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073165867 CEBALLOS CASTAÑEDA CLARET ANTONIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835690	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073165867 CEBALLOS CASTAÑEDA CLARET ANTONIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835690	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 5712010 ALARCON SANCHEZ EDGAR ALFONSO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835707	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073243439 GONZALEZ PICO TATIANA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835558	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073243439 GONZALEZ PICO TATIANA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835558	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1000179931 BONILLA SAAVEDRA MARIANN ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835457	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1000179931 BONILLA SAAVEDRA MARIANN ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835457	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073165867 CEBALLOS CASTAÑEDA CLARET ANTONIO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835690	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1000179931 BONILLA SAAVEDRA MARIANN ALEXANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835457	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 80763473 ORDUÑA TAVERA JIMMY **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835646	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1073243439 GONZALEZ PICO TATIANA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835558	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80763473 ORDUÑA TAVERA JIMMY **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835646	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 5712010 ALARCON SANCHEZ EDGAR ALFONSO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835707	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 80763473 ORDUÑA TAVERA JIMMY **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835646	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1075219909 CULMA BAUTISTA ERIKA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835657	02/12/20					1	Examen Medico Ocupacional Postincapac	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1075219909 CULMA BAUTISTA ERIKA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835657	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 5712010 ALARCON SANCHEZ EDGAR ALFONSO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835707	02/12/20	27102				1	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1075219909 CULMA BAUTISTA ERIKA FERNANDA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2835657	02/12/20	890207				1	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 4079951 GOMEZ SOLER NESTOR JAIME **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2838028	05/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52133760 TIBASOSA PINEDA ANA BERTILDE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837918	05/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52660719 GOMEZ MERCHAN GLORIA LILIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837793	05/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1018436124 BOLIVAR FANDIÑO DIANA MARCELA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837900	05/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52936928 RODRIGUEZ ROJAS ADRIANA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837922	05/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1070953862 COLLAZOS GONZALEZ MARIA CAMILA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2838027	05/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 4079951 GOMEZ SOLER NESTOR JAIME **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2838028	05/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1070953862 COLLAZOS GONZALEZ MARIA CAMILA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2838027	05/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1047445582 MEDINA ZABALETA ADRIANA PAOLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837902	05/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1018436124 BOLIVAR FANDIÑO DIANA MARCELA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837900	05/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1018436124 BOLIVAR FANDIÑO DIANA MARCELA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837900	05/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1047445582 MEDINA ZABALETA ADRIANA PAOLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837902	05/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1047445582 MEDINA ZABALETA ADRIANA PAOLA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837902	05/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52936928 RODRIGUEZ ROJAS ADRIANA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837922	05/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52660719 GOMEZ MERCHAN GLORIA LILIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837793	05/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52936928 RODRIGUEZ ROJAS ADRIANA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837922	05/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 52133760 TIBASOSA PINEDA ANA BERTILDE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837918	05/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 4079951 GOMEZ SOLER NESTOR JAIME **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2838028	05/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52133760 TIBASOSA PINEDA ANA BERTILDE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837918	05/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 52660719 GOMEZ MERCHAN GLORIA LILIANA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2837793	05/12/20	27102				alcaldia	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1070953862 COLLAZOS GONZALEZ MARIA CAMILA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2838027	05/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52719233 GARAVITO MEDELLIN IVON NATALIA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2839255	09/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1022324389 REY BARTELS SAMANTA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2839253	09/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1022324389 REY BARTELS SAMANTA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2839253	09/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1022324389 REY BARTELS SAMANTA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2839253	09/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52719233 GARAVITO MEDELLIN IVON NATALIA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2839255	09/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52719233 GARAVITO MEDELLIN IVON NATALIA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2839255	09/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 11365815 ARROYO MURCIA HAROLD ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2839085	09/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1020754250 ZEA GOMEZ YESICA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2838967	09/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1020754250 ZEA GOMEZ YESICA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2838967	09/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 11365815 ARROYO MURCIA HAROLD ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2839085	09/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 11365815 ARROYO MURCIA HAROLD ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2839085	09/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1020754250 ZEA GOMEZ YESICA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2838967	09/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39706943 SOPO ZAPATA CLAUDIA PATRICIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2841051	12/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 39707478 JURADO HERNANDEZ MARIA AZUCENA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842760	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073234963 GARCIA ROJAS JENNIFER LINEY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842764	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1018408304 CORDOBA VEGA MARIA CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842782	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1110468533 VARGAS VALENCIA CARLOS ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843048	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1136882969 SUAREZ RODRIGUEZ ANDRES MAURICIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843083	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1032393137 PEREZ PLAZAS DANIEL EDUARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843043	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1026268817 GUTIERREZ LOZADA NATHALIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842830	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1110468533 VARGAS VALENCIA CARLOS ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843048	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1032393137 PEREZ PLAZAS DANIEL EDUARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843043	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1136882969 SUAREZ RODRIGUEZ ANDRES MAURICIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843083	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1072643442 AVELLANEDA CLAUDIA MARCELA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842876	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1032467783 MORALES PARDO MARIA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843049	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1110468533 VARGAS VALENCIA CARLOS ANDRES **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843048	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1032393137 PEREZ PLAZAS DANIEL EDUARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843043	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1136882969 SUAREZ RODRIGUEZ ANDRES MAURICIO **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843083	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1016019278 BRAVO TAPIAS ANGELA YINETH **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842930	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1032467783 MORALES PARDO MARIA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843049	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1032476346 MOYA GONZALEZ NICOLAS **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843009	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52903132 TRIANA FARFAN DIANA HAYDEE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843037	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073234569 LARA MARTINEZ LAURA MABIANY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843023	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52707171 FERNANDEZ QUIROGA LILIANA MARIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843035	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1032467783 MORALES PARDO MARIA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843049	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 24163411 PARRA PAEZ FLOR YAMILE **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842934	16/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 52903132 TRIANA FARFAN DIANA HAYDEE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843037	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1018408304 CORDOBA VEGA MARIA CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842782	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1026268817 GUTIERREZ LOZADA NATHALIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842830	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1026268817 GUTIERREZ LOZADA NATHALIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842830	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1072643442 AVELLANEDA CLAUDIA MARCELA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842876	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1018408304 CORDOBA VEGA MARIA CAROLINA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842782	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 39707478 JURADO HERNANDEZ MARIA AZUCENA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842760	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1073234963 GARCIA ROJAS JENNIFER LINEY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842764	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52903132 TRIANA FARFAN DIANA HAYDEE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843037	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 39707478 JURADO HERNANDEZ MARIA AZUCENA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842760	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1072643442 AVELLANEDA CLAUDIA MARCELA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842876	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1073234963 GARCIA ROJAS JENNIFER LINEY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842764	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1016019278 BRAVO TAPIAS ANGELA YINETH **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842930	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1016019278 BRAVO TAPIAS ANGELA YINETH **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842930	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52707171 FERNANDEZ QUIROGA LILIANA MARIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843035	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 52707171 FERNANDEZ QUIROGA LILIANA MARIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843035	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1032476346 MOYA GONZALEZ NICOLAS **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843009	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1073234569 LARA MARTINEZ LAURA MABIANY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843023	16/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 24163411 PARRA PAEZ FLOR YAMILE **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842934	16/12/20	890207				AALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1073234569 LARA MARTINEZ LAURA MABIANY **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843023	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1032476346 MOYA GONZALEZ NICOLAS **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2843009	16/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 24163411 PARRA PAEZ FLOR YAMILE **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2842934	16/12/20	27102				AALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 79613260 ACOSTA PARDO JORGE ENRIQUE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844878	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento

Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1016092715 CASTAÑEDA OVALLE KAREN SOFIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845017	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 52317819 MOYA PINZON ESPERANZA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845033	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 79613260 ACOSTA PARDO JORGE ENRIQUE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844878	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52317819 MOYA PINZON ESPERANZA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845033	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1016092715 CASTAÑEDA OVALLE KAREN SOFIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845017	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 52317819 MOYA PINZON ESPERANZA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845033	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1110526293 ESPINOSA GONGORA PAULA ANDREA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845047	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1110526293 ESPINOSA GONGORA PAULA ANDREA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845047	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79613260 ACOSTA PARDO JORGE ENRIQUE **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844878	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1020727808 MENDEZ JEREZ PAOLA ESTHER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844866	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1020727808 MENDEZ JEREZ PAOLA ESTHER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844866	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1020727808 MENDEZ JEREZ PAOLA ESTHER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844866	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1110526293 ESPINOSA GONGORA PAULA ANDREA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845047	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1016092715 CASTAÑEDA OVALLE KAREN SOFIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845017	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 79564007 RIVERA PELAEZ DANIEL ENRIQUE **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844879	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1136886511 GONZALEZ MAHECHA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845046	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 79564007 RIVERA PELAEZ DANIEL ENRIQUE **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844879	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 52661979 MAHECHA PEÑA CLAUDIA YESENIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844808	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1016050001 OVIEDO GARZON JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844758	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
							Total Paciente			67,900	0	67,900

