



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 01/06/2018 y el 01/06/2018

(RPrGcita)

Fecha: 08/08/18

Hora: 15:43:17

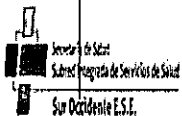
Página: 1

MEDICO JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ								UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I		1164969 117 14:00:00	CC	2911158	RAFAEL ALBERTO VELANDIA SUAREZ	3174117325					
1	KE10	P	I		1171649 117 14:40:00	CC	1024547792	DAVID JULIAN TAPIERO CARDENAS	h calle					
1	KE10	P	I		1165421 117 15:00:00	CC	17104986	VICTOR MANUEL TUNJO CHINGASUQU	997785					
1	KE10	P	I		1165503 117 15:20:00	TI	1000577427	JEHIEL SANTIAGO DELGADO RODRIG	3005297384					
1	KE10	P	I		1165512 117 15:40:00	CC	5861450	PEDRO JOSE GAVIRIA JARAMILLO	3223183676 *320451					
1	KE10	P	I		1165547 117 16:00:00	CC	39719358	MARIA SATURIA BOGOTA CARDENAL	3138719770					
1	KE10	P	I		1169913 117 16:00:00	CC	41562909	MARTHA ISABEL PEÑA SANCHEZ	3004888823					
1	KE10	P	I		1165564 117 16:20:00	CC	19425798	JUAN DE JESUS LOPEZ SANABRIA	7782752					
1	KE10	P	I		1165568 117 16:40:00	CC	80260650	JOSE ANTONIO COY BURGOS						
1	KE10	P	I		1170096 117 16:40:00	CC	51816150	MARIA HELENA URREGO CHINOME	3124893699					
1	KE10	P	I		1165644 117 17:00:00	CC	19338020	MIGUEL ANTONIO NINO CRESPO	2456897					
1	KE10	P	I		1165609 117 17:20:00	CC	4091312	JAIME ALFONSO FRANCO RAMIREZ	2932115					
1	KE10	P	I		1165620 117 17:40:00	CC	19147457	LUIS ALCIDES MORENO GIL	4941708					

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1497431

NUMERO ID: CC 2911158	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: RAFAEL ALBERTO VELANDIA SUAREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3174117325	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 78 N BIS 39 45 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD-AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2911158 - 9	FECHA INGRESO: 01/06/2018	FECHA EGRESO: 01/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

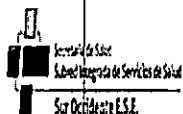
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

2



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1497180

NUMERO ID: CC 1024547792 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: DAVID JULIAN TAPIERO CARDENAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: h calle CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CAT	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 24 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1024547792 - 4	FECHA INGRESO: 01/06/2018
	FECHA EGRESO: 01/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

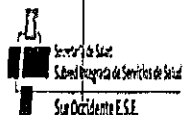
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

3



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1497584

NUMERO ID: CC 17104986	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: VICTOR MANUEL TUNJO CHINGASUQUE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4997785	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 72 40 63		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17104986 - 31	FECHA INGRESO: 01/06/2018	FECHA EGRESO: 01/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

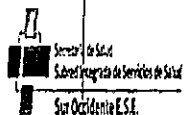
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

4



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1498127

NUMERO ID: TI 1000577427 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JEHIEL SANTIAGO DELGADO RODRIGUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3005297384 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 78 I N 58 44 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 17 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1000577427 - 7	FECHA INGRESO: 01/06/2018
	FECHA EGRESO: 01/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YASIRIS PAOLA DIAZ MUNOZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

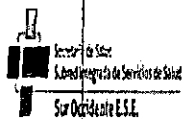
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

5



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/06/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1497664

NUMERO ID: CC 5861450	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900935126-7 COPIA
NOMBRE: PEDRO JOSE GAVIRIA JARAMILLO		ASMET SALUD EPS SAS
TELEFONO: 3223183676 *32045188 CARNET:		DIRECCION EMPRESA: CR 4 18N 46
DIRECCION: CRA 100 N° 69-48 SUR EL RECREO		CONTRATO: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 64 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 5861450 - 5		
FECHA INGRESO: 01/06/2018		FECHA EGRESO: 01/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	38.200,00	38.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		38.200,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	38.200,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	38.200,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

6

ENTRADA PINZA RATON

NOMBRE Y No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD, DEL RESPONSABLE DE LOS EQUIPOS.	
---	--



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1498638

NUMERO ID: CC 39719358	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: MARIA SATURIA BOGOTA CARDENAL		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3138719770	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 78 44 16 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 51 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 39719358 - 28	FECHA INGRESO: 01/06/2018	FECHA EGRESO: 01/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

7



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018
FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1498767

NUMERO ID: CC 19425798	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 860045904-7 COPIA
NOMBRE: JUAN DE JESUS LOPEZ SANABRIA		UNICAJAS COMFACUNDI
TELEFONO: 7782752	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 53 N° 10-39, PISO 4
DIRECCION:		CONTRATO: UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 57 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19425798 - 18		
FECHA INGRESO: 01/06/2018		
FECHA EGRESO: 01/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	36.900,00	36.900,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		36.900,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			36.900,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			36.900,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YASIRIS PAOLA DIAZ MUNOZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 04/07/18

Hora: 16:50:07

Página: 1

NUMERO : 1300156

1300156 13440899

RESERVADA : 04/07/2018 16:50:07 ROSA MARIA REALES PEDRAZA

Paciente: CC 19440899 JULIO HERNAN BUITRAGO PINEDA

Nacimiento: 19/06/1961 00:00:00 Edad: 57 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: KR 77M 75F 10 SUR

Teléfono: 3132026276 Celular: 3134451922

Tel Oficina: na

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autorización:

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018

HORA: 03:00:00 PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE-DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO

VALOR: 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3017 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ

750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

04/07/2018

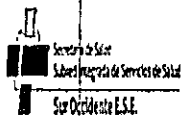
*** FIN DEL REPORTE ***

16:50:08

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1043851321

120A
0
120B



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1498706

NUMERO ID: CC 80260650	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JOSE ANTONIO COY BURGOS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO:	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 78 H 65 26 -		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 58 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 80260650 - 5		FECHA INGRESO: 01/06/2018
		FECHA EGRESO: 01/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

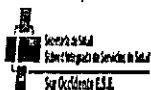
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

9

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 06/07/18

Hora: 14:43:33

Página: 1

NUMERO : 1300343

RESERVADA : 04/07/2018 18:53:40 LUIS FERNANDO LIZCANO LIZCANO

1300343 3607588

Paciente: CC 3607588 HERNANDO DE JESUS GARCIA DUQUE

Nacimiento: 29/05/1950 00:00:00 Edad: 68 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: DG 52A NO 5A-42

Teléfono: 3108637083 Celular: 3108637083

Tel Oficina:

Contrato: UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO

Autorización:

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018

HORA: 03:20:00 PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 129

VALOR: 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3017 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

PQRS 890

06/07/2018

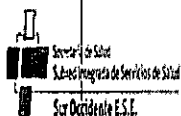
*** FIN DEL REPORTE ***

14:43:33

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1043851321

120 A
0
120 B



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1498960

NUMERO ID: CC 51816150	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: MARIA HELENA URREGO CHINOME		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3124893699	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: TRV 78 C 41-71 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 52 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 51816150 - 26		FECHA INGRESO: 01/06/2018	FECHA EGRESO: 01/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YASIRIS PAOLA DIAZ MUNOZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

10

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA Página: 1

NUMERO: 1300387 *1300387 19299

Fec. Reserva: 04/07/2018 22:59:57

Usuario: JAIRO ALARCON RUIZ

Datos del Paciente:

Documento: CC 19299180

Nombre: GABINO SANCHEZ ROMERO

Sexo: MASCULINO Edad: 61 AÑOS

Dir: CL 67 S 78 L 17 SAN PABLO

Tel: 3153873049 Cel: 3153873049

Tel Off 1

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autoriz.:

Datos de la cita:

Fecha: Viernes 6 de Julio del 2018

Hora: 03:40:00 PM DURACI 20 MIN

Sede: USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Ciudad: BOGOTA D.C.

Direcc.: TV 74 F # 40 B 54 SUR

Barrio: KENNEDY

Consult.: KENNEDY CONSULTORIO 129

Valor: 0,00

Procedimiento:

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

Médico: 3017 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ

Especialidad: 750 UROLOGIA

Observaciones:

a solicitud del usuario

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

*** FIN DEL REPORTE *** 04/07/18 22:59:57

7J.O *HOSVITAL* Usuario 19420381



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1499013

NUMERO ID: CC 4091312	CHIQUINQUIRA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JAIME ALFONSO FRANCO RAMIREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2932115	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 78 S 0 33		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 76 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4091312 - 23		
FECHA INGRESO: 01/06/2018		FECHA EGRESO: 01/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YASIRIS PAOLA DIAZ MUNOZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 06/07/18

Hora: 16:40:58

Página: 1

NUMERO : 1301430

1301430 1023960322

RESERVADA : 05/07/2018 08:11:01 SINDY JOHANNA MARIN SALAZAR

Paciente: CC 1023960322 SANDRA JULIETH GOMEZ GONZALEZ

Nacimiento: 18/05/1997 00:00:00 Edad: 21 AÑOS

Sexo: FEMENINO

Dirección: KR 72 F 29 SUR

Teléfono: 3214332493 Celular: 0000

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Tel Oficina: 000

Autorización: 19581G1803284980

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018

HORA: 05:20:00 PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 129

VALOR: 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3017 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

PQR CAPITAL SALUD

06/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

16:40:58

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1043851321



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018
FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1499089

NUMERO ID: CC 19147457 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: LUIS ALCIDES MORENO GIL	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4941708 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALLE 40 SUR N 78 N 09	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 66 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19147457 - 9	FECHA INGRESO: 01/06/2018
	FECHA EGRESO: 01/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAYTRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YASIRIS PAOLA DIAZ MUNOZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

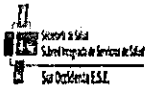
+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E.T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 05/07/18

Hora: 08:11:59

Página: 1

NUMERO : 1301445

1301445 1135669

RESERVADA : 05/07/2018 08:11:58 LINA MARCELA ANGEL LEAL

Paciente: CC 1135669 REINALDO GAYON

Nacimiento: 25/11/1946 00:00:00 Edad: 71 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: CL 88 H 56 G 05 S

Teléfono: 1 Celular: 3024570282

Tel Oficina:

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autorización: 19581G180365094

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018

HORA: 05:40:00 --PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B/54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 129

VALOR: 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3017 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

05/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

08:11:59

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1012355125

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

Fecha: 01/06/18

Hora: 18:50:31

Página: 8

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 02/06/2018 y el 02/06/2018

MEDICO		JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I		116 09:00:00	CC	201419	JOSE AGUSTIN GUAVITA GARCIA	46901606	✓	N40X			
1	KE10	P	I		116 09:20:00	CC	1013634826	WALTER DE JESUS QUINTERO VALEN	3045487442	✓	C629			
1	KE10	P	I		116 09:20:00	CC	1013634826	WALTER DE JESUS QUINTERO VALEN	3045487442	✓	C629			
1	KE10	P	I		116 09:40:00	CC	4345134	ABEL ANTONIO MONSALVE VILLEGAS	3132677152	✓	N40X			
1	KE10	P	I		116 10:00:00	CC	3957714	JAIME JULIO VALDERRAMA CAUSIL	3126050709	✓	N40X			
1	KE10	P	I		116 10:00:00	CC	4419361	REINALDO GUTIERREZ	3123845385	✓	Z125			
1	KE10	P	I		116 10:20:00	CC	19451548	GUSTAVO GALVIS LEMOS	NA	✓	Z125			
1	KE10	P	I		116 10:40:00	CC	17045756	JUAN URIEL CORREA AGUILERA	8102645-316501503	✓	N40X			
1	KE10	P	I		116 10:40:00	CC	1030522073	FELIX CAMILO BARRERA ARCINIEGAS		✓	L039			
1	KE10	P	I		116 11:00:00	CC	79409824	KIRVI ALIRIO URREGO TORRES	3114527362	✓	N40X			
1	KE10	P	I		116 11:00:00	CC	79290756	RENEIRO RODRIGUEZ BUITRAGO	3135896575	✓	Z125			
1	KE10	P	I		116 11:20:00	CC	51732927	DIANA ROCIO DIAZ VASQUEZ	3012443	✓	N200			
1	KE10	P	I		116 11:20:00	CC	333333	JENNY PRUEBAS HOSVITAL						
1	KE10	P	I		116 11:20:00	CC	65789903	LUZ HERMINDA SALAZAR MURCIA	3115689197	✓	N133			
1	KE10	P	I		116 11:40:00	CC	17138586	ANGEL MARIA SEGURA MONTENEGRO	144305470	✓	N40X			
1	KE10	P	I		116 12:00:00	CC	79264064	JOSE RAMIRO ESLAVA OCHOA	3222435638	✓	Z125			
1	KE10	P	I		116 12:20:00	CC	80371679	JUAN ENRIQUE REYES GONZALEZ	4878995	✓	Z125			
1	KE10	P	I		116 12:40:00	CC	11377234	JORGE ELIECER BELTRAN BASTOS	3144099698	✓	N40X			
1	KE10	P	I		116 13:00:00	CC	19409946	BENIGNO MARTINEZ	5713618	✓	N40X			
1	KE10	P	I		116 13:20:00	CC	1030676870	BRIAN SEBASTIAN JIMENEZ VIDUENE	3102501782	✓	Q638			

César Capera

Total: 21

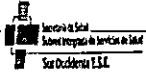
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

Fecha: 01/06/18

Hora: 18:50:31

Página: 9



PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 02/06/2018 y el 02/06/2018

1	KE10	P	I	1165641	116	13:40:00	CC	19073994	JORGE HERNAN VERGARA FLOREZ	3202743507	✓ E125
1	KE10	P	I	1165689	116	14:00:00	RC	1028893070	VALENTINA PRADA WALTERO	3143513314	
1	KE10	P	I	1165787	116	14:20:00	CC	79276037	JUAN ALBERTO GIRALDO HINCAPIE	6047144	✓ FS24
1	KE10	P	I	1165674	116	14:40:00	CC	28588061	ORLANDA ROJAS PATINO	3176825495	✓ N200

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1499885

NUMERO ID: CC 201419	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE AGUSTIN GUAVITA GARCIA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 46901606	CARNET: NA	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 88 N 39 15 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 86 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 201419 - 24	FECHA INGRESO: 02/06/2018	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018

FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500238

NUMERO ID: CC 1013634826 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: WALTER DE JESUS QUINTERO VALENCIA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3045487442 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 26 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1013634826 - 5	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/08/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Cepeda

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a Impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500073

NUMERO ID: CC 4345134 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ABEL ANTONIO MONSALVE VILLEGAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3132677152 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KRA 94 C 42 F 04 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 59 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4345134 -5	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Lopez

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500304

NUMERO ID: CC 3957714	SAN MARCOS	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JAIME JULIO VALLDERRAMA CAUSIL		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3126050709	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 93 D N 00 40		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 69 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3957714 - 6		
FECHA INGRESO: 02/06/2018		FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018

FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500198

NUMERO ID: CC 4419361	LA MERCED	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: REINALDO GUTIERREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123845385	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 97 F 42 A 72		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4419361 -9	FECHA INGRESO: 02/06/2018	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

Cesar Cepeda

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500247

NUMERO ID: CC 19451548 VALLE	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GUSTAVO GALVIS LEMOS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: NA CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 57B 80 B 17	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 64 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19451548 - 15	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Copers

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500311

NUMERO ID: CC 17045756 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JUAN URIEL CORREA AGUILERA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 8102645-3165015032 CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 72 Q BIS NO 37 60 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17045756 - 21	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Cepeda

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500501

NUMERO ID: CC 1030522073 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: FELIX CAMILO BARRERA ARCINIEGAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: INPEC	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1030522073 - 5	
FECHA INGRESO: 02/06/2018	
FECHA EGRESO: 02/06/18	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDRO TARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018

FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500509

NUMERO ID: CC 79409824	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: KIRVI ALIRIO URREGO TORRES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3114527362	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 59 SUR 78L 43		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 53 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79409824 - 7	FECHA INGRESO: 02/06/2018	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Capera

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018

FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500603

NUMERO ID: CC 79290756 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RENEIRO RODRIGUEZ BUITRAGO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELÉFONO: 3135896575 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 67 A 12 88	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	SERVICIO AMBULATORIO
EDAD: 55 AÑOS	
TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	
No. HISTORIA: 79290756 - 12	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDRO TARAZONA RODRIGU

César Lopez

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

24



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500596

NUMERO ID: CC 51732927 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DIANA ROCIO DIAZ VASQUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3012443 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: AV 1 MAYO 77 50	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 54 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51732927 - 14	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

Cesar Cepeda

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500505

NUMERO ID: CC 65789903	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUZ HERMINDA SALAZAR MURCIA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3115689197	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 93 N 49 28 SU R		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 40 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 65789903 - 21	FECHA INGRESO: 02/06/2018	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

