

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL
PALACIO DE JUSTICIA OFICINA 603
CRA. 2 CON CALLE 9 ESQUINA – IBAGUE

Ibagué Tolima, Septiembre Veintiuno (21) de Dos Mil Veintiuno (2.021).

CLASE DE PROCESO : EJECUTIVO SINGULAR
DEMANDANTE : CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. Nit: 800.209.891-7
DEMANDADO : FONDO FINANCIERO DISTRITAL – SECRETARIA DISTRITAL
DE SALUD DE BOGOTÁ. Nit: 800.246.953-2
RADICACIÓN : 2021-00335-00

El artículo 25 del C.G.P. indica que son de menor cuantía los procesos que versen sobre pretensiones patrimoniales que excedan el equivalente a 40 salarios mínimos legales mensuales vigentes, lo que para la presente anualidad equivaldría a **\$36.341.041.00.**, sin exceder el equivalente a 150 salarios mínimos legales mensuales vigentes (\$136.278.900.00.).

Así mismo el artículo 26 del C.G.P, en su numeral 1, determina la cuantía; por el valor de todas las pretensiones al tiempo de la demanda, sin tomar en cuenta los frutos, intereses, multas o perjuicios reclamados como accesorios que se causen con posterioridad a su presentación.

Examinada la demanda, se puede concluir que la presente acción no corresponde por competencia a los Jueces Civiles Municipales sino a los Jueces de Pequeñas Causas y Competencias Múltiples de Ibagué – Reparto-, toda vez que el ejecutante determino la suma de **(\$29.623.760.00)** Mcte, como capital, por las facturas de venta números 5794, 5964, 723768 y 714034.

Por lo anterior, en cumplimiento a lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 90 del C.G.P., se dispondrá el envío de la demanda y sus anexos al **JUEZ DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE IBAGUE – REPARTO**

Por consiguiente, al declararse sin competencia éste despacho para conocer del presente asunto, se **RESUELVE:**

- 1.- RECHAZAR la anterior demanda por falta de competencia, en razón de la cuantía.
2. **REMITASE** la anterior demanda con sus anexos al **JUEZ DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE IBAGUE – REPARTO** –, para que conozca de la anterior acción. Oficiese.
3. Déjense las constancias de rigor en los libros radicadores de este despacho y en el sistema Justicia XXI.

NOTIFÍQUESE

La Juez,


MARIA HILDA ARCE LOZANO

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL
PALACIO DE JUSTICIA OFICINA 603
CRA. 2 CON CALLE 9 ESQUINA – IBAGUE

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE IBAGUÉ

El anterior auto se notifica hoy a las partes por

Estado No. _____

Fecha: _____

El Secretario:

DIEGO ALEXANDER URUEÑA CHICA

JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE IBAGUÉ

El _____ quedó debidamente
ejecutoriada la providencia anterior, sin observación
alguna.

DIEGO ALEXANDER URUEÑA CHICA
Secretario





Nit: 800.209.891-7

Señor

JUEZ JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE IBAGUÉ

E. S. D.

REFERENCIA: Proceso Ejecutivo Singular

DEMANDATE: CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.

DEMANDADO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA
DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ

RADICACION: 2021-00335-00

JOHANNA MILENA GARZÓN BLANCO, mayor, vecina de la ciudad e identificada como aparece al pie de mi firma, actuando como apoderada de la **CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.** dentro del proceso de la referencia, con el presente escrito me permito anexar nuevamente las facturas 723768 y 714034 en donde se observa su radicación mediante oficio FC051, observándose en la parte superior sello de radicado de la Secretaria Distrital de Salud con lo cual se agota el tramite de radicación de las facturas para que la entidad procediera al pago.

Se anexan nuevamente las facturas con soporte de radicado en siete (7) folios útiles con el fin de que se libre mandamiento de pago de mi representada.

Atentamente,

JOHANNA MILENA GARZÓN BLANCO

C.C. 38.141.763 de Ibagué
T.P. 169.572 del C. S. de la J.

CA ASOTRAUMA SAS

T.N. 800209891-7

CODIGO INSTITUCION: 730010082601

DIRECCION: 730010082601

FECHA EMISION: 20-04-16

HORA: 09:24:10

PAGINA No: 1

CUENTA DE COBRO No: 290-1-39514

FECHA: 20.04.16

PERIODO: Desde el 2017.04.01 hasta el 2020.04.16

ENTIDAD: 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

CONTRATO: 015 PLAN: 01 - AÑO 2020

REGIMEN: 5 - OTRO

Folios Número y Fecha de Factura	Identificación y Nombre del Paciente	Valor Facturado	Valor del Copago	Valor Neto
9: 240 FCR-714034 2020.01.17	14106402-ENCISO GUZMAN WILLIAN	366,500	0	366,500
TOTAL CUENTA COBRO -> \$		366,500	0	366,500
NUMERO DE FACTURAS (1)				

TO A CARGO DE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

VALOR EN LETRAS:

TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE.