CC 1016050001 OVIEDO GARZON JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844758	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

CC 1016050001 OVIEDO GARZON JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844758	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
							Total Paciente			73,500	0	73,500

CC 1016050001 OVIEDO GARZON JAVIER **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844766	19/12/20						Ayudas Dx			118,000	0	118,000
		903817			1		903817 COLESTEROL DE BAJA DENSID	1.00	15,000.00			
		903815			1		903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIL	1.00	15,000.00			
		903818			1		903818 COLESTEROL TOTAL	1.00	15,000.00			
		903868			1		903868 TRIGLICERIDOS	1.00	15,000.00			
		902210			1		902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBI	1.00	36,200.00			
		903841			1		903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO F	1.00	21,800.00			
							Total Paciente			118,000	0	118,000

CC 52661979 MAHECHA PEÑA CLAUDIA YESENIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844808	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
							Total Paciente			52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Forma pago: Crédito
Plazo (Días): 90
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 52661979 MAHECHA PEÑA CLAUDIA YESENIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844808	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1136886511 GONZALEZ MAHECHA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845046	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1136886511 GONZALEZ MAHECHA ALEJANDRA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845046	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073505721 BARBOSA QUINTERO ANGELICA MARIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844858	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

CC 1073505721 BARBOSA QUINTERO ANGELICA MARIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844858	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 79564007 RIVERA PELAEZ DANIEL ENRIQUE **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844879	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

CC 1073505721 BARBOSA QUINTERO ANGELICA MARIA **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844858	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1030565359 PERILLA SERRATO MILTON LEONARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844864	19/12/20	27102				ALCALDIA	954107 AUDIOMETRIA TONAL	1.00	52,700.00	52,700	0	52,700
									Total Paciente	52,700	0	52,700

Administradora: ALCALDIA MUNICIPAL DE MOSQUERA
Nit: 899999342 - 3
Forma pago: Crédito
Convenio: SALUDOCUPACIONA -
Plazo (Días): 90
Fecha Convenio: 03/11/2017 A 31/12/2026
Contratacion: Pago por evento
Plan Beneficio: Cobertura entidad territ

CC 1030565359 PERILLA SERRATO MILTON LEONARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844864	19/12/20	890207				ALCALDIA	890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ P	1.00	73,500.00	73,500	0	73,500
									Total Paciente	73,500	0	73,500

CC 1030565359 PERILLA SERRATO MILTON LEONARDO **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2844864	19/12/20	S0001				ALCALDIA	0001 Examen de Ingreso - Egreso o periodi	1.00	67,900.00	67,900	0	67,900
									Total Paciente	67,900	0	67,900

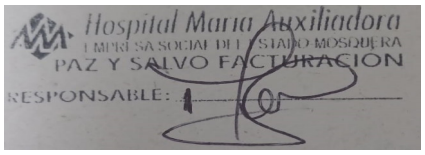
CC 09 MOSQUERA ALCALDIA MUNICIPAL **Tipo Usuario:** Sin Régimen

Orden	Fecha	Código	N° Mipres	CUM	Ent. Mipres	AUTORI.	Descripción	Cant.	Vl.Unit	Vl.Total	Copago	Saldo
2845219	19/12/20					FACTURAI	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	214.00	35,000.00	7,490,000	0	7,490,000
									Total Paciente	7,490,000	0	7,490,000

OBSERVACIONES:

Valor en letras: CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS PESOS MCTE

TOTAL CARGOS	49,702,700
DESCUENTO	0
TOTAL COPAGOS O CUOTAS MODERADORAS	0
SALDO ADMINISTRADORA	49,702,700



Firma Responsable de Facturacion

Firma del Usuario