Cerrar Copia

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500633

NUMERO ID: CC 17138586 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ANGEL MARIA SEGURA MONTENEGRO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3144305470 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 86 F 51 54 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77# NO. 12# - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 72 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17138586 - 13	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDRO TARAZONA RODRIGU

César Cepeda

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

24



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500703

NUMERO ID: CC 79264064	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE RAMIRO ESLAVA OCHOA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3222435638	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV 78 47 A 69 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 55 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79264064 - 10		
FECHA INGRESO: 02/06/2018		FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

Cesar Lopez

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018

FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500758

NUMERO ID: CC 80371679 BOOGTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JUAN ENRIQUE REYES GONZALEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4878995 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: DG 70 D 78 73 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 48 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 80371679 - 5	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Cepeda

* Items Particionados por Contro de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500784

NUMERO ID: CC 11377234	TIBACUY	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ELIECER BELTRAN BASTOS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3144099698	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 73B 56 22		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 11377234 - 23	FECHA INGRESO: 02/06/2018	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

Cesar Lopez

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500892

NUMERO ID: CC 19409946	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: BENIGNO MARTINEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5713618	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 21 94 12 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 58 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19409946 - 7	FECHA INGRESO: 02/06/2018	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César López

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

36



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500883

NUMERO ID: CC 1030676870 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: BRIAN SEBASTIAN JIMENEZ VIDUENEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3102501782 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: DG 56 A BIS SUR 84 C 18	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 21 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - CONTRIBUTIVO
TIPO USUARIO CONTRIBUTIVO TIPO AFILIADO COTIZANTE 1	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1030676870 - 1	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.000,00	45.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.000,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.000,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.000,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			42.000,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA Y DOS MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Capera

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500919

NUMERO ID: CC 19073994 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE HERNAN VERGARA FLOREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3202743507 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 44 68 D 19	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 68 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19073994 - 9	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Capera

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 02/06/2018
FECHA VENC: 02/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1500956

NUMERO ID: CC 79276037	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JUAN ALBERTO GIRALDO HINCAPIE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 6047144	CARNET: 0	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 86 C 42 37 SUR		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 54 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79276037 - 21	FECHA INGRESO: 02/06/2018	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Capera

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 01/06/2018

FECHA VENC: 01/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1495197

NUMERO ID: CC 28588061 ANZOATEGUI	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ORLANDA ROJAS PATINO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3176825495 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 78 F 40 42 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 47 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 28588061 - 31	FECHA INGRESO: 02/06/2018
	FECHA EGRESO: 02/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

César Capera

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Fecha: 05/06/18

Entre el 06/06/2018 y el 06/06/2018

Hora: 17:31:09

Página: 52

MEDICO								DIANA CAROLINA FRANCO LEON							UROLOGIA	
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente		
1	KE10	P	I		1164867 111 07:00:00	CC	5897994	FERNANDO JAIME MARTINEZ CORTESC								
1	KE10	P	I		1164978 111 07:20:00	CC	19332763	JAVIER SAMUEL SUAAALCON TISQU 7805285								
1	KE10	P	I		1165009 111 07:40:00	CC	1030535554	LARRY DUVANT PALACIOS PEÑA	nr inpec picota*		NSH					
1	KE10	P	I		1165067 111 08:00:00	CC	17113943	JOSE HUMBERTO LEAL RAMIREZ	3203724521		N40X					
1	KE10	P	I		1169857 111 08:00:00	CC	19096248	PABLO EMILIO PENA PINZON	3163707926 5774981		R32X					
1	KE10	P	I		1175339 111 08:20:00	CC	19210420	RAFAEL ANTONIO BARRERA SOLER	3194013292		N40Y					
1	KE10	P	I		1182651 111 08:20:00	CC	80443069	JHON HENRY MATEUS RODRIGUEZ	3203240683		Z302.					
1	KE10	P	I		1165309 111 08:40:00	CC	19279315	RAMIRO URIBE MEDINA	3134824416		N40Y					
1	KE10	P	I		1165311 111 09:00:00	CC	51665079	MARIA STELLA MEJIA GONZALEZ	2302757		D32X					
1	KE10	P	I		1165312 111 09:20:00	CC	51618061	MARIA SOFIA BOLIVAR	c							
1	KE10	P	I		1165316 111 09:40:00	CC	17312828	JOSE ORLANDO DIAZ	5709960		N40X					
1	KE10	P	I		1165318 111 10:00:00	CC	5710219	JORGE ELIECER MARTINEZ MARTINEZ			Z125.					
1	KE10	P	I		1165321 111 10:20:00	CC	10523619	MIGUEL ANGEL RAMOS.	3118961648		N40X					
1	KE10	P	I		1165322 111 10:40:00	CC	79331204	SOREL AVILA VELANDIA	3133515908		N40X					
1	KE10	P	I		1170093 111 10:40:00	CC	4262845	JOSE MANUEL FONSECA RINCON			N40X 2489					
1	KE10	P	I		1165338 111 11:00:00	CC	19160777	ALEXANDER RIVEROS AMORTEGUI	C		N40X					
1	KE10	P	I		1165323 111 11:20:00	CC	19259826	PEDRO LUIS MEDINA PUERTO	3133806723							
1	KE10	P	I		1165350 111 11:40:00	CC	19218138	PEDRO ERNESTO MARTINEZ CORREA7403763			N40X					
1	KE10	P	I		1184812 111 11:40:00	RC	1012415361	ANDRES MATIAS GARZON CUELLAR	3015444666		2489					

19200191 Campos Elíot Refr
Jesse Machuca cc

N40X
N40X pop



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/2018

FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1510704

NUMERO ID: CC 17113943 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JOSE HUMBERTO LEAL RAMIREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3203724521 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: NO SABE	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 73 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17113943 - 35	FECHA INGRESO: 06/06/2018
	FECHA EGRESO: 06/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA: ✓			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

37



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/2018

FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1510409

NUMERO ID: CC 19096248 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: PABLO EMILIO PENA PINZON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3163707926 5774981 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 72 J 37 9 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 68 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19096248 - 20	FECHA INGRESO: 06/06/2018 FECHA EGRESO: 06/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

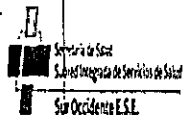
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

30



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

*Cambiar fecha
orden Medica*

FECHA FACTURA: 06/06/2018

FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1511979

NUMERO ID: CC 19210420 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO BARRERA SOLER	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3194013292 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 80 M BIS A 66 10 SUR PI 3 CUARTO 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19210420 - 11	FECHA INGRESO: 06/06/2018
	FECHA EGRESO: 06/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

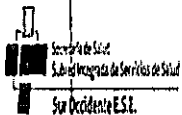
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

39



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/2018

FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1510937

NUMERO ID: CC 19279315 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: RAMIRO URIBE MEDINA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3134824416 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV 78 B 71 A 56 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 61 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19279315 - 13	FECHA INGRESO: 06/06/2018
	FECHA EGRESO: 06/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS -

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

40



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/2018
FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1510934

NUMERO ID: CC 19200191	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: CAMPO ELIAS ROJAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123719238	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 37D 68F 84		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19200191 - 6	FECHA INGRESO: 06/06/2018	FECHA EGRESO: 06/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATAN ALEJANDRO TARAZONA RODR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

41



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/2018
FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1511931

NUMERO ID: CC 17312828 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JOSE ORLANDO DIAZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5709960 CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 81A 42 39	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17312828 - 9	FECHA INGRESO: 06/06/2018
	FECHA EGRESO: 06/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

42



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/2018
FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1513207

NUMERO ID: CC 5710219 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ELIECER MARTINEZ MARTINEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 94 B NO 56 H 58 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - CONTRIBUTIVO
TIPO USUARIO CONTRIBUTIVO TIPO AFILIADO COTIZANTE 1	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 5710219 - 6	FECHA INGRESO: 06/06/2018
	FECHA EGRESO: 06/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.000,00	45.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.000,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.000,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.000,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			42.000,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
TRES MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
CUARENTA Y DOS MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/2018

FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1512709

NUMERO ID: CC 10523619	PADILLA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MIGUEL ANGEL RAMOS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3118961648	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 50 S 80 D 60 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 67 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 10523619 - 21		FECHA INGRESO: 06/06/2018
		FECHA EGRESO: 06/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
190394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

44



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/2018

FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1513817

NUMERO ID: CC 79331204	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: SOREL AVILA VELANDIA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3133515908	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 72 G CL 39 B 51 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 54 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79331204 - 41		FECHA INGRESO: 06/06/2018
		FECHA EGRESO: 06/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				3.370,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				30.330,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

45



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/20

FECHA VENC: 06/07/20

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 151330

NUMERO ID: CC 19160777 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ALEXANDER RIVEROS AMORTEGUI	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: C CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 38 F 73 A 16	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19160777 - 4	FECHA INGRESO: 06/06/2018	FECHA EGRESO: 06/06/18
----------------------------	---------------------------	------------------------

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

46



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 06/06/2018

FECHA VENC: 06/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1513720

NUMERO ID: CC 19218138 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2
NOMBRE: PEDRO ERNESTO MARTINEZ CORREA	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO: 7403763 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
DIRECCION: KR 86 D 42 A 51 SUR	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158 7
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO VINCULADO TIPO AFILIADO MAYOR DE 60 AÑOS	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19218138 - 16	FECHA INGRESO: 06/06/2018 FECHA EGRESO: 06/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			4.500,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			40.552,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

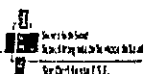
FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 07/06/2018 y el 07/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 08/08/18

Hora: 15:53:35

Página: 1

MEDICO YESICA YASMIN QUIROZ MADIARRAGA								UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
FECHA 07/06/2018														
1	KE10	P	I		1166025 114 07:00:00	CC	79844571	JOSE DIDIER PALOMINO GONZALEZ	3204763066					
1	KE10	P	I		1179900 114 07:00:00	CC	2924565	GERMAN MENDOZA REINA	3115437678					
1	KE10	P	I		1166648 114 07:20:00	CC	5540662	JORGE ALBERTO CASTRO RAMIREZ	3173309970					
1	KE10	P	I		1167651 114 07:40:00	CC	2925088	CARLOS JULIO RODRIGUEZ SANCHEZ	5725595					
1	KE10	P	I		1163973 114 07:40:00	CC	4479206	OCTAVIO VASQUEZ VASQUEZ	3365143					
1	KE10	P	I		1169889 114 08:00:00	CC	20859795	FLOR MARINA BOTELLO REYES	C					
1	KE10	P	I		1169938 114 08:20:00	CC	17098029	CARLOS JULIO VANEGAS	3213429689					
1	KE10	P	I		1170069 114 08:40:00	CC	1067853730	MOISES ANTONIO BARRIOS BAZAS	HOGAR BACATA					
1	KE10	P	I		1183819 114 08:40:00	CC	79911723	JHON CARLOS CORTES DELGADILLO	5213610					
1	KE10	P	I		1170080 114 09:00:00	CC	17056059	JOSE IGNACIO ORTIZ BONILLA	4022862					
1	KE10	P	I		1170094 114 09:20:00	CC	39713461	FLOR MARY BUITRAGO FRANCO	7814270					
1	KE10	P	I		1170615 114 09:40:00	CC	43444352	ADRIANA MARIA VASQUEZ	0					
1	KE10	P	I		1170826 114 10:00:00	CC	17445151	ALIRIO PEÑA MATEUS	3053309					
1	KE10	P	I		1179223 114 10:00:00	RC	1028890370	ANGEL ANDRES RIVERA ARIAS	5719804 3219065759					
1	KE10	P	I		1193133 114 10:20:00	CC	79122772	JOSE GUILLERMO TIBABUSO SONZA	3133790167					
1	KE10	P	I		1193454 114 10:40:00	CC	39647562	DEYANIRA NARVAEZ PRADA	3144668948					
1	KE10	P	I		1171268 114 11:00:00	CC	93201878	LUIS ALIRIO VASQUEZ	3134386170-920426					
1	KE10	P	I		1171714 114 11:20:00	CC	26415659	CARMEN TULIA AMAYA DIAZ	2900391					
1	KE10	P	I		1171999 114 11:40:00	RC	1013144028	JOSE SANTIAGO PRIETO SISA	3123892261					
1	KE10	P	I		1192889 114 11:40:00	PA	ITYA9918295	GIAMPIERO BELLUCCI						

40



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RBoItCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 28/06/18

Hora: 05:18:55

Página: 1

NUMERO :1271047



1271047 17122133

RESERVADA : 28/06/2018 05:18:55 MICHAEL DAVID GOMEZ REYES

Paciente: CC 17122133 HECTOR SIABATO LOZANO

Nacimiento: 26/07/1945 20:44:12 Edad: 72 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: DG 72-77 H-23 SUR

Teléfono: 3655983

Celular:

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Tel Oficina:

Autorización:

FECHA CITA: Miércoles 4 de Julio del 2018

HORA: 08:00:00 AM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 127

VALOR: 0.00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

28/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

05:18:56

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1012392576



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1518251

NUMERO ID: CC 79844571	MANIZALEZ	EMPRESA: NIT. 860045904-7
NOMBRE: JOSE DIDIER PALOMINO GONZALEZ		UNICAJAS COMFACUNDI
TELEFONO: 3204763066	CARNET:	
DIRECCION: KR 42 C 91 C 11		DIRECCION EMPRESA: CALLE 53 N° 10-39, PISO 4
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 48 AÑOS	CONTRATO: UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79844571 - 9		FECHA INGRESO: 07/06/2018
		FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	36.900,00	36.900,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		36.900,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			36.900,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			36.900,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 "HOSVITAL"

49



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1518627

NUMERO ID: CC 5540662	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ALBERTO CASTRO RAMIREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3173309970	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 91 D N 57 B 30		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 80 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 5540662 - 69		
FECHA INGRESO: 07/06/2018		FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

50



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1518186

NUMERO ID: CC 2925088	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARLOS JULIO RODRIGUEZ SANCHEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5725595	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 90 A 40 A 22 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 81 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2925088 - 5		
FECHA INGRESO: 07/06/2018		
FECHA EGRESO: 07/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

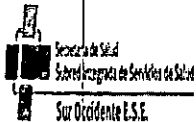
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a Impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

SL



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/20
FECHA VENC: 07/07/20

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 151971

NUMERO ID: CC 20859795	QUIPILE-CUNDINAMARCA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: FLOR MARINA BOTELLO REYES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3142341680	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: NA		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 20859795 - 34

FECHA INGRESO: 07/06/2018

FECHA EGRESO: 07/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

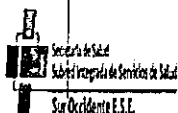
FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1519603

NUMERO ID: CC 17056059	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE IGNACIO ORTIZ BONILLA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4022862	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 87 A 40 29 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 80 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17056059 - 12	FECHA INGRESO: 07/06/2018	FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018
FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1519890

NUMERO ID: CC 39713461	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: FLOR MARY BUITRAGO FRANCO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7814270	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 73 B 77 L 29		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 53 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 39713461 - 39		
FECHA INGRESO: 07/06/2018		
FECHA EGRESO: 07/06/18		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

54



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1520480

NUMERO ID: CC 43444352	MEDELLIN	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ADRIANA MARIA VASQUEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 0	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 17 A BIS 108 51		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 47 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 43444352 - 7	FECHA INGRESO: 07/06/2018	FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

SS



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1521303

NUMERO ID: CC 1744515	META	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ALIRIO PEÑA MATEUS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3053309	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 2 86 09 PATIO BONITO		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17445151 - 5		
FECHA INGRESO: 07/06/2018		FECHA EGRESO: 07/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDRO TARAZONA RODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

56



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1519826

NUMERO ID: RC 1028890370 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ANGEL ANDRES RIVERA ARIAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5719804 3219065759 CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CARRERA 87 H # 42 F 87 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 7 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1028890370 - 16	FECHA INGRESO: 07/06/2018
	FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

57



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1520900

NUMERO ID: CC 79122772	FONTIBON	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE GUILLERMO TIBABUSO SONZA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3133790167	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 87 0 28 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 56 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79122772 - 14	FECHA INGRESO: 07/06/2018	FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

58



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1520834

NUMERO ID: CC 39647562	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DEYANIRA NARVAEZ PRADA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3144668948	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV771 65 51 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 51 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 39647562 - 19		FECHA INGRESO: 07/06/2018
		FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

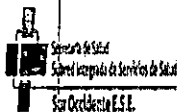
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

59



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1520987

NUMERO ID: CC 93201878 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS ALIRIO VASQUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3134386170-9204268 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 54 4 G 65	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 56 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 93201878 - 15	FECHA INGRESO: 07/06/2018
	FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018
FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1521578

NUMERO ID: CC 26415659	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARMEN TULIA AMAYA DIAZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 2900391	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KRV 68 D 2 A 34		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 80 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 26415659 - 16

FECHA INGRESO: 07/06/2018

FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

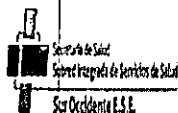
YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