ENTREGA

QUIEN RECIBE

Impreso por CLINICA ASOTRAUMA SAS (Ibague - Tolima) Nit: 800209891

CLINICA

ASOTRAUMA S.A.S

MT. 010 209 51 11

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
P.O. BOX 23200, SUBDIRECCION DE D
2020ER24969 17-04-2020 11:27
Folios: 8 Anexos: 2 ORIG: R: 2
Trámite: CARTA-PEDIDION

Oficio No. FC051

17 de Abril de 2020

Señores

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
BOGOTA DC

ASUNTO: Radicación de factura FCR 714034 por valor de \$366.500

RADICADO
William Hernandez
Facturador
Clínica Asotrauma Bogotá

Reciba un cordial saludo en nombre de CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.

De la manera más atenta me permito radicar la factura FCR 714034 por valor de \$366.500, adjunto con 85 folios inmersos en la cuenta de cobro número 39514

Esto con el fin de realizar proceso de auditoria medico administrativa y posterior pago.

Cualquier información adicional, quedo atenta.

Cordialmente:

CLINICA ASOTRAUMA S.A.S
Karen Lorena Daza Hurtado

KAREN LORENA DAZA HURTADO
Coordinación de Facturación

SISTEMA GESTIÓN DE LA CALIDAD
Código: DE-FR-003
Versión: 03
Fecha aprobación: 20/09/2019

Domicilio Principal:
Cl. 93 No. 11A-28 Ofic. 601
Ed. Capital Park 93 Bogotá DC
Tel. Bogotá 7443791
www.asotrauma.com.co

Establecimiento de Comercio:
Cra. 40 No. 32-34
8/ Cádiz - Ibagué
PBX: (8) 5153000

CLINICA ASOTRAUMA SAS

N.I.T.: 800209891-7

CODIGO INSTITUCION: 730010082601

DIRECCION: 730010082601

FECHA EMISION: 20.03.04
HORA: 14:53:10
PAGINA No: 1

FECHA: 20.03.04

CUENTA DE COBRO No: 290-1-38912

PERIODO: Desde el 2017.03.01 hasta el 2020.03.04

ENTIDAD: 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

CONTRATO: 015 PLAN: 01 - AÑO 2020

REGIMEN: 5 - OTRO

OK

Yolanda Avila Pote
Coordinadora Administrativa
17/2/2020

Folios Número y Fecha de Factura	Identificación y Nombre del Paciente	Valor Facturado	Valor del Copago	Valor Neto
1. 240-FCR-723768 - 2020.02.28	1073322168-DIAZ ZARATE VICTOR HUGO	56.500	0	56.500
TOTAL CUENTA COBRO--> \$		56.500	0	56.500

NUMERO DE FACTURAS: (1)

TOTAL A CARGO DE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

VALOR EN LETRAS:
CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ENTREGA

QUIEN RECIBE

Impreso por CLINICA ASOTRAUMA SAS (Ibague - Tolima); Nit: 800209891



CLINICA
ASOTRAUMA S.A.S.

NIT. 600.209.891-7



12 de Marzo de 2020

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Para: 025200 SUBDIRECCION DE C
2020ER19962 12-03-2020 12:10
Folios: 51 Anexos: 1 ORIG R: 2
Tramite: FACTURAS-REMISION

Oficio No. FC051

Señores

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
BOGOTA DC.

RADICADO
William Hernandez
Facturador
Clínica Asotrauma Bogotá

ASUNTO: Radicación de factura FCR 723768 por valor de \$56.500

Reciba un cordial saludo en nombre de CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.

De la manera más atenta me permito radicar la factura FCR 723768 por valor de \$56.500, adjunto con 51 folios inmersos en la cuenta de cobro número 38912

Esto con el fin de realizar proceso de auditoria medico administrativa y posterior pago.

Cualquier información adicional, quedo atenta.

Cordialmente:


Karen L. Daza Hurtado
Coordinación de Facturación

KAREN LORENA DAZA HURTADO
Coordinación de Facturación

SISTEMA GESTIÓN DE LA CALIDAD
Código: DE-FR-003
Versión: 03
Fecha aprobación: 20/09/2019

Aliviamos tu dolor y tocamos tu alma
Domicilio Principal:
Cl. 93 No. 11A-28 Ofic. 601
Ed. Capital Park 93 Bogotá DC
Tel. Bogotá 7441791
www.asotrauma.com.co

Establecimiento de Comercio:
Cra. 40 No. 32-34
B/ Cádiz - Ibagué.
PBX: 181 5153000



CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.

NIT. 800.209.891-7
Establecimiento Comercio: Cra 4D No. 32-34
B / Cadiz - Ibagué.
Tels. 2641920 - 2654112

FACTURA DE VENTA No.

FCR: 723768

EL SERVICIO SE PRESTA EN IBAGUE, FECHA IBAGUE 28-Feb-2020

HORA 14:42:20

ENTIDAD RESPONSABLE

800248953

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

(800248953)

TIPO CONTRATO

ORDEN SS

TIPO INGRESO

CONTRATO/PLAN

EVENTO

1-707653

AMBULATORIA

015

01 AÑO 2020

REGIMEN

ANEXO2

FECHA INGRESO FECHA EGRESO

PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE

OTRO REGIMEN

16/07/2019

28/07/2019

CC: 1073322168

DAZ ZARATE VICTOR HUGO

EDAD 30 Años

OBSERVACIONES: NO POS ECOOPSOS

ESTRATO: NIVEL 1

COD PROCED

DESCRIPCION

CODIGO SOAT

GRUPO %

MED

CANT

VR:UNITARIO VR:TOTAL

MEDICAMENTOS

NUTRICION ENTERAL 1.0 KCAL X 1500ML CPC ID DE ENTREGA 4540052

1

66,500

66,500

SUB TOTAL PAGINA \$

56,500

VALOR BRUTO:

56,500

CUOT.MODER/CORAGOS:

0

NETO FACTURA \$

56,500

SON: CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

EMITIDO POR:

DIANA M

DIANA MARCELA SERRANO NIVIA

Domicilio Principal: Cll 93 No. 11A-28 Of. 801 Ed. Capital Park 93 - Bogotá D.C.
Tels. Bogotá 7441781

La entidad

Aceptada, el USUARIO:

pagina No 1 de 1

HABILITACION: NUMERACION DE FACTURACION No. 13028018927121 DEL 20-Sep-2019 RANGO DEL FCR 691437 AL FCR 750000
Vigencia: 18 Meses

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR CLINICA ASOTRAUMA SAS, NIT. 800.209.891-7.

SOMOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO A LAS VENTAS. SOMOS REGIMEN COMUN

NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS, TABLEROS, SOBRE INGRESOS POR PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGUN ART. 39 DE LA LEY 14 DE 1983.

FEBRERO DE 2020

CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.
CONTROL ENTREGA DE GLOSAS PARA TRAMITES DE REFACTURACION
DEPARTAMENTO DE FACTURACION
ASOTRAUMA SAS.

FECHA DE ENTREGA	No. FACTURA	ADMISSION DOCUMENTO	ENTIDAD	VALOR DOCUMENTO	REFACTURAR A	OBSERVACION	ACCION	ASO REFACTURAR FCRR
20/02/2020	107161	654293	ECOOPSOS EPS	\$ 41.108.000	ECOOPSOS EPS	REFACTURAR LOS SERVICIOS Y TRASLADAR CONSUMOS NO POS A NUEVA ADM. SUBSANAR LA DE VOLUCION, PASAR A CAELOS. ROMERO	LIBERAR	FCRR - 6524 REFACTURAR FCRR
20/02/2020	670142	542500	NUEVA EPS	\$ 1.076.600	NUEVA EPS	REFACTURAR LOS SERVICIOS NO POS Y TRASLADAR CONSUMOS POS A NUEVA ADM	LIBERAR	REFACTURAR FCRR

Se adjuntan soportes de las cuentas anteriormente detalladas.