64



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018

FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1521763

NUMERO ID: RC 1013144028 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE SANTIAGO PRIETO SISA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123892261 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 81 G 71C 03	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 4 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1013144028 - 10	FECHA INGRESO: 07/06/2018
	FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 07/06/2018
FECHA VENC: 07/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1519650

NUMERO ID: CC 17098029 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARLOS JULIO VANEGAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3213429689 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 58 J 81 33 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17098029 - 69	FECHA INGRESO: 07/06/2018
	FECHA EGRESO: 07/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

JHONATANALEJANDROTARAZONARODRIGU

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Fecha: 08/08/18

Entre el 08/06/2018 y el 08/06/2018

Hora: 15:57:12

Página: 1

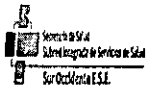
MEDICO		DIANA CAROLINA FRANCO LEON							UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente	
FECHA 08/06/2018															
1	KE10	P	I		1165339	111	14:00:00	CC	41429719	NOEMI PULIDO CHIPATECUA					
1	KE10	P	I		1165340	111	14:20:00	CC	80371115	LUIS HUMBERTO PIÑA	3112064375				
1	KE10	P	I		1165342	111	14:40:00	CC	19402979	JAIRO GUERRERO MELO	7194264				
1	KE10	P	I		1165343	111	15:00:00	CC	17496996	LUIS FERNANDO GONZALEZ ROJAS	4688983				
1	KE10	P	I		1170006	111	15:00:00	CC	17048841	JOSE ALBERTO MUÑOZ	2380986				
1	KE10	P	I		1165352	111	15:20:00	CC	46316	HERMILO ALFONSO AGUDELO ARGUE	2642125				
1	KE10	P	I		1165354	111	15:40:00	CC	19299180	GABINO SANCHEZ ROMERO	3153873049				
1	KE10	P	I		1165360	111	16:00:00	CC	17018876	LUIS SANTOS SIERRA RAMIREZ	3214346932				
1	KE10	P	I		1165371	111	16:20:00	CC	17093987	EDUARDO JIMENEZ RODRIGUEZ	C				
1	KE10	P	I		1165377	111	16:40:00	CC	2904192	HERNANDO MARTINEZ RODRIGUEZ	C				

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

64

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR/TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 28/06/18

Hora: 05:28:33

Página: 1

NUMERO : 1271071

RESERVADA : 28/06/2018 05:28:33 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

Paciente: CC 17135383 EDILBERTO ROMERO VILLALOBOS

Nacimiento: 27/05/1945 00:00:00 Edad: 73 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: CL 30 SUR 39 A 04

Teléfono: 3114567214

Celular: 3114567214

Tel Oficina:

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autorización:

FECHA CITA: Miércoles 4 de Julio del 2018

HORA: 11:20:00 AM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 127

VALOR: 0.00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACIÓN ***

28/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

05:28:33

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398

727



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529306

NUMERO ID: CC 41429719 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: NOEMI PULIDO CHIPATECUA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
EDAD: 80 AÑOS	
CARNET: 1	
No. HISTORIA: 41429719 - 16	FECHA INGRESO: 08/06/2018
	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

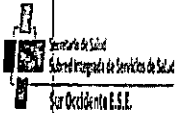
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

65



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529989

NUMERO ID: CC 80371115	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS HUMBERTO PIÑA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3112064375	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 45 A 98 C 98 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 49 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 80371115 - 6	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529947

NUMERO ID: CC 19402979 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JAIRO GUERRERO MELO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7194264 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 81 D 66 23 S	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19402979 - 14	FECHA INGRESO: 08/06/2018
	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529545

NUMERO ID: CC 17496996	GRANADA-META	EMPRESA: NIT: 900298372-9
NOMBRE: LUIS FERNANDO GONZALEZ ROJAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4688983	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 34 BIS 87 D 11		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 40 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17496996 - 6		
FECHA INGRESO: 08/06/2018		
FECHA EGRESO: 08/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS:	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530366

NUMERO ID: CC 46316	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HERMILO ALFONSO AGUDELO ARGUELLO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2642125	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 42 K SUR 58 M		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 88 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 46316 - 24	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

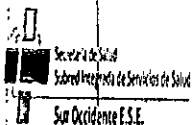
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

69



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530470

NUMERO ID: CC 19299180	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GABINO SANCHEZ ROMERO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3153873049	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 67 S 78 L 17 SAN PABLO		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 61 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No HISTORIA: 19299180 - 2	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
2294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00
	VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			
	CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS			
	VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:			
	TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS			
	VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			
	CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS			

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

PATRICIA HELENA BENITEZ JARAMILL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

70



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529860

NUMERO ID: CC 17018876 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS SANTOS SIERRA RAMIREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: C CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRR 86 A 6 B 30	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 77 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17018876 - 38	FECHA INGRESO: 08/06/2018
	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

127

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529840

NUMERO ID: CC 17093987 BOGTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: EDUARDO JIMENEZ RODRIGUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: C CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: DG 84 37 58 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17093987 - 44	FECHA INGRESO: 08/06/2018
	FECHA EGRESO: 08/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

127

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

72



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529876

NUMERO ID: CC 2904192	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HERNANDO MARTINEZ RODRIGUEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: C	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TRAV 78 45 75 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2904192 - 22		FECHA INGRESO: 08/06/2018
		FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL:
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items|Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 821 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

73

MEDICO JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ														UROLOGIA	
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente	
1	KE10	P	I		1197421 117 14:00:00	CC	9600327	JAIME MOLINA CENDALES	3132581397		N40X				
1	KE10	P	I		1197481 117 14:20:00	CC	80740558	JOHANN MANUEL SANCHEZ MORALES			N40X / N201				
1	KE10	P	I		1197492 117 14:40:00	CC	150768	JOSE ANTONIO SANDOVAL	3102449286		N40X				
1	KE10	P	I		1197581 117 15:00:00	CC	19153117	CARLOS EDUARDO DIAZ	7357718 / 313635049 *		N40X	P F			
1	KE10	P	I		1197613 117 15:20:00	CC	17106835	RODOLFO OCAMPO LASERNA	3132472060		N393				
1	KE10	P	I		1197639 117 15:40:00	CC	35331627	LUZ MARINA OCHOA CHILATRA	3177726600		N393				
1	KE10	P	I		1197666 117 16:00:00	CC	64565021	GLORIA PATRICIA COBOS MERCADO	7190250 *		N393	1 F			
1	KE10	P	I		1197702 117 16:20:00	CC	2399437	MIGUEL ANGEL LOAIZA MOLANO			N40X				
1	KE10	P	I		1197714 117 16:40:00	CC	19389786	JORGE ARMANDO MORALES TORRES	7416445		N40X				
1	KE10	P	I		1197729 117 17:00:00	CC	6006943	PABLO EMILIO SAENZ ALONSO	3132797575		N40X				
1	KE10	P	I		1197756 117 17:20:00	CC	4290120	JOSE DIONICIO RODRIGUEZ TORO	3124699752		N40X				
1	KE10	P	I		1197775 117 17:40:00	CC	19141798	HECTOR SOLORZANO AVILA	3133498781		N393				
1	KE10	P	I		1199061 117 18:00:00	CC	3280237	JUAN DE JESUS ARGUELLO	2632103		N40X				
1	KE10	P	I		1199145 117 18:20:00	CC	1012439605	BRYAN ANDRES TAPIERO BOLAÑOS	3209187993		N5.11				
1	KE10	P	I		1198014 117 18:40:00	CC	38256282	YOLANDA BRAVO BERNAL	3133168375		N390				

8041 8055-2

1239

Kene ddy 123 *

123 80 kene *



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1528909

NUMERO ID: CC 9600327	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 860045904-7
NOMBRE: JAIME MOLINA CENDALES		UNICAJAS COMFACUNDI
TELEFONO: 3132581397	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 53 N° 10-39, PISO 4
DIRECCION: NR		CONTRATO: UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 54 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 9600327 - 8		
FECHA INGRESO: 08/06/2018		
FECHA EGRESO: 08/06/18		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	36.900,00	36.900,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		36.900,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			36.900,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			36.900,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

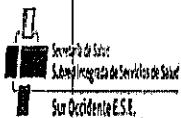
FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529823

NUMERO ID: CC 80740558 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2 COPIA
NOMBRE: JOHANN MANUEL SANCHEZ MORALES	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
DIRECCION:	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO 1158 / 201
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO VINCULADO	SERVICIO AMBULATORIO
CARNET:	
EDAD: 34 AÑOS	
TIPO AFILIADO POBLACION ESPECI	
No. HISTORIA: 80740558 - 3	FECHA INGRESO: 08/06/2018
	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			45.052,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

76



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529413

NUMERO ID: CC 150768	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE ANTONIO SANDOVAL		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3102449288	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: 0		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 84 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 150768 - 32	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

134

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1439/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530105

NUMERO ID: CC 19153117 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARLOS EDUARDO DIAZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7357718 / 3136350498 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 78 66 19 S	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19153117 - 12	FECHA INGRESO: 08/06/2018
	FECHA EGRESO: 08/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529595

NUMERO ID: CC 17106835	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RODOLFO OCAMPO LASERNA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3132472060	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 88 D 3 04		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 73 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17106835 - 10	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

1834

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

79



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529717

NUMERO ID: CC 35331627	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUZ MARINA OCHOA CHILATRA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3177726600	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 62 H S 74D 15		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 35331627 - 26		FECHA INGRESO: 08/06/2018
		FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530401

NUMERO ID: CC 64565021 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: GLORIA PATRICIA COBOS MERCADO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7190250 CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 85 A 57 A 13 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 49 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 64565021 - 23	FECHA INGRESO: 08/06/2018 FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

81

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530523

NUMERO ID: CC 2399437	CHAPARRAL	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MIGUEL ANGEL LOAIZA MOLANO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO:	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 83 A N 64 11 SUR	EDAD: 67 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.		SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 2399437 - 5	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18
---------------------------	---------------------------	------------------------

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
0294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

PATRICIA HELENA BENITEZ JARAMILL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

82



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1527878

NUMERO ID: CC 19389786	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ARMANDO MORALES TORRES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7416445	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 68 F 38 04 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 59 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19389786 - 15	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

83



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530944

NUMERO ID: CC 6006943	CAJAMARCA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: PABLO EMILIO SAENZ ALONSO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3132797575	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 87 D BIS 51 B 03 SUR BRASILIA		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 68 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 6006943 - 13	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

84



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531084

NUMERO ID: CC 4290120	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE DIONICIO RODRIGUEZ TORO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3124699752	CARNET: 1762448	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 82 F BIS 73 A 29		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 66 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4290120 - 16		FECHA INGRESO: 08/06/2018
		FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
390294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

* Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531106

NUMERO ID: CC 19141798	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HECTOR SOLORZANO AVILA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3133498781	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 79 D # 49 - 03 ESTADOS UNIDOS		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 69 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19141798 - 3	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

86



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530804

NUMERO ID: CC 3280237	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JUAN DE JESUS ARGUELLO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2632103	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL23D N 2725		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 75 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3280237 - 19	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

87



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531060

NUMERO ID: CC 1012439605 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: BRYAN ANDRES TAPIERO BOLAÑOS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3209187993 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: DG 56 C N 81 J 29 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 21 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1012439605 - 5	FECHA INGRESO: 08/06/2018
	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
390294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

88



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531209

NUMERO ID: CC 38256282	TOLIMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: YOLANDA BRAVO BERNAL		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3133168375	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 80J 57A 64		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 56 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 38256282 - 25		
FECHA INGRESO: 08/06/2018		
FECHA EGRESO: 08/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

89



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 08/06/2018 y el 08/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 08/08/18

Hora: 15:59:19

Página: 1

MEDICO		JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I	1197580	113	14:00:00	CC	52756478	CLAUDIA PATRICIA OSORIO OSORIO	3144452624				
1	KE10	P	I	1197705	113	14:40:00	CC	4278113	JOSE NAPOLEON CASTRO GUERRERO	3124888033				
1	KE10	P	I	1197737	113	15:00:00	CC	13953392	SILVESTRE CIRO SANTAMARIA HERNANDEZ	31846293				
1	KE10	P	I	1197742	113	15:20:00	CC	93445539	TULIO TIQUE YAIMA	3143872677				
1	KE10	P	I	1199110	113	15:40:00	CC	79136123	JOSE BERNARDO CARVAJAL	3003852446				
1	KE10	P	I	1197769	113	16:00:00	CC	52934119	RUBIELA CASTAÑO	3144647512				
1	KE10	P	I	1197778	113	16:20:00	CC	65713771	NORALBA ECHEVERRY ALARCON	3015684047				
1	KE10	P	I	1197783	113	16:40:00	CC	3207068	RICARDO BARCENAS AGUDELO	3107606325				
1	KE10	P	I	1197798	113	17:00:00	CC	3105414	ALFONSO GARZON ORTIZ	3143814320				
1	KE10	P	I	1197809	113	17:20:00	CC	311609	LUIS HONORIO LAMPREA VILLARRAG	7776812				
1	KE10	P	I	1197823	113	17:40:00	CC	17083293	ABRAHAN DIAZ GAMBA	3209550041				
1	KE10	P	I	1197853	113	18:00:00	CC	19221748	MIGUEL ORLANDO RUIZ ESPITIA	3209923329				
1	KE10	P	I	1197817	113	18:20:00	CC	2929215	MARIO ARTURO CABALLERO GARZON	3756590				
1	KE10	P	I	1198510	113	18:40:00	RC	1013138909	LEANDRO CARDOZO CRUZ	3133645076				

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

ob



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529610

NUMERO ID: CC 52756478	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CLAUDIA PATRICIA OSORIO OSORIO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3144452624	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 88J 58 10 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 35 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 52756478 - 35		FECHA INGRESO: 08/06/2018
		FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 817 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

91



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1529775

NUMERO ID: CC 4278113	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE NAPOLEON CASTRO GUERRERO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3124888033	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 15 119A -60 T 14 APT 104		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 45 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4278113 - 5	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

99



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1525006

NUMERO ID: CC 13953392 VELEZ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: SILVESTRE CIRO SANTAMARIA HERNANDEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 1846293 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 67A - 49-06 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 50 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 13953392 - 23	FECHA INGRESO: 08/06/2018 FECHA EGRESO: 08/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530494

NUMERO ID: CC 93445539	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: TULIO TIQUE YAIMA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3218409924	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 19 B 1 43 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 36 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 93445539 - 7		
FECHA INGRESO: 08/06/2018		FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530331

NUMERO ID: CC 79136123	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: JOSE BERNARDO CARVAJAL		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3003852446	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CALLE 22 G 100 - 46		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 48 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 79136123 - 3		FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

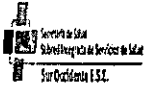
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

95

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 28/06/18

Hora: 05:28:04

Página: 1

NUMERO :1271069

RESERVADA : 28/06/2018 05:28:03 LINA MARIA OTAVO CALDERON

1271069 19174156

Paciente: CC 19174156 JOSE JOAQUIN MANCIPE RODRIGUEZ

Nacimiento: 01/02/1951 00:00:00 Edad: 67 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: TV 89 A BOS 59 A 17 SUR

Teléfono: 3223409322 Celular: 3213211714

Tel Oficina: 0

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autorización: 19581G1803618169

FECHA CITA: Miércoles 4 de Julio del 2018

HORA: 09:20:00 AM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 127

VALOR: 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

28/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

05:28:04

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1110508202



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530518

NUMERO ID: CC 52934119	CAICEDONIA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RUBIELA CASTAÑO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3144647512	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 68 D BIS 31 1 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 63 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 52934119 - 40	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

96



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530922

NUMERO ID: CC 65713771	LIBIANO	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: NORALBA ECHEVERRY ALARCON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: C	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: NO LA SABE		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 48 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 65713771 - 14		
FECHA INGRESO: 08/06/2018		FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
190294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

97



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530958

NUMERO ID: CC 3105414	NILO-CUNDINAMARCA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ALFONSO GARZON ORTIZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3143814320	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: NA		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 60 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3105414 - 18	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

98



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018
FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530933

NUMERO ID: CC 311609	LA VEGA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS HONORIO LAMPREA VILLARRAGA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3214272430	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 81 D 60 16 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 69 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 311609 - 29	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

Luis Honorio Lamprea Villarraga

FIRMA

CC 311609

TEL. 3214272430

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

[Handwritten signature]

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

99



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531086

NUMERO ID: CC 17083293	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ABRAHAN DIAZ GAMBA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3209517737	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 68 A NO 80-45 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17083293 - 25		FECHA INGRESO: 08/06/2018
		FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

100



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531096

NUMERO ID: CC 19221748	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MIGUEL ORLANDO RUIZ ESPITIA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3209923329	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 42 5 A 53		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 64 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19221748 - 28	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

101



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531128

NUMERO ID: CC 2929215	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 800246953-2
NOMBRE: MARIO ARTURO CABALLERO GARZON		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELÉFONO: 3756590	CARNET:	
DIRECCIÓN: TV 39A 3A 47		DIRECCIÓN EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158 7
TIPO USUARIO VINCULADO	TIPO AFILIADO SISBEN 2	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2929215 - 19	FECHA INGRESO: 08/06/2018	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
B90394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			4.500,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			40.552,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