P. Ruiz

KAREN DIAZ HURTADO
COORDINADORA DE FACTURACION

Ingrid Valle
INGRID VALLE FERRERA ANDILA
CONTADORA

Elaborado por:
ESPERANZA SILVA
Auxiliar Administrativo Facturación

Esperanza Silva

20 FEB 2020

ADMISSION LIBERADA

MOTIVO
FECHA
20 FEB 2020
CONTADORA

21 FEB 2020

REMITIDO INMEDIATAMENTE

332

CLINICA ASOTRAUMA SAS

N.I.T.: 800209891-7

CODIGO INSTITUCION: 730010082601

DIRECCION: 730010082601

FECHA EMISION: 19-09-25
HORA: 16:21:21
PAGINA No: 1

CUENTA DE COBRO No: 290-1-35340

FECHA: 19.09.25

PERIODO: Desde el 2017.09.01 hasta el 2019.09.25

ENTIDAD: 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

CONTRATO: 014 PLAN: 01 -- AÑO 2019

REGIMEN: 5 - OTRO

Volanda Avila Potes
Coordinadora Administrativa
Oct 4/19

Folios, Número y Fecha de Factura	Identificación y Nombre del Paciente	Valor Facturado	Valor del Copago	Valor Neto
9 240-FCRR-5794 / 2018.11.28	1000934934-BARRERO PARRA CARLOS ANDRES	1,064,700	0	1,064,700
TOTAL CUENTA COBRO--> \$		1,064,700	0	1,064,700

NUMERO DE FACTURAS: (1)

TOTAL A-CARGO DE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

VALOR EN LETRAS:

UN MILLON SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS MCTE.

ENTREGA.

QUIEN RECIBE

Impreso por CLINICA ASOTRAUMA SAS (Ibague - Tolima). Nit. 800209891

TOOLLES

RECIBIDO
CON ACEPTACION



CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.

NIT. 800.209.891-7
Cra 4a D No. 32-34 - B / Cadiz - Ibaguè
Tels. 2641920 - 2654112.

FACTURA DE VENTA No.

FCRR - 5794

FECHA IBAQUE, 28-Nov-2018

HORA 2:10:24

ENTIDAD RESPONSABLE (800246933) TIPO CONTRATO ORDEN SS TIPO INGRESO
800246933 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE EVENTO 1-585172 HOSPITALIZACION
CONTRATO/PLAN REGIMEN ANEXO2: FECHA INGRESO FECHA EGRESO
014 01 AÑO 2019 OTRO REGIMEN 25/08/2018 08/09/2018
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE BARRERO PARRA CARLOS ANDRES EDAD 18 Años
1000934934 Observaciones egreso:
OBSERVACIONES: REFACTURACION DEVOLUCION ESTRATO: (NIVEL I)

COD PROCED	DESCRIPCION	CODIGO SOAT	GRUPO	%	MED	CANT	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
MEDICAMENTOS								
	NUTRICION ENTERAL 1,0 KCAL X 1500ML LPC					3	56,500	169,500
20053203-01	DEXMEDETOMIDINA 400 MCG/4 ML					6	132,200	793,200
20049908-01	VASOPRESINA X20UI SOLUCION INYECTABLE					4	25,500	102,000

CONSTATADO
28-NOV-2018
CÉSAR AUGUSTO ACUDA ÁMURILLO
SIN ACEPTACION

SUB TOTAL PAGINA \$ 1,064,700

VALOR BRUTO: 1,064,700 CUOT.MODER/COPAGOS: 0 NETO FACTURA \$ 1,064,700

SON: UN MILLON SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

EMITIDO POR: CÉSARA CÉSAR AUGUSTO ACUDA ÁMURILLO

La entidad Aceptada, el USUARIO

pagina No 1 de 1

HABILITACION NUMERACION DE FACTURACION No. 18762007450967 DEL 21-Mar-2018 RANGO DEL FCRR-5528 AL FCRR-7000
Vigencia 18 Meses.

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR CLINICA ASOTRAUMA SAS, NIT. 800.209.891-7
SOMOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO A LAS VENTAS SOMOS REGIMEN COMUN
NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS, TABLEROS, SOBRE INGRESOS POR PRESTACION DE
SERVICIOS DE SALUD SEGUN ART. 39 DE LA LEY 14 DE 1983.

333
4

CLINICA ASOTRAUMA SAS

N.I.T. 800209891-7

CODIGO INSTITUCION: 730010082601

DIRECCION: 730010082601

FECHA EMISION: 19.10.07

HORA: 14:26:32

PAGINA No: 1

CUENTA DE COBRO No: 290-1-35617

FECHA: 19.10.07

PERIODO: Desde el 2017.10.01 hasta el 2019.10.07

ENTIDAD: 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

CONTRATO: 014 PLAN: 01 --- AÑO 2019

REGIMEN: 5 - OTRO

Volanda Ariza Pote
Coordinadora Administrativa

Oct 23/10

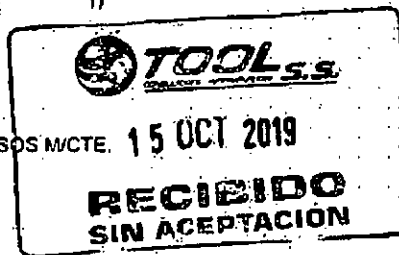
Folios Número y Fecha de Factura	Identificación y Nombre del Paciente	Valor Facturado	Valor del Copago	Valor Neto
78 240-FCRR-5964 2019.10.07	98081554110-MOTTA JARAMILLO CAMILA	28,136,150	0	28,136,150
TOTAL CUENTA COBRO--> \$		28,136,150	0	28,136,150