102



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531167

NUMERO ID: RC 1013138909 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LEANDRO CARDOZO CRUZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3133645076 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 27 SUR 51 D 57	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 6 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1013138909 - 8	FECHA INGRESO: 08/06/2018
	FECHA EGRESO: 08/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
B90294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARIA OTAVO CALDERON

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

103



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 09/06/2018 y el 09/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 08/08/18

Hora: 16:03:43

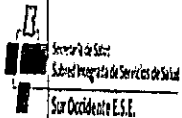
Página: 1

MEDICO		JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
FECHA 09/06/2018														
1	KE10	P	I		1192764 117 07:00:00	CC	19400273	HENRY OBDULIO VELA ZAMORA	3173221796					
1	KE10	P	I		1192771 117 07:20:00	CC	19180793	ORLANDO TOVAR RAMIREZ	2646661					
1	KE10	P	I		1192780 117 07:40:00	CC	79596911	WILSON EDUARDO WELFAR RESTREP	3057466188					
1	KE10	P	I		1192784 117 08:00:00	CC	20167138	ANAIS QUEVEDO DE MORENO	3125852581					
1	KE10	P	I		1192791 117 08:20:00	CC	5198723	CESAR ARTURO SAÑUDO	3124955788					
1	KE10	P	I		1192796 117 08:40:00	CC	17194780	ALVARO ACOSTA PEÑA	3123834377					
1	KE10	P	I		1192847 117 09:00:00	CC	17128894	JAIR TORRES TORRES	2734284					
1	KE10	P	I		1192879 117 09:20:00	CC	66750966	FANNY CALDERON BUITRAGO	3143928833					
1	KE10	P	I		1192887 117 09:40:00	CC	79329101	RODRIGO RUIZ CIFUENTES	3194409264					
1	KE10	P	I		1192890 117 10:00:00	CC	3270321	HERNANDO GUTIERREZ TORRES	3134177774					
1	KE10	P	I		1198600 117 10:00:00	CC	194437	JUAN FRANCISCO NEUTA	3124228975					
1	KE10	P	I		1192900 117 10:20:00	CC	11515122	DAGOBERTO GARCIA	7805273/3006432600					
1	KE10	P	I		1192907 117 10:40:00	CC	79356598	JOSE EFRAIN AVILA AVILA	3158127732					
1	KE10	P	I		1192921 117 11:00:00	RC	1022391988	JUAN JOSE GUTIERREZ BELLO	3124699222					
1	KE10	P	I		1192924 117 11:20:00	CC	4040466	ROGELIO MESA FUQUEN	7837481					
1	KE10	P	I		1192929 117 11:40:00	CC	52264130	ADRIANA PATRICIA OROZCO VEGA	2366998					

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 08/06/2018

FECHA VENC: 08/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1530055

NUMERO ID: CC 20167138 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2 COPIA
NOMBRE: ANAIS QUEVEDO DE MORENO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO: 3125852581 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
DIRECCION: CRA 78 F NO 13 73	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO 1158 / 201
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO VINCULADO	SERVICIO AMBULATORIO
EDAD: 80 AÑOS	
TIPO AFILIADO SISBEN 2	
No. HISTORIA: 20167138 - 34	FECHA INGRESO: 09/06/2018
	FECHA EGRESO: 09/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			4.500,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			40.552,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

105



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 09/06/2018

FECHA VENC: 09/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531715

NUMERO ID: CC 17194780 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: ALVARO ACOSTA PEÑA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123834377 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALLE56B SUR 82 I 11	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 71 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17194780 - 29	FECHA INGRESO: 09/06/2018
	FECHA EGRESO: 09/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

106



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 09/06/2018

FECHA VENC: 09/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531743

NUMERO ID: CC 17128894	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JAIRO TORRES TORRES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2734284	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 26 SUR 73 B 51		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 72 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17128894 - 23		FECHA INGRESO: 09/06/2018
		FECHA EGRESO: 09/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Encargado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

107



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 28/06/18

Hora: 08:51:44

Página: 1

NUMERO : 1272844



1272844 19156059

RESERVADA : 28/06/2018 08:51:43 DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

Paciente: CC 19156059 URIEL RIOS MARTINEZ

Nacimiento: 09/06/1951 00:00:00 **Edad:** 67 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: KR 78 F 56 A 11

Teléfono: 7959340 **Celular:** 7959340

Tel Oficina:

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autorización: 19581G1804045723

FECHA CITA: Miércoles 4 de Julio del 2018

HORA: 11:00:00 **AM** **DURACIÓN** 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F# 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 127

VALOR: 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

AUTORIZA DRA. FRANCO (Cita Adicional)

18/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

08:51:44

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1032499275



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 09/06/2018

FECHA VENC: 09/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531789

NUMERO ID: CC 66750966 ALCALA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: FANNY CALDERON BUITRAGO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3143928833 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 73 C SUR # 87 - 21	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 47 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 66750966 - 13	FECHA INGRESO: 09/06/2018
	FECHA EGRESO: 09/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

108

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 28/06/18

Hora: 05:27:25

Página: 1

NUMERO : 1271067

1271067 201039

RESERVADA : 28/06/2018 05:27:25 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

Paciente:	CC 201039	OLIVERIO CESPEDES GARZON
Nacimiento:	06/02/1930 00:00:00	Edad: 88 AÑOS
Sexo:	MASCULINO	
Dirección:	CL 49 87 A 18 SUR	
Teléfono:	2998295	Celular:
Contrato:	CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	Tel Oficina:
		Autorización: 19581G1802374773

FECHA CITA:	Miércoles 4 de Julio del 2018	HORA:	09:40:00	AM	DURACIÓN	20 MIN
SEDE	USS OCCIDENTE DE KENNEDY	Dirección:	TV 74 F # 40 B 54 SUR			
BARRIO	KENNEDY	CIUDAD:	BOGOTA D.C.			
CONSULTORIO:	KENNEDY CONSULTORIO 127	VALOR:	0,00			

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

28/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

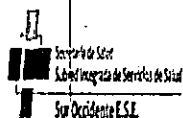
05:27:26

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398

4 Julio

9:40 am



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 09/06/2018

FECHA VENC: 09/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1531994

NUMERO ID: CC 79329101	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: RODRIGO RUIZ CIFUENTES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3194409264	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CARRERA 4 16 06		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 53 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79329101 - 18	FECHA INGRESO: 09/06/2018	FECHA EGRESO: 09/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

109

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 28/06/18

Hora: 10:43:35

Página: 1

NUMERO :1273824

1273824 5750076

RESERVADA : 28/06/2018 10:43:35 DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

Paciente: CC 5750076 LUIS ANTONIO PUENTE

Nacimiento: 13/09/1950 00:00:00 Edad: 67 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: CALLE 67-87C56

Teléfono: 3202911418

Celular:

Tel Oficina:

Contrato: COMPARTA SALUD SUBSIDIADO

Autorización:

FECHA CITA: Miércoles 4 de Julio del 2018

HORA: 09:00:00 AM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 127

VALOR: 0,00

890394-1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA - POST OPERATORIO

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON

750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

Cita Adicional

28/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

10:43:35

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1032499275



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 09/06/2018

FECHA VENC: 09/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1532112

NUMERO ID: CC 11515122	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: DAGOBERTO GARCIA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7805273/3006432600	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 72 62 A 58SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 11515122 - 26		FECHA INGRESO: 09/06/2018
		FECHA EGRESO: 09/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

110

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 09/06/2018

FECHA VENC: 09/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1532252

NUMERO ID: CC 79356598	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JOSE EFRAIN AVILA AVILA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3158127732	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 77 W 51 A 48 SUR PI 1		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 52 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79356598 - 8		FECHA INGRESO: 09/06/2018
		FECHA EGRESO: 09/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

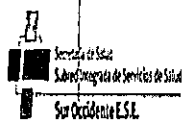
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

111



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 09/06/2018

FECHA VENC: 09/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1532241

NUMERO ID: RC 1022391988 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JUAN JOSE GUTERREZ BELLO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3124699222 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 3 SUR 68B 03	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 6 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1022391988 - 10	FECHA INGRESO: 09/06/2018
	FECHA EGRESO: 09/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

112



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 09/06/2018

FECHA VENC: 09/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1532129

NUMERO ID: CC 4040466	TUTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: ROGELIO MESA FUQUEN		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 7837491	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CALLE 62 A 85A 16		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 4040466 - 10		FECHA INGRESO: 09/06/2018	FECHA EGRESO: 09/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

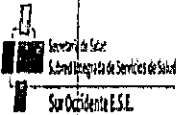
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

113



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 09/06/2018

FECHA VENC: 09/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1532375

NUMERO ID: CC 52264130	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2	COPIA
NOMBRE: ADRIANA PATRICIA OROZCO VEGA		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
TELEFONO: 2366998	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81	
DIRECCION: CRA 78 42 59		CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO 1158 / 201	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 42 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
TIPO USUARIO VINCULADO	TIPO AFILIADO SISBEN 1	SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 52264130 -9		FECHA INGRESO: 09/06/2018	FECHA EGRESO: 09/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			13.510,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			31.542,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRECE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

114



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 12/06/2018 y el 12/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 08/08/18

Hora: 16:12:42

Página: 1

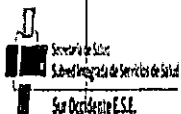
MEDICO		DIANA CAROLINA FRANCO LEON					UROLOGIA							
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I		1165367	116	13:00:00	CC	91111468	FRANCIS DIAZ VILLAMIZAR	0315245026			
1	KE10	P	I		1190051	116	13:00:00	RC	1028789776	BRIAN YOSUEPH ALAPE ARANGO	3502455507 7194049			
1	KE10	P	I		1165373	116	13:20:00	CC	1467593	LEONIDAS CONGOLINO	3134418497			
1	KE10	P	I		1165368	116	13:40:00	CC	38247614	GILMA ROSA HOMEZ DE GOMEZ	7407994			
1	KE10	P	I		1165378	116	14:00:00	CC	93335718	ARNULFO UMBARILA GACHANCIPA	3212347412			
1	KE10	P	I		1165385	116	14:20:00	CC	52855313	CAROLINA TALERIO PINEDA	3143211681			
1	KE10	P	I		1165381	116	14:40:00	CC	452934	JOSE ANTONIO UMBARILA SALGADO	3212347412			
1	KE10	P	I		1181851	116	14:40:00	CC	96343309	ENOC CASTAÑEDA PARRA				
1	KE10	P	I		1165382	116	15:00:00	CC	27968958	ROSA MAGDALENA PINEDA RAMIREZ	3143478894			
1	KE10	P	I		1165532	116	15:20:00	CC	195310	LUIS VALENCIA FIERRO	3008611791			
1	KE10	P	I		1165399	116	15:40:00	CC	5853879	JAIME GONZALEZ LOZANO	3144342156			
1	KE10	P	I		1165401	116	16:00:00	CC	79434407	LUIS ORLANDO DIAZ VARGAS	3134840338			
1	KE10	P	I		1165405	116	16:20:00	CC	20527888	MARIA ELISA FUENTES DE GUEVARA	3125248134			
1	KE10	P	I		1165439	116	16:40:00	CC	2353388	MARCO TULIO TIMOTE BOCANEGRA	3203596423			

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

MS.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1538718

NUMERO ID: CC 91111468	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: FRANCIS DIAZ VILLAMIZAR		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 0315245026	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 36 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 91111468 - 9		FECHA INGRESO: 12/06/2018
		FECHA EGRESO: 12/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL	1	33.700,00	33.700,00
	OGIA			
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

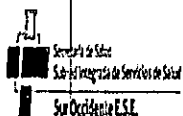
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

116



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1539474

NUMERO ID: CC 1467593	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: LEONIDAS CONGOLINO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3134418497	CARNET: -	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 42 NO 17-25 SOACHA OLIVOS VI		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 87 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1467593 - 20	FECHA INGRESO: 12/06/2018	FECHA EGRESO: 12/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

117



HISTORIA CLINICA No. CC 389795 -- EMILIANO BUITRAGO PERALTA

Empresa: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Afiliado: SUBSIDIADO NIVEL 1

Fec. Nacimiento: 08/08/1934 Edad actual: 83 AÑOS

Sexo: M

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono:

Dirección: KR 77 D 58 A 36 S

Barrio: CENTRO ADMINISTRATIVO

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Ocupación: NO APLICA

Etnia: NINGUNO

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Edad 83 AÑOS

FOLIO

3

FECHA 06/07/2018 16:27:16

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

SUBJETIVO**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACINETE DE 83 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. SOUB MODERADO

TTO DUODART

MEJOIRA DE LA FEURZA Y CALIBRE DEL CHORRO NIEGA GOTEO POTMICCIONAL NIEGA HEMATURIA NIEGA ITU NIEGA RUA HU 4/1

ANTECEDENTE

PATOLOGICO HTA EPOC DM FA

FARMACOLOGICO METOPROLOL LOSARTAN HCTZ ASA ATORVASTATINA APIXABAN

QUIRURGICO APENDICECTOMIA

ALERGICO PENICILIAN

PARACLINICOS

ABRIL /2018 CREA 1 GLUCOSA 116

ABDOMEN BLADNO NO DOLOROSO

PENE Y TESTICULOS NORMAL

PCINTE DE 83 AÑOS CON SOUB MODERADO EN TTO CON DUODART CON ADECUADO RESPUESTA QUIEN PRESENTA COMORBILIDADES DE BASE (ANTICOAGULACION PLENA) QUIEN SE CONIDERA CONTINUAR CON TAMSULOSINA / DUTASTERIDE 0.4/0.5 MG DIA POR 3 MESES CONTROL EN 3 MESES CON ECO RENAL Y VIAS URINARIA.

ANALISIS Y PLAN**DIAGNOSTICO** N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad

Descripción

1 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

Pendiente

MEDIR RPM

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: UROLOGIA

Fecha de Orden: 06/07/2018

OBSERVACIONES

CONTROL EN 3 MESES

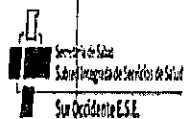
RESULTADOS :

DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Reg. 1022349094

UROLOGIA

Dra. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1539396

NUMERO ID: CC 38247614 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: GILMA ROSA HOMEZ DE GOMEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7407994 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 78 C 58 K 18 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 60 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 38247614 - 50	FECHA INGRESO: 12/06/2018
	FECHA EGRESO: 12/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018
FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1540118

NUMERO ID: CC 93335718	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: ARNULFO UMBARILA GACHANCIPA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3212347412	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 57 C 79 56		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 55 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 93335718 - 15	FECHA INGRESO: 12/06/2018	FECHA EGRESO: 12/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

119

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E



900959048
CL 9 39 46

ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 2

Fecha: 06/07/18

G.etareo: 15



HISTORIA CLINICA No. CC 5983348 -- JOSE HUMBERTO VILLARREAL GONZALEZ

Empresa: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Afiliado: SUBSIDIADO NIVEL 1

Fec. Nacimiento: 02/01/1952 Edad actual: 66 AÑOS

Sexo: M

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Separado(a)

Teléfono: 3874633-

Dirección: NO SABE

Barrio: ALQUERIA

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Ocupación: NO APLICA

Etnia: NINGUNO

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:	KE10	USS OCCIDENTE DE KENNEDY	Edad 66 AÑOS
-------------------	------	--------------------------	--------------

FOLIO

8

FECHA 06/07/2018 16:38:46

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

SUBJETIVO**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

UROLOGIA

PACIENTE DE 66 AÑOS CON DIAGNOSTICO

1. SOUB SEVERO

TTO TAMULOINA REFRACTERIO

REFIERE MULTIPLES EPISODIO DE RETENCION URINARIA. NIEGA HEMATURIA NIEGA ITU.

REFEIRE DISMINCION DE LA FERUZA Y CALIBRE DEL CHORRO

PARACLINICOS

**ECO VU FEB/17: QUISTES RENALES BILATERALES. ENGROSEMIENTO DE PARED VESICAL. PROSTATA 170 CC. NO

HIDRONEFROSIS. RPM: 55 CC.

**BIOPSIA DE PROSTATA 15/03/17: 2138/2017 PROLIFERACION ACINAR ATIPICA, BILATERAL. CON INMUNOHISTOQUIMICA:

MAY/17: NEGATIVA PARA CANCER DE PROSTATA.

**ECO TR PROSTATA: MAR/17: VOLUMEN DE 126 CC. LOBULO MEDIO

**PSA 6.48 (21/10/16)

**ECO VIAS URINARIAS: SEP/17: PROSTATA PARA 216 CC, CON LOBULO MEDIO, NO HIDRONEFROSIS, VEJIGA DE PAREDES

ENGROSADAS. QUISTE RENAL SIMPLE EN EL POLO SUPERIOR DE RIÑON IZQUIERDO

MAY/2018 PSA 7.4 CREA 1.02 PDEO NORMAL

DRA LOPEZ NOV/2017 TR PROSTATA PARA MAS DE 80 GRAMOS NO SE TOCA COMPLETA POR DOLOR CON EL TACTO RECTAL.