NUMERO DE FACTURAS: (1)

TOTAL A CARGO DE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

VALOR EN LETRAS:

VEINTIOCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE. 15 OCT 2019



ENTREGA

QUIEN RECIBE

Impreso por CLINICA ASOTRAUMA SAS (Ibague - Tolima). Nit. 800209891



CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.

NIT. 800.209.891-7
Cra 4a D No. 32-34 - B / Cadiz - Ibagué
Tels. 2841920 - 2854112

FACTURA DE VENTA No.

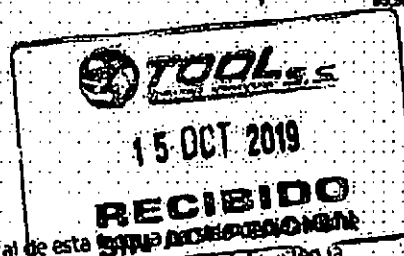
FCRR 5984

FECHA IBAGUE 7-Oct-2019

HORA 09:07:30

ENTIDAD RESPONSABLE (00246953) TIPO CONTRATO ORDEN SS TIPO INGRESO
800246953 FONDO FINANCIERO DISTRICTAL DE EVENTO 1-428003 AMBULATORIA
CONTRATO/PLAN REGIMEN ANEXO2: FECHA INGRESO FECHA EGRESO
014 AÑO 2019 OTRO REGIMEN 08082018 08082018
PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE
8001654110 BOTTA JARAMILLO CAMILA ALEJANDRA EDAD : 20 Años
OBSERVACIONES: GLOSA FFD FC # UCI 259 ESTRATO: NIVEL I

COD PROCED	DESCRIPCION	CODIGO SOAT	GRUPO	%	MED	CANT	VL UNITARIO	VR TOTAL
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO								
	CARAYA ADULTO 857MM					1	23,000	23,000
	SOLSA PARA COLOSTOMIA ADULTO 857MM					1	12,000	12,000
	CANISTER X 6000 PARA DIFONAC					3	957,000	2,871,000
MEDICAMENTOS								
	NUTRICION ENTERAL 1.0 KCAL X 1500ML LPC					11	68,500	629,500
033290-02	NUTRICION PARENTERAL CON LIPIDOSX 1500ML					10	287,500	5,462,500
083542-01	OCTAPLEX 500U POLVO PARA DIYECCION					8	1,628,500	13,508,000
06	NITROFURAZONA POMADA X 500 GR					1	62,000	62,000
043340-01	VASOPRESINA 125U SOLUCION INYECTABLE					2	16,000	32,000
047-12	COMPLEJO B					3	150	450
6085-01	CISATRACURIO "KESOLIN" AMPOLLA X 100MG/5ML					5	25,500	127,500
805733-01	PRECEDEX 200 MCG 1 ML					14	85,700	1,219,800
018612-01	PROPOFOL "ASO" VIAL X 20 ML					65	8,000	524,000
831160-01	DAPTOBICINA 1500MG "CUBICAN" POLVO PIVY					8	283,100	2,264,800
022286-02	PREGABALINA "UCP" TABLETA X 750MG					13	1,400	20,200
959504-00	TIGECICLINA VIAL X 50 MG "TYGACIL"					9	127,500	1,147,500
LABORATORIOS								
983	ART 87 PROCALCITONINA	12993				1	85,500	85,500



Copia integral de esta factura de venta
escaneada con su orden secuencial. Si usted la
requiere en formato PDF sírvase solicitarla al correo:
Coordinacionfacturacion@asotrauma.com.co,
indicando el orden de número y requerimientos
Nótese que el presente documento:

SUB TOTAL PAGINA \$ 28,136,150

VALOR BRUTO: 28,136,150 CUOT.MODER/COPAGOS: 0 NETO FACTURA \$ 28,136,150

SON: VEINTIOCHO MILLONES CIENTO TRENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MCTE