PENE Y TESTICULOS NORMALES.

PACIENTE DE 66 AÑOS CON SOUB SEVERO REFRACTERIO A TTO MEDICO QUIEN HA CURSADO CON MULTIPLES RUA.

PSA ELEVADO TR NORMAL CON 1 SET BX PROSTATA NEGATIVO PARA MALIGNIDAD MARZO /2017 QUIEN MANIFIESTA ANT

DE HEMATURIA POR TANTO SE CONSIDERA AMPLIAR ESTUDIO PARA DEFINIR MANEJO QUIRURGICO URODINAMIA ESTANDAR

UROCULTIVO CISTOSCOPIA TRASURETRAL Y CONTROL CON RESULTADOS. SE REFORMULA TAMSULOSINA 0.4 MG DIA POR

3 MESES

ANALISIS Y PLAN**DIAGNOSTICO** N40X

HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Descripción

1 URODINAMIA ESTANDAR

1 UROFLUJOMETRIA SOD

1 CISTOMETRIA SOD

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad Descripción

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad Descripción

1 CISTOSCOPIA Y CALIBRACION URETRAL VIA ENDOSCOPICA

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: UROLOGIA

Dr. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094

Pendiente

Pendiente

Fecha de Orden: 06/07/2018



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1540241

NUMERO ID: CC 52855313	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: CAROLINA TALERÓ PINEDA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3143211681	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 62 92 44 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 37 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 52855313 - 31		FECHA INGRESO: 12/06/2018
		FECHA EGRESO: 12/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

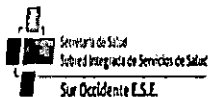
Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

120

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E



900959048

CL 9 39 46

ARHSclxFoPdf2

Pag: 2 de 2

Fecha: 06/07/18

G.etareo: 15



HISTORIA CLINICA No. CC 5983348 – JOSE HUMBERTO VILLARREAL GONZALEZ

Empresa: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Afiliado: SUBSIDIADO NIVEL 1

Fec. Nacimiento: 02/01/1952 **Edad actual:** 66 AÑOS

Sexo: M

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Separado(a)

Teléfono: 3874633-

Dirección: NO SABE

Barrio: ALQUERIA

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Ocupación: NO APLICA

Etnia: NINGUNO

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO APLICA

OBSERVACIONES

CONTROL CON RESULTADOS

RESULTADOS :

DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Reg. 1022349094

UROLOGIA

*Dra. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094*



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1540112

NUMERO ID: CC 452934	VILLETÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JOSE ANTONIO UMBARILA SALGADO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 3212347412	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCIÓN: CL 57 C 79 56	EDAD: 89 AÑOS	DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO		SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 452934 - 11		
FECHA INGRESO: 12/06/2018		FECHA EGRESO: 12/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

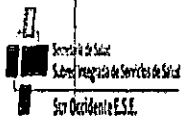
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 "HOSVITAL"

121



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1540132

NUMERO ID: CC 96343309	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: ENOC CASTAÑEDA PARRA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO:	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION:		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 77 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 96343309 - 4		FECHA INGRESO: 12/06/2018	FECHA EGRESO: 12/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

122



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018
FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1539700

NUMERO ID: CC 27968958	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: ROSA MAGDALENA PINEDA RAMIREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELÉFONO: 3143478894	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCIÓN: CALLE 66 A NO 82 - 21 SUR		DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 52 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 27968958 - 3		FECHA INGRESO: 12/06/2018	FECHA EGRESO: 12/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7.J.O "HOSVITAL"

123



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 28/06/18

Hora: 05:29:35

Página: 1

NUMERO : 1271073



1271073 5911154

RESERVADA : 28/06/2018 05:29:35 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

Paciente: CC 5911154 EVERARDO ORDOÑEZ GOMEZ
Nacimiento: 15/03/1948 00:00:00 Edad: 70 AÑOS
Sexo: MASCULINO
Dirección:
Teléfono: 3123725268 Celular: 3123725268 Tel Oficina:
Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO Autorización: 19581G1803258935

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018 HORA: 02:20:00 PM DURACIÓN 20 MIN
SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR
BARRIO KENNEDY CIUDAD: BOGOTA D.C.
CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 127 VALOR 0,00

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

28/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

05:29:36

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398

2:20 pm

6 Julio



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1540591

NUMERO ID: CC 195310	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: LUIS VALENCIA FIERRO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3008611791	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 41 D81D	EDAD: 63 AÑOS	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO		SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 195310 - 22		FECHA INGRESO: 12/06/2018
		FECHA EGRESO: 12/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

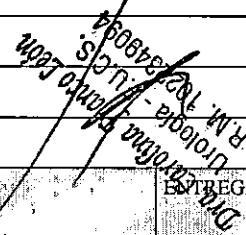
7J.0 *HOSVITAL*

124

		ORDEN MÉDICA		No.		No DE DOCUMENTO 3154620	
NOMBRES CARLOS EDUARDO				APELLIDOS: GUTIERREZ PRIETO		FECHA 15/06/2018	
EDAD	SEXO	PESO	CAMA	HORA	SERVICIO	DIAGNÓSTICO	CODIGO
54 AÑOS	M	70 KG			UROLOGIA	ESTRECHEZ URETEAL	N359
NOMBRE DEL MEDICAMENTO		DENOMINACION INTERNACIONAL		DOSIS VIA ADMON		FRECUENCIA	CANT SOLICITADA CANTIDA ENTREGADA
ACETAMINOFEN TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 5 DIAS							20 VEINTE
CEFALEXINA TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 5 DIAS							20 VEINTE
NOMBRE MÉDICO, REGISTRO, SELLO		ENTREGADO POR		RECIBIDO POR		PRESCRIPCION	MEDICAMENTOS
 R.M. 10223/084 Urología - N. 359		DIR. TRANV 74F No. 40B-54 SUR BOGOTÁ DC		DIR. TRANV 74F No. 40B-54 SUR BOGOTÁ DC		HORA RECPCION	

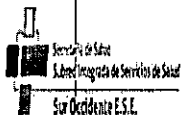
05-90301-02-V4

PRIMERA HOJA: FARMACIA - SEGUNDA HOJA: HISTORIA CLÍNICA - TERCERA HOJA - FACTURACION

		ORDEN MÉDICA		No.		No DE DOCUMENTO 3154620	
NOMBRES CARLOS EDUARDO				APELLIDOS: GUTIERREZ PRIETO		FECHA 15/06/2018	
EDAD	SEXO	PESO	CAMA	HORA	SERVICIO	DIAGNÓSTICO	CODIGO
54 AÑOS	M	70 KG			UROLOGIA	ESTRECHEZ URETEAL	N359
NOMBRE DEL MEDICAMENTO		DENOMINACION INTERNACIONAL		DOSIS VIA ADMON		FRECUENCIA	CANT SOLICITADA CANTIDA ENTREGADA
CONSULTA POR UROLOGIA POP VIERNES 6/07/2018							
NOMBRE MÉDICO, REGISTRO, SELLO		ENTREGADO POR		RECIBIDO POR		PRESCRIPCION	MEDICAMENTOS
 R.M. 10223/084 Urología - N. 359		DIR. TRANV 74F No. 40B-54 SUR BOGOTÁ DC		DIR. TRANV 74F No. 40B-54 SUR BOGOTÁ DC		HORA RECPCION	

05-90301-02-V4

PRIMERA HOJA: FARMACIA - SEGUNDA HOJA: HISTORIA CLÍNICA - TERCERA HOJA - FACTURACION



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/06/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1538835

NUMERO ID: CC 5853879	ATACOQ	EMPRESA: NIT. 900935126-7 COPIA
NOMBRE: JAIME GONZALEZ LOZANO		ASMET SALUD EPS SAS
TELEFONO: 3144342156	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CR 4 18N 46
DIRECCION:		CONTRATO: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 50 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 5853879 - 6		
FECHA INGRESO: 12/06/2018		FECHA EGRESO: 12/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	38.200,00	38.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		38.200,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			38.200,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			38.200,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1540573

NUMERO ID: CC 79434407	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: LUIS ORLANDO DIAZ VARGAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3134840338	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION:		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 50 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - CONTRIBUTIVO	
TIPO USUARIO CONTRIBUTIVO	TIPO AFILIADO COTIZANTE 1	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 79434407 - 2		FECHA INGRESO: 12/06/2018	FECHA EGRESO: 12/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.000,00	45.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.000,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.000,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.000,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			42.000,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA Y DOS MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

196

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E



900959048

CL 9 39 46

ARHScIxFoPdf2

Pag: 2 de 2

Fecha: 06/07/18

G.etareo: 13



HISTORIA CLINICA No. CC 19332763 – JAVIER SAMUEL SUAALARCON TISQUESUSA

Empresa: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Afiliado: SUB SIN COPAGO NIVEL 2

Fec. Nacimiento: 03/12/1958 **Edad actual:** 59 AÑOS

Sexo: M

Grupo Sanguíneo: A+

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 7805285

Dirección: CR 80 H N 57 A 25 CLASS

Barrio: CLASS

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Municipio: BOGOTÁ D.C.

Ocupación: NO APLICA

Etnia: NINGUNO

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BÁSICA PRIMARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO APLICA

Responsable: JAVIER SUA

Teléfono:

Parentesco: Otro

CONTROL CON RESULTADOS

RESULTADOS :

DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Reg. 1022349094

UROLOGÍA

Dra. Carolina Franco León
Urología - E.U.C.S.
R.M. 1022349094



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1537154

NUMERO ID: CC 20527888	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: MARIA ELISA FUENTES DE GUEVARA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3125248134	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CL 38 C 87 C 03		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 82 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 20527888 - 41		FECHA INGRESO: 12/06/2018	FECHA EGRESO: 12/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento preserva mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

127

DRD
Franco



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 05/07/18

Hora: 07:15:31

Página: 1

NUMERO :1300813



1300813 19314754

RESERVADA : 05/07/2018 07:15:31

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

Paciente: CC 19314754 MANUEL ANTONIO RENGIFO LUNA

Nacimiento: 09/06/1955 00:00:00 Edad: 63 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: CL 41B 79G 21SUR

Teléfono: 3114678423 Celular: 3114678423

Tel Oficina:

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autorización: 19581G1802092801

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018

HORA: 05:40:00 PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 125

VALOR: 0.00

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FOREFO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

05/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

07:15:31

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 12/06/2018

FECHA VENC: 12/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1541044

NUMERO ID: CC 2353388	TOLIMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: MARCO TULIO TIMOTE BOCANEGRA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3203596423	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 78 A NO 84B SUR 55 BOSA SAN DIEGO		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 82 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2353388 - 31		FECHA INGRESO: 12/06/2018
		FECHA EGRESO: 12/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

128

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 05/07/18

Hora: 07:14:36

Página: 1

NUMERO : 1300804

RESERVADA : 05/07/2018 07:14:36 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

1300804 79312218

Paciente: CC 79312218 JOSE IGNACIO AGUDELO ISAZA

Nacimiento: 25/03/1964 00:00:00 Edad: 54 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: CL 35 C SUR 75 77

Teléfono: 3228112122 Celular: 3228112122

Tel Oficina:

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autorización: 19581G1802419884

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018

HORA: 05:20:00 PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 125

VALOR: 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

05/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

07:14:37

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 13/06/2018 y el 13/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 12/06/18

Hora: 19:06:29

Página: 47

MEDICO		DIANA CAROLINA FRANCO LEON						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I	1165504	111 07:00:00	CC	39653633	MARYSOL PEREZ CHACON	3197306058					
1	KE10	P	I	1165468	111 07:20:00	CC	41632500	MARTHA LILI CRISTANCHO DE AREVA	3123905188		N390			
1	KE10	P	I	1165462	111 07:40:00	CC	1022408645	BRAYAN VARGAS VARGAS	3213593919		P301			
1	KE10	P	I	1165477	111 08:00:00	CC	17148534	JOSE GUILLERMO MORA SALCEDO	2642461		N10X			
1	KE10	P	I	1165486	111 08:20:00	CC	4066072	ANTONIO AREVALO MUÑOZ	C		C61X			
1	KE10	P	I	1165496	111 08:40:00	CC	2919380	JOSE SAUL TRIVINO REYES	C		N40X			
1	KE10	P	I	1165461	111 09:00:00	CC	4099084	DELFIN MONROY ROZO	3108119104		N40X			
1	KE10	P	I	1183624	111 09:00:00	CC	39657201	LIDA OLIVEROS	7778255		N151.			
1	KE10	P	I	1165501	111 09:20:00	CC	17155743	MAXIMINO LINARES	3212904847		N10X			
1	KE10	P	I	1165527	111 09:40:00	CC	3223917	ONOFRE AREVALO AREVALO	7192583		N40X			
1	KE10	P	I	1165508	111 10:00:00	CC	273924	LEONIDAS MALDONADO PERDOMO	4809325		N40X			
1	KE10	P	I	1209338	111 10:00:00	CC	11517315	JULIO CESAR MARTINEZ DIAZ	7567345		C619.			
1	KE10	P	I	1165516	111 10:20:00	RC	1012449585	MAICOL DAVID MENDOZA VEGA	7361064		N41X			
1	KE10	P	I	1165518	111 10:40:00	CC	51696199	CARMENZA TOVAR PUERTAS	3112654596		N318			
1	KE10	P	I	1165493	111 11:00:00	CC	81679	JOSE ALVARO ZAMBRANO MURCIA	7049497		N10X			
1	KE10	P	I	1165505	111 11:20:00	CC	19401785	CARLOS ARTURO ARIZA BUSTOS	3112401880		N10X			
1	KE10	P	I	1165443	111 11:40:00	CC	39800091	MARIA LIGIA SOSA SOSA			N390			
1	KE10	P	I	1190533	111 11:40:00	CC	75001651	GILDARDO QUINTERO HERRERA	310-574-46-57		P302			
1	KE10	P	I	1202086	111 11:40:00	CC	11374781	LUIS ADOLFO BERNAL PARRADO	3053635733		N10X			

Juan Neutv.

N40X

129

Dra. Carolina Franco León
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018

FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1542628

NUMERO ID: CC 41632500 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARTHA LILI CRISTANCHO DE AREVALO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123905188 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 54 B SUR 81 A 24	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 41632500 - 38	FECHA INGRESO: 13/06/2018
	FECHA EGRESO: 13/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018

FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1543639

NUMERO ID: CC 1022408645 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: BRAYAN VARGAS VARGAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3213593919 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 91 B 50 A 22 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 22 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1022408645 - 17	FECHA INGRESO: 13/06/2018
	FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

131



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018
FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1544155

NUMERO ID: CC 17146534	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE GUILLERMO MORA SALCEDO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2642461	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 37 G SUR 72 J 85		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 72 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17146534 - 29		
FECHA INGRESO: 13/06/2018		
FECHA EGRESO: 13/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018
FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1543631

NUMERO ID: CC 4066072	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ANTONIO AREVALO MUÑOZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: C	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4066072 - 10	FECHA INGRESO: 13/06/2018	FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018

FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1542947

NUMERO ID: CC 2919380	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE SAUL TRIVINO REYES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: C	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 69 D 1 10		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2919380 - 18		
FECHA INGRESO: 13/06/2018		FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

134



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018

FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1543821

NUMERO ID: CC 4099084	CHISCAS BOYACA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DELFIN MONROY ROZO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3108119104	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 45 81 J 10		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 51 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
Nº. HISTORIA: 4099084 - 8	FECHA INGRESO: 13/06/2018	FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018
FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1543908

NUMERO ID: CC 17155743	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MAXIMINO LINARES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3212904847	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 80G 42A 46		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 72 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17155743 - 7	FECHA INGRESO: 13/06/2018	FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018
FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1544289

NUMERO ID: CC 3223917	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ONOFRE AREVALO AREVALO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7192583	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALL 771 # 651 -96 SUR		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 67 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3223917 - 26		
FECHA INGRESO: 13/06/2018		FECHA EGRESO: 13/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018

FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1544569

NUMERO ID: CC 273924	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LEONIDAS MALDONADO PERDOMO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4809325	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV 78P 50 24		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 80 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 273924 - 18	FECHA INGRESO: 13/06/2018	FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

138



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018
FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1545283

NUMERO ID: RC 1012449585 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MAICOL DAVID MENDOZA VEGA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7361064 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 73 78 B 88 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 2 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1012449585 - 22	FECHA INGRESO: 13/06/2018
	FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

139



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018
FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1545658

NUMERO ID: CC 51696199	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARMENZA TOVAR PUERTAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3112654596	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 60 8 72		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 58 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51696199 - 17		
FECHA INGRESO: 13/06/2018		FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018
FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1545009

NUMERO ID: CC 81679	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE ALVARO ZAMBRANO MURCIA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7049497	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 4 A BIS 40 C 49		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 90 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 81679 - 4	FECHA INGRESO: 13/06/2018	FECHA EGRESO: 13/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

141



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018

FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1545992

NUMERO ID: CC 19401785	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARLOS ARTURO ARIZA BUSTOS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3112401880	CARNET: 0	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 80 H 42 A 80 SUR		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 58 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19401785 - 12	FECHA INGRESO: 13/06/2018	FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

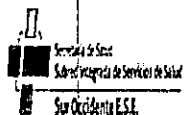
CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

61727

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018

FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1545775

NUMERO ID: CC 39800091	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: MARIA LIGIA SOSA SOSA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 9201350	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALLE 55 79 33		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 46 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 39800091 - 16		FECHA INGRESO: 13/06/2018
		FECHA EGRESO: 13/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto de IVA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 05/07/18

Hora: 07:16:24

Página: 1

NUMERO : 1300822		RESERVADA		05/07/2018 07:16:24		LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR	
Paciente: CC 80433563		NELSON JARBEY TORRES					
Nacimiento: 01/11/1968 00:00:00		Edad: 49 AÑOS					
Sexo: MASCULINO							
Dirección: DIAG 65 G BIS SUR 71 G- 78 LA AMISTAD							
Teléfono: NO		Celular: 3133279765		Tel Oficina: 1			
Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO				Autorización: 19581G1804074515			
FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018		HORA: 05:00:00		PM		DURACIÓN 20 MIN	
SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY		Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR					
BARRIO KENNEDY		CIUDAD: BOGOTA D.C.					
CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 125		VALOR: 0,00					
890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA							
MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ		730 UROLOGIA					
*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***							

05/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

07:16:25

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 13/06/2018
FECHA VENC: 13/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1545429

NÚMERO ID: CC 75001651	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GILDARDO QUINTERO HERRERA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 310-574-46-57	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCIÓN: CLL 74 - 81 B 23		DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 50 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 75001651 - 12		FECHA INGRESO: 13/06/2018
		FECHA EGRESO: 13/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA - POST OPERATORIO	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

144



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 14/06/2018 y el 14/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 10/08/18

Hora: 10:00:38

Página: 1

MEDICO								YESICA YASMIN QUIROZ MADIARRAGA								UROLOGIA							
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente				Teléfono		1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente					
FECHA 14/06/2018																							
1	KE10	P	I		1165317	114-07:00:00	CC	9107308	RIPAULDO SERRANO TORRES				3144732213										
1	KE10	P	I		1165418	114 07:20:00	CC	351927	JORGE ENRIQUE FLOREZ GUTIERREZ				3144848255										
1	KE10	P	I		1165604	114 07:40:00	CC	20440335	CARMEN HERMENCIA ORTIZ HERNNA				322751573										
1	KE10	P	I		1165599	114 08:00:00	CC	2393859	GILBERTO QUIROGA MENDIETA				4509967										
1	KE10	P	I		1165587	114 08:20:00	CC	74281280	JUAN ALVEIRO RUIZ CARRANZA				3102204321										
1	KE10	P	I		1165580	114 08:40:00	CC	19402336	LUIS CARLOS SIMBAQUEBA MARTINE				3134076223										
1	KE10	P	I		1165341	114 09:00:00	CC	79383591	HECTOR RAUL OSPINA FLOREZ				2028361										
1	KE10	P	I		1188998	114 09:00:00	CC	19156059	URIEL RIOS MARTINEZ				7959340										
1	KE10	P	I		1165386	114 09:20:00	CC	79055240	HENRY ARMANDO RAMIREZ SIACHOQ				3123390097										
1	KE10	P	I		1165384	114 09:40:00	CC	52267958	SONIA YADIRA RODRIGUEZ CIRON				3142732088										
1	KE10	P	I		1165365	114 10:00:00	CC	19413074	CARLOS EFRAIN POVEDA				4781019_320947687										
1	KE10	P	I		1212222	114 10:20:00	CC	80260461	JOSE RUPERTO TRIANA SARMINETO				3124684796										
1	KE10	P	I		1165363	114 10:40:00	CC	79842745	LUIS ALBERTO PORRAS CHACON				2906549										
1	KE10	P	I		1165357	114 11:00:00	CC	5886859	JOSE RAUL DIAZ BONILLA				3155533247										
1	KE10	P	I		1165349	114 11:20:00	CC	40026652	GLORIA ROJAS ACERO				3132514226										
1	KE10	P	I		1165347	114 11:40:00	CC	19192282	JORGE ELIECER ESPEJO MANCERA				3203863834										
1	KE10	P	I		1221676	114 11:40:00	PA	ITYA9918295	GIAMPIERO BELLUCCI														

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

145



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 13/06/2018 y el 13/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 09/08/18

Hora: 16:00:23

Página: 1

MEDICO		DIANA CAROLINA FRANCO LEON						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
FECHA 13/06/2018														
1	KE10	P	I	1165504	111	07:00:00	CC	39653633	MARYSOL PEREZ CHACON	3197306058				
1	KE10	P	I	1165468	111	07:20:00	CC	41632500	MARTHA LILI CRISTANCHO DE AREVA	3123905188				
1	KE10	P	I	1165462	111	07:40:00	CC	1022408645	BRAYAN VARGAS VARGAS	f				
1	KE10	P	I	1165477	111	08:00:00	CC	17146534	JOSE GUILLERMO MORA SALCEDO	2642461				
1	KE10	P	I	1165486	111	08:20:00	CC	4066072	ANTONIO AREVALO MUÑOZ	C				
1	KE10	P	I	1165496	111	08:40:00	CC	2919380	JOSE SAUL TRIVINO REYES	C				
1	KE10	P	I	1165461	111	09:00:00	CC	4099084	DELFIN MONROY ROZO	3108119104				
1	KE10	P	I	1183624	111	09:00:00	CC	39657201	LIDA OLIVEROS	7778255				
1	KE10	P	I	1165501	111	09:20:00	CC	17155743	MAXIMINO LINARES	3212904847				
1	KE10	P	I	1165527	111	09:40:00	CC	3223917	ONOFRE AREVALO AREVALO	3053108953				
1	KE10	P	I	1165508	111	10:00:00	CC	273924	LEONIDAS MALDONADO PERDOMO	2936144				
1	KE10	P	I	1209338	111	10:00:00	CC	11517315	JULIO CESAR MARTINEZ DIAZ	7567345				
1	KE10	P	I	1165516	111	10:20:00	RC	1012449585	MAICOL DAVID MENDOZA VEGA	3143407699				
1	KE10	P	I	1165518	111	10:40:00	CC	51696199	CARMENZA TOVAR PUERTAS	3204375096				
1	KE10	P	I	1165493	111	11:00:00	CC	81679	JOSE ALVARO ZAMBRANO MURCIA	7049497				
1	KE10	P	I	1165505	111	11:20:00	CC	19401786	CARLOS ARTURO ARIZA BUSTOS	3112401880				
1	KE10	P	I	1214719	111	11:20:00	CC	194437	JUAN FRANCISCO NEUTA	3124228975				
1	KE10	P	I	1165443	111	11:40:00	CC	39800091	MARIA LIGIA SOSA SOSA	9201350				
1	KE10	P	I	1190533	111	11:40:00	CC	75001651	GILDARDO QUINTERO HERRERA	310-574-46-57				
1	KE10	P	I	1202086	111	11:40:00	CC	11374781	LUIS ADOLFO BERNAL PARRADO	3053635733				



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1549915

NUMERO ID: CC 9107308	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RIPAULDO SERRANO TORRES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3144732213	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 66 A 82-22 SUR ANTONIA SANTOS		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77# NO. 12# - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 80 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 9107308 - 10		
FECHA INGRESO: 14/06/2018		
FECHA EGRESO: 14/06/18		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1550213

NUMERO ID: CC 351927	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ENRIQUE FLOREZ GUTIERREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3144848255	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: DG 82 SUR 0 91		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 351927 - 4	FECHA INGRESO: 14/06/2018	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

147



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1550321

NUMERO ID: CC 20440335	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: CARMEN HERMENECIA ORTIZ HERNANDEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 322751573	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: KR 88A 56F 16 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 20440335 - 15		FECHA INGRESO: 14/06/2018	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

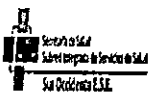
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

148

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 06/07/18

Hora: 16:05:49

Página: 1

NUMERO : 1300819

1300819 79408479

RESERVADA : 05/07/2018 07:15:52 YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ**Paciente:** CC 79408479 MANUEL ADOLFO GARCIA AGUIRRE**Nacimiento:** 26/02/1967 00:00:00 **Edad:** 51 AÑOS**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** CARRERA 78 G BIS NO 45 25**Teléfono:** 2998598 **Celular:** 3187379931**Contrato:** CAPITAL SALUD -AMBULATORIO**Tel Oficina:****Autorización:****FECHA CITA:** Viernes 6 de Julio del 2018**HORA:** 04:40:00 PM **DURACIÓN** 20 MIN**SEDE** USS OCCIDENTE DE KENNEDY**Dirección:** TV 74 F # 40 B 54 SUR**BARRIO** KENNEDY**CIUDAD:** BOGOTA D.C.**CONSULTORIO:** KENNEDY CONSULTORIO 125**VALOR:** 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

06/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

16:05:49

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1043851321

720 A
B



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1550248

NUMERO ID: CC 2393859	VENADILLO	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GILBERTO QUIROGA MENDIETA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4509967	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 2 87 86		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77* NO. 12* - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 71 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2393859 - 30		
FECHA INGRESO: 14/06/2018		
FECHA EGRESO: 14/06/18		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018
FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1550951

NUMERO ID: CC 74281280	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JUAN ALVEIRO RUIZ CARRANZA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 3102204321	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCIÓN: CLL 42 G N 90 03		DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 46 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 74281280 - 7	FECHA INGRESO: 14/06/2018	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

150



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018
FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1551596

NUMERO ID: CC 19402336	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS CARLOS SIMBAQUEBA MARTINEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3134076223	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 68 D BIS 1 51		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 58 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19402336 - 9	FECHA INGRESO: 14/06/2018	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

151



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1551858

NUMERO ID: CC 79383591	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HECTOR RAUL OSPINA FLOREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2028361	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALLE 28 SUR N 41 86		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 52 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79383591 - 8

FECHA INGRESO: 14/06/2018

FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1551606

NUMERO ID: CC 79055240	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HENRY ARMANDO RAMIREZ SIACHOQUE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123390097	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 77M 50 43 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 49 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79055240 - 7	FECHA INGRESO: 14/06/2018	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1551818

NUMERO ID: CC 52267958 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: SONIA YADIRA RODRIGUEZ CIRON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3142732086 CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 80F 42 SUR 08	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 41 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 52267958 - 13	FECHA INGRESO: 14/06/2018
	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1552312

NUMERO ID: CC 19413074 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARLOS EFRAIN POVEDA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 19581G1801505340 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 72 B 77 M 20 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 58 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19413074 - 23	FECHA INGRESO: 14/06/2018
	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

155



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1551146

NUMERO ID: CC 80260461	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE RUPERTO TRIANA SARMINETO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3124684796	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 99 B 87 F 10		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 80260461 - 4	FECHA INGRESO: 14/06/2018	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

130

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

156

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018
FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1552833

NUMERO ID: CC 79842745	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS ALBERTO PORRAS CHACON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2906549	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 68C 2B 07		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 45 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79842745 - 8	FECHA INGRESO: 14/06/2018	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				833
0294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

PATRICIA HELENA BENITEZ JARAMILL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018
FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1553383

NUMERO ID: CC 5886859	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE RAUL DIAZ BONILLA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3155533247	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 49 A S 88 C 34		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 52 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 5886859 - 9	FECHA INGRESO: 14/06/2018	FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1552002

NUMERO ID: CC 40026652	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GLORIA ROJAS ACERO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3132514226	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 80 J 57 H 27 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 50 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
NO. HISTORIA: 40026652 - 12		FECHA INGRESO: 14/06/2018
		FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

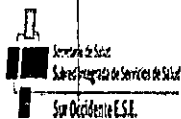
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

159



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1553786

NUMERO ID: CC 19192282	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JORGE ELIECER ESPEJO MANCERA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3203863834	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 72 A 87 J 39		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 66 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19192282 - 5		
FECHA INGRESO: 14/06/2018		FECHA EGRESO: 14/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

160

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoItCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 05/07/18

Hora: 06:56:38

Página: 1

NUMERO : 1300660

1300660 1146135345

RESERVADA : 05/07/2018 06:56:38 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR**Paciente:** RC 1146135345 DYLAN MATHIAS CANTOR LOZANO**Nacimiento:** 12/07/2015 00:00:00 **Edad:** 2 AÑOS**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** KR 78 J BIS # 65 F- 33**Teléfono:** 3865724 **Celular:** 3227283637**Tel Oficina:****Contrato:** CAPITAL SALUD -AMBULATORIO**Autorización:** 19581G1803514935**FECHA CITA:** Viernes 6 de Julio del 2018**HORA:** 04:20:00 **PM** **DURACIÓN** 20 MIN**SEDE** USS OCCIDENTE DE KENNEDY**Dirección:** TV 74 F # 40 B 54 SUR**BARRIO** KENNEDY**CIUDAD:** BOGOTA D.C.**CONSULTORIO:** KENNEDY CONSULTORIO 125**VALOR:** 0,00

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

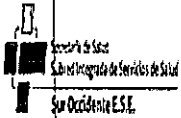
05/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

06:56:38

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/06/2018

FECHA VENC: 14/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1553620

NUMERO ID: PA ITYA9918295 ITALIA	EMPRESA: NIT. 800246953-2 COPIA
NOMBRE: GIAMPIERO BELLUCCI	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO:	CARNET:
DIRECCION: CL 40 # 55 - 22 SAN ANDRES	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO 1158 / 201
TIPO USUARIO VINCULADO	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO AFILIADO SISBEN 2	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: ITYA9918295 - 15	FECHA INGRESO: 14/06/2018
	FECHA EGRESO: 14/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			4.500,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			40.552,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 "HOSVITAL"

161.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 05/07/18

Hora: 06:57:26

Página: 1

NUMERO : 1300665

1300665 79110927

RESERVADA : 05/07/2018 06:57:26 YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Paciente: CC 79110927 RICARDO ESCOBAR CASTRO

Nacimiento: 02/02/1955 00:00:00 Edad: 63 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: CLL 43 N 23 50

Teléfono: 300 8044619 Celular: 3008044619

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Tel Oficina:

Autorización:

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018

HORA: 04:00:00 PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTÁ D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 125

VALOR: 0.00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

05/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

06:57:27

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1030597822



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 15/06/2018 y el 15/06/2018

[RPrgCita]

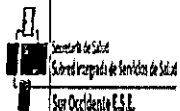
Fecha: 15/06/18

Hora: 06:16:58

Página: 38

MEDICO		DIANA CAROLINA FRANCO LEON						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I		1218389	111 14:00:00	CC	19316963	LUIS ANTONIO PERALTA HERRERA	3123522110	N389			
1	KE10	P	I		1219597	111 14:00:00	CC	80797425	CARLOS EDUARDO BARRETO BUSTO	2773384	N133			
1	KE10	P	I		1218391	111 14:20:00	CC	19281894	JOSE ISIDRO RODRIGUEZ FRANCO	3192526948/4768476	N10Y			
1	KE10	P	I		1218392	111 14:40:00	CC	88178	JORGE ENRIQUE MOLINA	4514037	N10X			
1	KE10	P	I		1218393	111 15:00:00	CC	35400227	CLARA SILVA TENJO	4512630	N133			
1	KE10	P	I		1222978	111 15:00:00	CC	51679335	OLGA SENETH CAVIELES MURCIA	7834294	C679			
1	KE10	P	I		1218394	111 15:20:00	CC	19192105	ISRAEL DAZA MARTIN	2933192	C61X			
1	KE10	P	I		1218395	111 15:40:00	CC	21817099	MARIA MONSALVE MONSALVE	3123256777	N390			
1	KE10	P	I		1218396	111 16:00:00	CC	19120827	JOSE EXPEDITO SABATA DIAZ	7852441	N100			
1	KE10	P	I		1219814	111 16:00:00	TI	1022325694	JOHAN SMITH PACHON ATEHORTUA		N17X			
1	KE10	P	I		1218398	111 16:20:00	CC	3294850	JOSE DOMINGO GUTIERREZ NOVOA	3143072550	N10Y			
1	KE10	P	I		1218397	111 16:40:00	CC	3856296	ANTONIO SEGUNDO BARRIOS CARRA	3224359490	N10Y			
1	KE10	P	I		1221822	111 16:40:00	CC	1112221971	CARLOS STIVEN CADENA SALAZAR		N11X			

Dra. Carolina Franco Leon
Urología - F.U.C.S.
R.M. 1022349094



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561687

NUMERO ID: CC 19316963 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS ANTONIO PERALTA HERRERA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELÉFONO: 3123522110 CARNET: NA	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 78 C N47A -68 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 60 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19316963 - 20	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 478 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

163



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561900

NUMERO ID: CC 19261894 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE ISIDRO RODRIGUEZ FRANCO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3132526948/4760476 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 8C 80 20	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	SERVICIO AMBULATORIO
EDAD: 63 AÑOS	
TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	
No. HISTORIA: 19261894 - 18	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