EMITIDO POR: CESARA CESAR AUGUSTO ACUÑA MURILLO

La entidad Aceptada, el USUARIO

pagina No 1 de 1

HABILITACION NUMERACION DE FACTURACION No. 13028018927338 DEL 20-Sep-2019 RANGO DEL FCRR-5954 AL FCRR-7000
Vigencia 18 Meses

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR CLINICA ASOTRAUMA S.A.S. NIT. 800.209.891-7
SOMOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO A LAS VENTAS

CLINICA ASOTRAUMA SAS

N.I.T.: 800209891-7

CODIGO INSTITUCION: 730010082601

DIRECCION: 730010082601

FECHA EMISION: 20.04.16

HORA: 09:24:10

PAGINA No: 1

FECHA: 20.04.16

CUENTA DE COBRO No: 290-1-39514

PERIODO: Desde el 2017.04.01 hasta el 2020.04.16

ENTIDAD: 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

CONTRATO: 015 PLAN: 01 -- AÑO 2020

REGIMEN: 5 - OTRO

Folios Número y Fecha de Factura	Identificación y Nombre del Paciente	Valor Facturado	Valor del Copago	Valor Neto
9 240-FCR-714034 2020.01.17	14106402-ENCISO GUZMAN WILLIAN	366,500	0	366,500
TOTAL CUENTA COBRO -> \$		366,500	0	366,500
NUMERO DE FACTURAS: (1)				

T. A CARGO DE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

VALOR EN LETRAS:

TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

ENTREGA

QUIEN RECIBE

Impreso por CLINICA ASOTRAUMA SAS (Ibague - Tolima). Nit. 800209891

CLINICA

ASOTRAUMA S.A.S

TEL: 600 209 8017

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
PARA ORZASCO SUBDIRECCION DE G
2020ER24902 17-04-2020 11:27
Folios: 85 Anexos: 2 ORIG R12
Transmisor: CARTA-REMISION

Oficio No. FC051

17 de Abril de 2020

Señores
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
BOGOTA DC.

ASUNTO: Radicación de factura FCR 714034 por valor de \$366.500

RADICADO
William Hernández
Facturador
Clínica Asotrauma Bogotá

Reciba un cordial saludo en nombre de CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.

De la manera más atenta me permito radicar la factura FCR 714034 por valor de \$366.500, adjunto con 85 folios inmersos en la cuenta de cobro número 39514.

Esto con el fin de realizar proceso de auditoría médico administrativa y posterior pago.

Cualquier información adicional, quedo atenta.

Cordialmente

CLINICA ASOTRAUMA S.A.S
Por: K. Lorena Daza Hurtado
KAREN LORENA DAZA HURTADO
Coordinación de Facturación

SISTEMA GESTIÓN DE LA CALIDAD
Código: DE-FR-003
Versión: 03
Fecha aprobación: 20/09/2019

Domicilio Principal:
C/ 93 No. 11A-28 Ofc. 601
Ed. Capital Park 93 Bogotá DC
Tel. Bogotá 7441791
www.asotrauma.com.co

Establecimiento de Comercio:
Cra. 40 No. 33-34
B/ Cádiz - Bogotá
PAX: (6) 5153000



CLINICA ASOTRAUMA S.A.S.

NIT: 800.209.891-7

Establecimiento Comercio: Cra 4D No. 32-34
B / Cadiz - Ibague
Tels. 2641920 - 2654112

FACTURA DE VENTA No.

FCR 714034

EL SERVICIO SE PRESTA EN IBAGUE, FECHA IBAGUE 17/09/2020

HORA 16:56:27

ENTIDAD RESPONSABLE

800248953 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE

CONTRATO/PLAN

015 01 ARO 2020

PACIENTE/NOMBRE DE PACIENTE

CC: 14106402 ENCISO GUZMAN WILLIAN

OBSERVACIONES: NO POS

TIPO CONTRATO

EVENTO
REGIMEN
OTRO REGIMEN

ORDEN SS

1.697550

ANEXO2

TIPO INGRESO

HOSPITALIZACION

FECHA INGRESO: FECHA EGRESO

14/01/2020 13/01/2020

Días estancia 12

Observaciones egreso:

EDAD 41 Años

ESTRATO: NIVEL I

COD	PROCED	DESCRIPCION	CODIGO SOAT	GRUPO	%	MED	CANT	VR:UNITARIO	VR:TOTAL
MEDICAMENTOS									
32805-01		ENEMA TRAVAD RECTAL BOLSA X 133ML					1	5,600	5,600
20095553-01		PARACETAMOL SOL INYECTABLE X 1G/100M					18	19,000	342,000
20048605-01		PARACETAMOL SOL INYECTABLE X 1G/100M					1	19,000	19,000