164



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1560721

NUMERO ID: CC 88178	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ENRIQUE MOLINA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4514037	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 72 SUR 39 64		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 86 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 88178 - 4	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

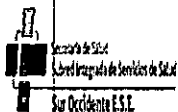
FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1560770

NUMERO ID: CC 35400227	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CLARA SILVA TENJO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 4512630	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 88 H 0 88		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 66 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 35400227 - 18		FECHA INGRESO: 15/06/2018
		FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

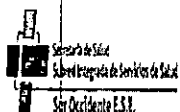
FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562372

NUMERO ID: CC 19192105 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ISRAEL DAZA MARTIN	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2933192 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 37 SUR 88 D 37	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19192105 - 26	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562687

NUMERO ID: CC 21817099 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA MONSALVE MONSALVE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123256777 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALLE 38 N26-26 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 87 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 21817099 - 21	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00-
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563020

NUMERO ID: CC 19120827	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE EXPEDITO SABATA DIAZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7852441	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 85 51A 04		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 67 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19120827 - 20	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562530

NÚMERO ID: CC 3294850	CUNDINAMARCA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE DOMINGO GUTIERREZ NOVOA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 3143072550	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCIÓN: LINDA		DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 64 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3294850 - 16	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563008

NÚMERO ID: CC 3856296	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ANTONIO SEGUNDO BARRIOS CARRASCAL		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3224359490	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 80 J S 75 24		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 58 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3856296 - 17	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00-
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

Fecha: 08/08/18

Hora: 16:22:48

Página: 1

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

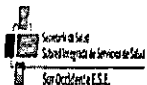
Entre el 15/06/2018 y el 15/06/2018

MEDICO		JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
FECHA 15/06/2018														
1	KE10	P	I		1218583 117 14:00:00	CC	80144374	NELSON JAVIER VERA ORTIZ	3133269835					
1	KE10	P	I		1222079 117 14:00:00	CC	70720884	GUILLERMO RAMIREZ MARIN	7194173					
1	KE10	P	I		1219905 117 14:20:00	CC	39640216	YOLANDA ROJAS BONILLA						
1	KE10	P	I		1218585 117 14:40:00	CC	59813233	FLOR ALBA HERNANDEZ MELO	3202457667					
1	KE10	P	I		1218595 117 15:00:00	CC	1024508708	CRISTHIAN CAMILO CHAVES GUALTER	8071781					
1	KE10	P	I		1223488 117 15:00:00	CC	1113306517	JHON HAROLD FORERO SANCHEZ	3182393772					
1	KE10	P	I		1218825 117 15:20:00	CC	17045026	SANTIAGO RAMIREZ TORRES	7798095					
1	KE10	P	I		1218613 117 15:40:00	CC	17157373	RAFAEL NIZO MORA						
1	KE10	P	I		1218609 117 16:00:00	CC	52775730	GLORIA YALILE ALVAREZ QUINTERO	4511723					
1	KE10	P	I		1218618 117 16:20:00	CC	2938506	JOSE DEL CARMEN BARAHONA MUÑOZ	3222284819					
1	KE10	P	I		1218649 117 16:40:00	CC	93153533	EDGAR ARAGON ARAGON	3133100181					
1	KE10	P	I		1218650 117 17:00:00	CC	35337768	FLORALBA PEDRAZA GONZALEZ	3213681746					
1	KE10	P	I		1218655 117 17:20:00	CC	79409824	KIRVI ALIRIO URREGO TORRES	3114527362					
1	KE10	P	I		1218661 117 17:40:00	CC	2920910	FERNANDO DIAZ DURAN	2644543					
1	KE10	P	I		1218670 117 18:00:00	CC	28612153	BLANCA ENID LUNA CUENCA	7474628					
1	KE10	P	I		1218679 117 18:20:00	CC	79410446	HECTOR JULIO CANO ORTIZ	3114602585					
1	KE10	P	I		1221064 117 18:40:00	CC	19394596	JOSE HENRY ROSAS MEDINA	4785981					

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 05/07/18

Hora: 06:26:12

Página: 1

NUMERO :1300492

RESERVADA: 05/07/2018 06:26:12 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

1300492 93116114

Paciente: CC 93116114 HERIBERTO NUNEZ ORTIZ

Nacimiento: 30/07/1956 00:00:00 Edad: 61 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: CL 42 A 93 B 17 SUR

Teléfono: 5728553

Celular: 3108507680

Tel Oficina:

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autorización: 19581G1803692846

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018

HORA: 03:20:00 PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 125

VALOR: 0,00

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

05/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

06:26:13

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561656

NUMERO ID: CC 80144374	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: NELSON JAVIER VERA ORTIZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 3133269835	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCIÓN: CL71A#80A-09SUR		DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 34 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 80144374 - 18		FECHA INGRESO: 15/06/2018
		FECHA EGRESO: 15/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

173



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561497

NUMERO ID: CC 70720884	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GUILLERMO RAMIREZ MARIN		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7194173	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: DG 71 B N 78 45		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 60 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 70720884 - 7	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ONSULTAS				
J90294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

174

2 x 201808
201808
101109



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/06/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561874

NUMERO ID: CC 39640216	BOGOTA
NOMBRE: YOLANDA ROJAS BONILLA	
TELEFONO:	CARNET:
DIRECCION: CRA 78 A #80-81	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 53 AÑOS
TIPO USUARIO PARTICULAR	TIPO AFILIADO PARTICULAR
SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 39640216 - 1	
FECHA INGRESO: 15/06/2018	
FECHA EGRESO: 15/06/18	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.000,00	45.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.000,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.000,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			45.000,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00

VALOR EN LETRAS SERVICIOS PRESTADOS:
CUARENTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

175



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561833

NUMERO ID: CC 59813233 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: FLOR ALBA HERNANDEZ MELO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3202457667 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 32B 2 76	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 47 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 59813233 - 32	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562502

NUMERO ID: CC 1024508708 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CRISTHIAN CAMILO CHAVES GUALTEROS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 8071781 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CARRERA 67 # 55 - 55 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 27 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1024508708 - 4	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562103

NUMERO ID: CC 1113306517 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 814000337-1 COPIA
NOMBRE: JHON HAROLD FORERO SANCHEZ	EMSSANAR ESS
TELÉFONO: 3182393772 CARNET:	DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 5 NO. 19-12
DIRECCIÓN: NR	CONTRATO: EMSSANAR ESS SUBSIDIADO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 28 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1113306517 - 18	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.000,00	45.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.000,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.000,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			45.000,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562195

NUMERO ID: CC 17045026	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: SANTIAGO RAMÍREZ TORRES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELÉFONO: 7798095	CARNET:	DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCIÓN: DG 90 SUR 87 49		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 77 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17045026 - 57		FECHA INGRESO: 15/06/2018
		FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562049

NUMERO ID: CC 17157373	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 860045904-7
NOMBRE: RAFAEL NIZO MORA		UNICAJAS COMFACUNDI
TELÉFONO:	CARNET:	DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 53 N° 10-39, PISO 4
DIRECCIÓN: CL 35 # 87 - 31 PATIO BONITO		CONTRATO: UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 71 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17157373 - 2	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	36.900,00	36.900,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		36.900,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			36.900,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			36.900,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Ítems Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562958

NUMERO ID: CC 52775730 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GLORIA YALILE ALVAREZ QUINTERO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4511723 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 35 BIS # 87 - 21	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 40 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 52775730 - 6	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

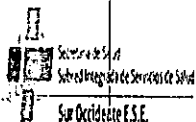
FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562933

NUMERO ID: CC 2938506	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE DEL CARMEN BARAHONA MUÑOZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3222284819	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 65 A S 78 B 08		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 78 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 2938506 - 15	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18
----------------------------	---------------------------	------------------------

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

PATRICIA HELENA BENITEZ JARAMILL

Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

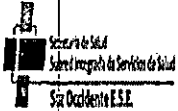
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

1892



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563154

NUMERO ID: CC 93153533 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: EDGAR ARAGON ARAGON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3133100181 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 62 11 11	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77# NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 43 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 93153533 - 15	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563270

NUMERO ID: CC 35337768	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: FLORALBA PEDRAZA GONZALEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 8130926	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 88B 54F 58S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 59 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 35337768 - 22		FECHA INGRESO: 15/06/2018
		FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

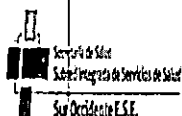
Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563139

NUMERO ID: CC 79409824 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: KIRVI ALIRIO URREGO TORRES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3114527362 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 59 SUR 78L 43	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 53 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79409824 - 8	FECHA INGRESO: 15/06/2018 FECHA EGRESO: 15/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a Impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

185



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563203

NUMERO ID: CC 2920910	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: FERNANDO DIAZ DURAN		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2644543	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 39 C SUR 73 F 27		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2920910 - 13	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVÍS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/06/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563254

NUMERO ID: CC 28612153	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900935126-7
NOMBRE: BLANCA ENID LUNA CUENCA		ASMET SALUD EPS SAS
TELEFONO: 7474628	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CR 4 18N 46
DIRECCION: NR		CONTRATO: ASMET SALUD EPS SAS SUBSIDIADO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 56 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 28612153 - 8		FECHA INGRESO: 15/06/2018
		FECHA EGRESO: 15/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	38.200,00	38.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		38.200,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			38.200,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			38.200,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563287

NUMERO ID: CC 79410446	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HECTOR JULIO CANO ORTIZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3114602585	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 6 BIS 79 C 28		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 51 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79410446 - 15		FECHA INGRESO: 15/06/2018
		FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Fecha: 08/08/18

Entre el 15/06/2018 y el 15/06/2018

Hora: 16:45:24

Página: 1

MÉDICO		JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
FECHA 15/06/2018														
1	KE10	P	I		1218785 113 14:00:00	CC	28055775	OBDULIA EUGENIO DE DAZA	3219210198					
1	KE10	P	I		1221105 113 14:00:00	CC	19129430	JOSE ORTIZ MARTINEZ	7100075					
1	KE10	P	I		1218794 113 14:20:00	CC	3207068	RICARDO BARCENAS AGUDELO	3107606325					
1	KE10	P	I		1218803 113 14:40:00	CC	6001111	HUMBERTO MACIAS OVIEDO	3142195000					
1	KE10	P	I		1218848 113 15:00:00	CC	20345037	ROSARIO SALAZAR ROMERO	3105977527					
1	KE10	P	I		1219049 113 15:20:00	CC	17142345	JULIO ARMANDO PULIDO PARRA	4500889					
1	KE10	P	I		1218715 113 15:40:00	CC	1234	NOMBRE NOMBRE APELLIDO APELLIDO						
1	KE10	P	I		1219074 113 16:00:00	CC	19093535	HERNANDO SANTOS						
1	KE10	P	I		1219230 113 16:20:00	TI	1030542750	BRAYAN CAMILO PAEZ LOZANO	3208335155					
1	KE10	P	I		1219265 113 16:40:00	CC	6150998	PEDRO HERNANDO BURBANO LOPEZ	3107821458					
1	KE10	P	I		1219282 113 17:00:00	CC	51562710	CECILIA VIVAS JARAMILLO	3208531762					
1	KE10	P	I		1219292 113 17:20:00	CC	51658283	LUZ MARINA GAMEZ CUERVO	3174999270					
1	KE10	P	I		1227070 113 17:40:00	CC	2866461	PEDRO JOSE LEMUS CONTRERAS	3134355504					
1	KE10	P	I		1221031 113 18:00:00	CC	79255262	MISAEAL CANTE	3123107774					
1	KE10	P	I		1220272 113 18:20:00	CC	19125755	TEODORO VELASQUEZ MUNETONEZ	0					
1	KE10	P	I		1219431 113 18:40:00	CC	19293020	CARLOS HUGO ARANGO GONZALEZ	7130249					

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 05/07/18

Hora: 05:27:20

Página: 1

NUMERO : 1300399



1300399 19446265

RESERVADA : 05/07/2018 05:27:20 YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Paciente: CC 19446265 CESAR AUGUSTO CUELLAR GARCIA

Nacimiento: 25/05/1961 00:00:00 Edad: 57 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: CALLE 8 SUR N 29D 32

Teléfono: 3603706 Celular: 3144160348

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Tel Oficina:

Autorización:

FECHA CITA: Viernes 6 de Julio del 2018

HORA: 02:20:00 PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO: KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 125

VALOR: 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FOREIRO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

J5/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

05:27:20

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1030597822



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561643

NUMERO ID: CC 28055775 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: OBDULIA EUGENIO DE DAZA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3219210198 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL73BSUN 78B27 BOSA	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 87 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 28055775 - 25	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

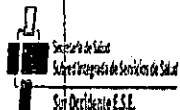
FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561459

NUMERO ID: CC 19129430 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE ORTIZ MARTINEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7100075 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 39 A 51 A 16 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 67 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19129430 - 12	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561657

NUMERO ID: CC 3207068	TOCAIMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RICARDO BARCENAS AGUDELO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3107606325	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 86 K 80 40 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12º - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 66 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3207068 - 36	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

199



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1561797

NUMERO ID: CC 6001111	SAN ANTONIO TOL	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HUMBERTO MACIAS OVIEDO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3142195000	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 87 C 35 B 41 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 6001111 - 18		
FECHA INGRESO: 15/06/2018		
FECHA EGRESO: 15/06/18		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562314

NUMERO ID: CC 20345037	BT A	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: ROSARIO SALAZAR ROMERO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3105977527	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CL 71 D SUR 78 C 50		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 20345037 - 18		FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

194

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4**TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700****CITA MEDICA**

Fecha: 05/07/18

Hora: 05:25:57

Página: 1

NUMERO :1300398

1300398 41333309

RESERVADA : 05/07/2018 05:25:56 YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ**Paciente:** CC 41333309 ELVIRA GARCIA VIUDA DE CUELLA**Nacimiento:** 22/05/1942 00:00:00 **Edad:** 76 AÑOS**Sexo:** FEMENINO**Dirección:** CL 8 SUR 29 D 32**Teléfono:** 3115264541 **Celular:** 3144162348**Tel Oficina:****Contrato:** CAPITAL SALUD -AMBULATORIO**Autorización:****FECHA CITA:** Viernes 6 de Julio del 2018**HORA:** 02:00:00 PM **DURACIÓN** 20 MIN**SEDE** USS OCCIDENTE DE KENNEDY**Dirección:** TV 74 F # 40 B 54 SUR**BARRIO** KENNEDY**CIUDAD:** BOGOTA D.C.**CONSULTORIO:** KENNEDY CONSULTORIO 125**VALOR:** 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

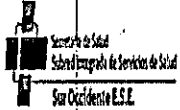
05/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

05:25:58

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1030597822



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562072

NUMERO ID: CC 17142345	BOYACA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JULIO ARMANDO PULIDO PARRA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4500889	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 88 N 26 47 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 72 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17142345 - 3		FECHA EGRESO: 15/06/18
FECHA INGRESO: 15/06/2018		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 "HOSVITAL"

195



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563070

NUMERO ID: CC 19093595 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HERNANDO SANTOS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19093535 - 3	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563051

NUMERO ID: TI 1030542750 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: BRAYAN CAMILO PAEZ LOZANO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3208335155 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV 78 H BIS N. 41 G / 76 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 12 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1030542750 - 8	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

197

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562912

NUMERO ID: CC 6150998	BUENAVENTURA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: PEDRO HERNANDO BURBANO LOPEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM. EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3107821458	CARNET: 0	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 114 22D 53		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 80 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 6150998 - 32	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
9294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

PATRICIA HELENA BENITEZ JARAMILL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

198

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562927

NUMERO ID: CC 51562710	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CECILIA VIVAS JARAMILLO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3208531762	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KRA 82 A 8 C 21		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 60 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51562710 - 34	FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

PATRICIA HELENA BENITEZ JARAMILL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

(Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

199



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562802

NUMERO ID: CC 51658283 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUZ MARINA GAMEZ CUERVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3174999270 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 70 # 78 - 61	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51658283 - 34	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563331

NUMERO ID: CC 2866461 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: PEDRO JOSE LEMUS CONTRERAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3134355504 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 58 I BIS 78 B 09 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 80 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2866461 - 20	FECHA INGRESO: 15/06/2018 FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

901



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1562546

NUMERO ID: CC 79255262	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MISAEL CANTE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123107774	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV 80 BIS # 91- 90 TOR 29 21 - 14		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 60 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79255262 - 12		FECHA INGRESO: 15/06/2018
		FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

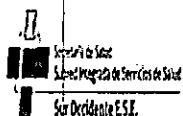
LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 817 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

202



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563379

NUMERO ID: CC 19125755	CUNDINAMARCA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: TEODORO VELASQUEZ MUNETONEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 0	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CL 56 SUR 81 J 77		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 67 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 19125755 - 22		FECHA INGRESO: 15/06/2018	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

203



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563321

NUMERO ID: CC 19293020 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: CARLOS HUGO ARANGO GONZALEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7130249 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 68 H BIS 30 94 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 63 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19293020 - 11	FECHA INGRESO: 15/06/2018
	FECHA EGRESO: 15/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