PARACETAMOL SOL INYECTABLE X 1G/100M
MEDICAMENTO NO POS SIN HOMOLOGO POS

SUB TOTAL PAGINA \$ 366,500

VALOR BRUTO: 366,500 CUOT. MODER/COPAGOS: 0 NETO FACTURA \$ 366,500

SON: TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

EMITIDO POR: CARLOS A CARLOS ARTURO ROMERO

Of. Principal Av. 18 No. 118 - 95 Centro Ejecutivo Santa Barbara Of. 618
Tels: Bogotá 6208730 - 7191451

HABILITACION NUMERACION DE FACTURACION No. 13028018927121 DEL 20-Sep-2019 RANGO DEL FCR 691437 AL FCR 750000
Vigencia 18 Meses

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR POR CLINICA ASOTRAUMA SAS, NIT. 800.209.891-7
SOMOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO A LAS VENTAS SOMOS REGIMEN COMUN
NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO AVISOS TABLEROS SOBRE INGRESOS POR PRESTACION DE
SERVICIOS DE SALUD SEGUN ART. 39 DE LA LEY 14 DE 1983

La entidad

Aceptamos el USUARIO

pagina No 1 de 1

Intereses de Mora sobre el Capital Inicial				
CAPITAL				\$ 56.500,00
Desde	Hasta	Días	Tasa Mensual(%)	
13/04/2020	30/04/2020	18	2,08	\$ 705,12
01/05/2020	31/05/2020	31	2,03	\$ 1.185,18
01/06/2020	30/06/2020	30	2,02	\$ 1.141,30
01/07/2020	31/07/2020	31	2,02	\$ 1.179,34
01/08/2020	31/08/2020	31	2,03	\$ 1.185,18
01/09/2020	30/09/2020	30	2,05	\$ 1.158,25
01/10/2020	31/10/2020	31	2,02	\$ 1.179,34
01/11/2020	30/11/2020	30	2,00	\$ 1.130,00
01/12/2020	31/12/2020	31	1,96	\$ 1.144,31
01/01/2021	31/01/2021	31	1,94	\$ 1.132,64
01/02/2021	28/02/2021	28	1,97	\$ 1.038,85
01/03/2021	31/03/2021	31	1,95	\$ 1.138,48
01/04/2021	30/04/2021	30	1,94	\$ 1.096,10
01/05/2021	31/05/2021	31	1,93	\$ 1.126,80
01/06/2021	30/06/2021	30	1,93	\$ 1.090,45
			Total Intereses de Mora	\$ 16.631,34
			Subtotal	\$ 73.131,34

RESUMEN DE LA LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO	
Capital	\$ 56.500,00
Total Intereses Corrientes (+)	\$ 0,00
Total Intereses Mora (+)	\$ 16.631,34
Abonos (-)	\$ 0,00
TOTAL OBLIGACIÓN	\$ 73.131,34
GRAN TOTAL OBLIGACIÓN	\$ 73.131,34

Intereses de Mora sobre el Capital Inicial				
CAPITAL				\$ 366.410,00
Desde	Hasta	Días	Tasa Mensual(%)	
18/05/2020	31/05/2020	14	2,03	\$ 3.471,12
01/06/2020	30/06/2020	30	2,02	\$ 7.401,48
01/07/2020	31/07/2020	31	2,02	\$ 7.648,20
01/08/2020	31/08/2020	31	2,03	\$ 7.686,06
01/09/2020	30/09/2020	30	2,05	\$ 7.511,40
01/10/2020	31/10/2020	31	2,02	\$ 7.648,20
01/11/2020	30/11/2020	30	2,00	\$ 7.328,20
01/12/2020	31/12/2020	31	1,96	\$ 7.421,02
01/01/2021	31/01/2021	31	1,94	\$ 7.345,30
01/02/2021	28/02/2021	28	1,97	\$ 6.737,06
01/03/2021	31/03/2021	31	1,95	\$ 7.383,16
01/04/2021	30/04/2021	30	1,94	\$ 7.108,35
01/05/2021	31/05/2021	31	1,93	\$ 7.307,44
01/06/2021	30/06/2021	30	1,93	\$ 7.071,71
			Total Intereses de Mora	\$ 99.068,70
			Subtotal	\$ 465.478,70

RESUMEN DE LA LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO	
Capital	\$ 366.410,00
Total Intereses Corrientes (+)	\$ 0,00
Total Intereses Mora (+)	\$ 99.068,70
Abonos (-)	\$ 0,00
TOTAL OBLIGACIÓN	\$ 465.478,70
GRAN TOTAL OBLIGACIÓN	\$ 465.478,70

Intereses de Mora sobre el Capital Inicial				
CAPITAL				\$ 1.064.700,00
Desde	Hasta	Días	Tasa Mensual(%)	
11/01/2020	31/01/2020	21	2,09	\$ 15.576,56
01/02/2020	29/02/2020	29	2,12	\$ 21.819,25
01/03/2020	31/03/2020	31	2,11	\$ 23.214,01
01/04/2020	30/04/2020	30	2,08	\$ 22.145,76
01/05/2020	31/05/2020	31	2,03	\$ 22.333,86
01/06/2020	30/06/2020	30	2,02	\$ 21.506,94
01/07/2020	31/07/2020	31	2,02	\$ 22.223,84
01/08/2020	31/08/2020	31	2,03	\$ 22.333,86
01/09/2020	30/09/2020	30	2,05	\$ 21.826,35
01/10/2020	31/10/2020	31	2,02	\$ 22.223,84
01/11/2020	30/11/2020	30	2,00	\$ 21.294,00
01/12/2020	31/12/2020	31	1,96	\$ 21.563,72
01/01/2021	31/01/2021	31	1,94	\$ 21.343,69
01/02/2021	28/02/2021	28	1,97	\$ 19.576,28
01/03/2021	31/03/2021	31	1,95	\$ 21.453,70
01/04/2021	30/04/2021	30	1,94	\$ 20.655,18
01/05/2021	31/05/2021	31	1,93	\$ 21.233,67
01/06/2021	30/06/2021	30	1,93	\$ 20.548,71
			Total Intereses de Mora	\$ 382.873,22
			Subtotal	\$ 1.447.573,22

RESUMEN DE LA LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO	
Capital	\$ 1.064.700,00
Total Intereses Corrientes (+)	\$ 0,00
Total Intereses Mora (+)	\$ 382.873,22
Abonos (-)	\$ 0,00
TOTAL OBLIGACIÓN	\$ 1.447.573,22
GRAN TOTAL OBLIGACIÓN	\$ 1.447.573,22

Intereses de Mora sobre el Capital Inicial				
CAPITAL				\$ 20.136.150,00
Desde	Hasta	Días	Tasa Mensual(%)	
16/11/2019	30/11/2019	15	2,11	\$ 212.436,38
01/12/2019	31/12/2019	31	2,10	\$ 436.954,46
01/01/2020	31/01/2020	31	2,09	\$ 434.873,72
01/02/2020	29/02/2020	29	2,12	\$ 412.656,83
01/03/2020	31/03/2020	31	2,11	\$ 439.035,19
01/04/2020	30/04/2020	30	2,08	\$ 418.831,92
01/05/2020	31/05/2020	31	2,03	\$ 422.389,31
01/06/2020	30/06/2020	30	2,02	\$ 406.750,23
01/07/2020	31/07/2020	31	2,02	\$ 420.308,57
01/08/2020	31/08/2020	31	2,03	\$ 422.389,31
01/09/2020	30/09/2020	30	2,05	\$ 412.791,08
01/10/2020	31/10/2020	31	2,02	\$ 420.308,57
01/11/2020	30/11/2020	30	2,00	\$ 402.723,00
01/12/2020	31/12/2020	31	1,96	\$ 407.824,16
01/01/2021	31/01/2021	31	1,94	\$ 403.662,69
01/02/2021	28/02/2021	28	1,97	\$ 370.236,68
01/03/2021	31/03/2021	31	1,95	\$ 405.743,42
01/04/2021	30/04/2021	30	1,94	\$ 390.641,31
01/05/2021	31/05/2021	31	1,93	\$ 401.581,95
01/06/2021	30/06/2021	30	1,93	\$ 388.627,70
			Total Intereses de Mora	\$ 8.030.766,48
			Subtotal	\$ 28.166.916,48

RESUMEN DE LA LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO	
Capital	\$ 20.136.150,00
Total Intereses Corrientes (+)	\$ 0,00
Total Intereses Mora (+)	\$ 8.030.766,48
Abonos (-)	\$ 0,00
TOTAL OBLIGACIÓN	\$ 28.166.916,48
GRAN TOTAL OBLIGACIÓN	\$ 28.166.916,48