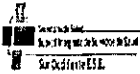
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

204



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 16/06/2018 y el 16/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 08/08/18

Hora: 16:48:15

Página: 1

MEDICO		JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
FECHA 16/06/2018														
1	KE10	P	I	1218992	117	07:00:00	CC	17090305	MARCO ANTONIO SARMIENTO SUARE	3043654645				
1	KE10	P	I	1219430	117	07:20:00	CC	19195793	GERMAN GUZMAN ZABALA	7773668-310561380				
1	KE10	P	I	1220321	117	07:40:00	CC	5849291	MANUEL VICENTE MORENO	3182986120				
1	KE10	P	I	1220939	117	08:00:00	CC	9520329	JOSE VICENTE SOCHA ULLOA	3184920323				
1	KE10	P	I	1221223	117	08:20:00	CC	51732927	DIANA ROCIO DIAZ VASQUEZ	3012443				
1	KE10	P	I	1221386	117	08:40:00	CC	19433791	HERNANDO ADOLFO CHAVEZ SANCH	3124293800				
1	KE10	P	I	1219727	117	09:00:00	CC	17072500	EDUARDO MUNAR LINARES	3005569096				
1	KE10	P	I	1221279	117	09:20:00	CC	13882194	RAUL ERNESTO BARRERA DUARTE	3214557453				
1	KE10	P	I	1227560	117	09:20:00	CC	19452820	EDGAR ALBERTO FOGLIA ARIAS	7204456				
1	KE10	P	I	1221393	117	09:40:00	CC	17098029	CARLOS JULIO VANEGAS	3213429689				
1	KE10	P	I	1221476	117	10:00:00	TI	1012328850	SEBASTIAN OLAYA CAÑOLA	3053449276				
1	KE10	P	I	1221505	117	10:20:00	CC	2277221	RICARDO RODRIGUEZ JIMENEZ	5726686				
1	KE10	P	I	1221517	117	10:40:00	CC	12188974	ZOILO PULGARIN PARRA	7768200				
1	KE10	P	I	1221514	117	11:00:00	CC	2879034	JUAN CRISOSTOMO CHAVES CASTEL	7331847				
1	KE10	P	I	1227794	117	11:00:00	CC	51786787	FLOR ALICIA MONTAÑA CIFUENTES	2237949				
1	KE10	P	I	1221640	117	11:20:00	CC	6023726	NELSON GIRALDO	7845796				
1	KE10	P	I	1221957	117	11:40:00	CC	41794381	NELLY OFIR PINEDA DE CASTRO	3125321618				
1	KE10	P	I	1221569	117	12:00:00	CC	19425182	GERMAN MONTOYA PEDROZA	3777122				
1	KE10	P	I	1221963	117	12:20:00	CC	19156211	ALDO HERNAN MONTENEGRO GARC	4521036				
1	KE10	P	I	1221977	117	12:40:00	CC	79118572	JOSE GABRIEL MELO SUAREZ	3202346581				

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 14/06/18

Hora: 11:23:32

Página: 1

NUMERO : 1221822



RESERVADA : 14/06/2018 11:23:31 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

1221822 1112221971

Paciente: CC 1112221971 CARLOS STIVEN CADENA SALAZAR

Nacimiento: 18/08/1988 00:00:00

Edad: 29 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: KRA 75 BIS 62 G 22

Teléfono:

Celular: 3022170135

Tel Oficina:

Contrato: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX

Autorización:

FECHA CITA: Viernes 15 de Junio del 2018

HORA: 04:40:00 PM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 127

VALOR: 0,00

890394-1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA - POST OPERATORIO

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

Cita Adicional

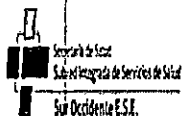
14/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

11:23:32

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1564293

NUMERO ID: CC 17090305 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: MARCO ANTONIO SARMIENTO SUAREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3043654645 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 10 65 B 04	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17090305 - 8	FECHA INGRESO: 16/06/2018
	FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

206

**HISTORIA CLINICA No. CC 3856296 – ANTONIO SEGUNDO BARRIOS CARRASCAL**

Empresa: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Afiliado: SUBSIDIADO NIVEL 1

Fec. Nacimiento: 17/12/1959 Edad actual: 58 AÑOS

Sexo: M

Grupo Sanguineo: A+

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3224359490

Dirección: CR 80 J S 75 24

Barrio: BOSA

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Ocupación: NO APLICA

Etnia: NINGUNO

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: KE10

USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Edad 58 AÑOS

FOLIO

13

FECHA 15/06/2018 16:38:30

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

SUBJETIVO**MOTIVO DE CONSULTA**

PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL

PACINETE DE 58 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE DIURIA DE ARDOR ASOCIADO DOLOR CON LA ACTIVIDAD SEXUAL.

NIEGA EHMATURIA NIEGA ITU NIEGA RUA HU 4/2 NO ALTERACION DE LA FERUZA Y CALIBRE DEL CHORRO

ANTECEDETE

PATOLOGICO NIEGA

FARAMCOLOGICO NIEGA

QUIRURGICO NIEGA

ALERGICO NIEGA

PARACLINICOS

NO TRAE

ABDOMEN BLADNO NO DOLOROSO

PENE Y TESTICULOS NORMAL TR PROSTATA PLANA BENIGNA

PACIENTE DE 58 AÑOS CON CUADRO SUGESTIVO DE PROSTATIS CRONICA SE DECIDE INCIAR CICLO ABC. SE

SOLICICTA ECO RENAL PDEO UROCULTIVO PSA AZOADO SO CONTROL EN 1 MES

ANALISIS Y PLAN**DIAGNOSTICO** N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad Descripción

1 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)

Pendiente

MEDIR RPM

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad Descripción

1 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)

Pendiente

1 NITROGENO UREICO

Pendiente

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Pendiente

1 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Pendiente

1 UROANALISIS

Pendiente

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: UROLOGIA

Fecha de Orden: 15/06/2018

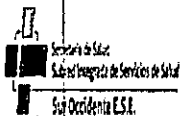
OBSERVACIONES

CONTROL CON RESULTADOS EN 1 MES

RESULTADOS :**FORMULA MEDICA**

Cantidad	Dosis	Esquema	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
60,00	500,00	MILIGRAM	CIPROFLOXACINA 500MG TABLETA 500mg	ORAL	12 Horas	NUEVO

TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 1 MES



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563926

NUMERO ID: CC 19195793 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: GERMAN GUZMAN ZABALA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7773668-3105613806 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL60 77N 14	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19195793 - 5	FECHA INGRESO: 16/06/2018
	FECHA EGRESO: 16/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

207



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563926

NUMERO ID: CC 19195793 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: GERMAN GUZMAN ZABALA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7773668-3105613806 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL60 77N 14	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19195793 - 5	FECHA INGRESO: 16/06/2018
	FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

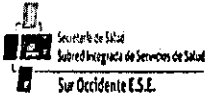
Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

200

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E



900959048

CL 9 39 46

ARHScIxFoPdf2

Pag: 2 de 2

Fecha: 15/06/18

G.etareo: 13



HISTORIA CLINICA No. CC 3856296 – ANTONIO SEGUNDO BARRIOS CARRASCAL

Empresa: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Afiliado: SUBSIDIADO NIVEL 1

Fec. Nacimiento: 17/12/1959

Edad actual: 58 AÑOS

Sexo: M

Grupo Sanguineo: A+

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3224359490

Dirección: CR 80 J S 75 24

Barrio: BOSA

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Ocupación: NO APLICA

Etnia: NINGUNO

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: NO DEFINIDO

Atención Especial: NO APLICA

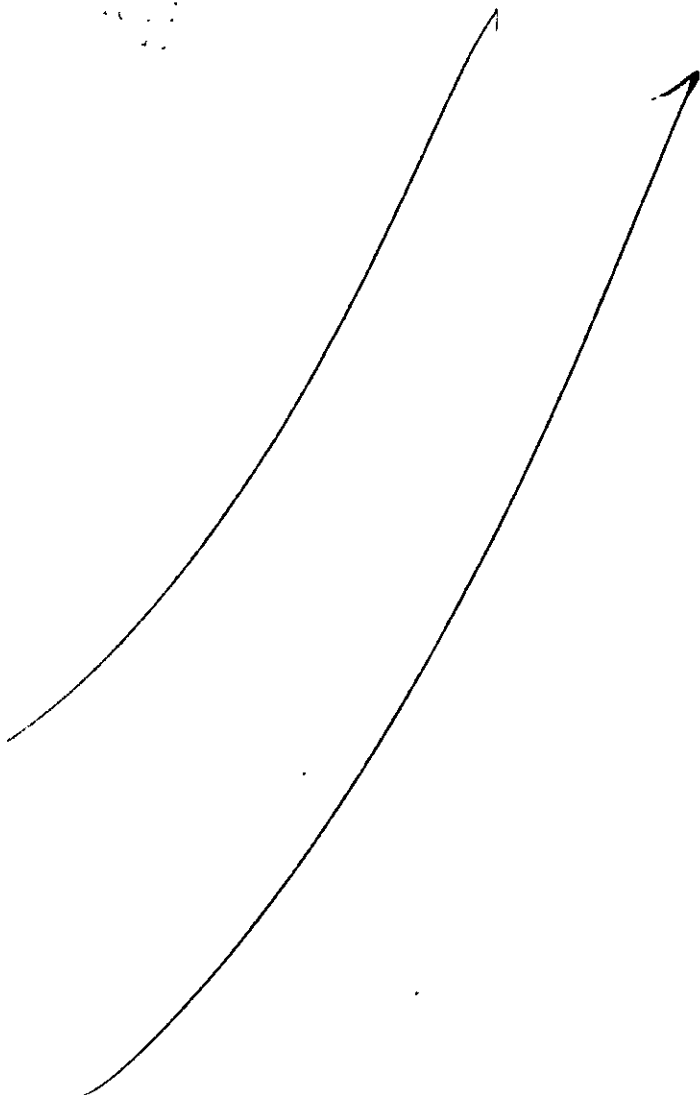
Discapacidad: NINGUNA

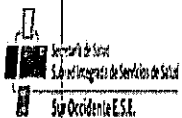
Grupo Poblacional: NO APLICA

DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Reg. 1022349094

UROLOGIA





**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1563970

NUMERO ID: CC 9520329	SOGAMOSO-BOYACA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JOSE VICENTE SOCHA ULLOA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3184920323	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 37B SUR 72M-07		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 63 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 9520329 -28	FECHA INGRESO: 16/06/2018	FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

209

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 06/06/18

Hora: 11:06:57

Página: 1

NUMERO : 1190533

1190533 75001651

RESERVADA : 06/06/2018 11:06:56 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR**Paciente:** CC 75001651 GILDARDO QUINTERO HERRERA**Nacimiento:** 28/09/1967 00:00:00 **Edad:** 50 AÑOS**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** CLL 74 - 81 B 23**Teléfono:** 310-574-46-57**Celular:****Tel Oficina:****Contrato:** CAPITAL SALUD -AMBULATORIO**Autorización:****FECHA CITA:** Miércoles 13 de Junio del 2018**HORA:** 11:40:00 **AM** **DURACIÓN** 20 MIN**SEDE** USS OCCIDENTE DE KENNEDY**Dirección:** TV 74 F # 40 B 54 SUR**BARRIO** KENNEDY**CIUDAD:** BOGOTA D.C.**CONSULTORIO:** KENNEDY CONSULTORIO 127**VALOR:** 0,00

890394-1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA - POST OPERATORIO

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA***** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION *****

Cita Adicional

06/06/2018

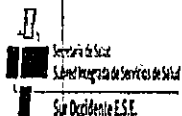
***** FIN DEL REPORTE *****

11:06:58

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398

727



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1564367

NUMERO ID: CC 51732927 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: DIANA ROCIO DIAZ VASQUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3012443 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: AV 1 MAYO 77 50	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 54 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51732927 - 15	FECHA INGRESO: 16/06/2018 FECHA EGRESO: 16/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ÁNDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

210

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 08/06/18

Hora: 11:41:02

Página: 1

NUMERO : 1202086

1202086 11374781

RESERVADA : 08/06/2018 11:41:02 LINA MARIA OTAVO CALDERON

Paciente: CC 11374781 LUIS ADOLFO BERNAL PARRADO

Nacimiento: 27/05/1953 00:00:00 Edad: 65 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Dirección: CL 85 NO 78 C 78 15

Teléfono: 3053635733 Celular: 3053635733

Tel Oficina:

Contrato: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO

Autorización:

FECHA CITA: Miércoles 13 de Junio del 2018

HORA: 11:40:00 AM DURACIÓN 20 MIN

SEDE USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Dirección: TV 74 F # 40 B 54 SUR

BARRIO KENNEDY

CIUDAD: BOGOTA D.C.

CONSULTORIO: KENNEDY CONSULTORIO 127

VALOR: 0,00

890394-1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA - POST OPERATORIO

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

Cita Adicional

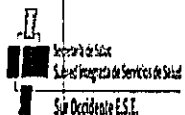
08/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

11:41:02

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1110508202



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1558825

NUMERO ID: CC 17072500 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: EDUARDO MUNAR LINARES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3005569096 CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 29SUR 4 24	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 75 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17072500 - 70	FECHA INGRESO: 16/06/2018 FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

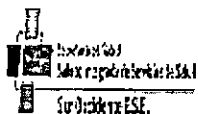
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

211

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4**TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700****CITA MEDICA**

Fecha: 13/06/18

Hora: 10:21:06

Página: 1

NUMERO : 1214719

1214719 194437

RESERVADA : 13/06/2018 10:21:06 NELSON HENRY PINEDA PENA**Paciente:** CC 194437 JUAN FRANCISCO NEUTA**Nacimiento:** 28/09/1954 00:00:00 **Edad:** 63 AÑOS**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** CLL 69 A SUR NO 82 65**Teléfono:** 3124228975**Celular:** NO**Tel Oficina:** NO**Contrato:** UNICAJAS COMFACUNDI - CAPITACION**Autorización:****FECHA CITA:** Miércoles 13 de Junio del 2018**HORA:** 11:20:00 **AM** **DURACIÓN** 20 MIN**SEDE** USS OCCIDENTE DE KENNEDY**Dirección:** TV 74 F # 40 B 54 SUR**BARRIO** KENNEDY**CIUDAD:** BOGOTA D.C.**CONSULTORIO:** KENNEDY CONSULTORIO 127**VALOR:** 0,00

890394-1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA - POST OPERATORIO

MEDICO(S): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON

750 UROLOGIA

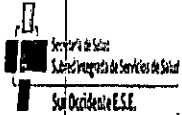
***** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION *****

Cita Adicional

13/06/2018

***** FIN DEL REPORTE *****

10:21:06

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1564374

NUMERO ID: CC 13882194 VELEZ	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: RAUL ERNESTO BARRERA DUARTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3214557453 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 51 B NO 80 B 60	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 13882194 - 34	FECHA INGRESO: 16/06/2018 FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

* Procedimientos con recargo.

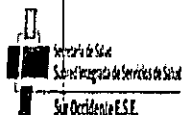
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

212



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1564890

NUMERO ID: CC 19452820 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: EDGAR ALBERTO FOGLIA ARIAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7204456 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALLE 16 SUR NO	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19452820 - 14	FECHA INGRESO: 16/06/2018
	FECHA EGRESO: 16/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA: -

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

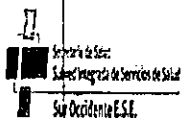
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

213



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018
FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1558352

NUMERO ID: CC 17098029 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: CARLOS JULIO VANEGAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3213429689 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 58 J 81 33 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17098029 - 74	FECHA INGRESO: 16/06/2018 FECHA EGRESO: 16/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

214

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

FECHA FACTURA: 16/06/2018
FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 44807007

FACTURA DE VENTA 1564661

NUMERO ID: 1012328850 NOMBRE: SEBASTIAN OLAYA CAROLA TELEFONO: 3053449276 DIRECCION: CALLE 85 ASUR N.78 79 MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. TIPO USUARIO: SUBSIDIADO	BOGOTÁ CARNET: EDAD: 13 AÑOS TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	EMPRESA: NIT. 900298372-9 C.R.P.A. CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S. DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35 CONTRATO: CAPITAL SALUD - AMBULATORIO SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1012328850 - 16		FECHA INGRESO: 16/06/2018
		FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS			33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

* Procedimientos con recargo

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio; 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E.T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7.1.07.HOSVITAL

215



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1560740

NUMERO ID: CC 2277221	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: RICARDO RODRIGUEZ JIMENEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5726696	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 97 F 42 A 47 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 88 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2277221 - 5		FECHA INGRESO: 16/06/2018
		FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

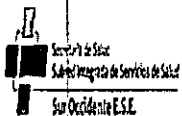
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

216



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 15/06/2018

FECHA VENC: 15/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1560992

NUMERO ID: CC 12188974	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: ZOILO PULGARIN PARRA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 7768200	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CL 71 C SUR 78 C 54		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 55 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 12188974 - 14		FECHA INGRESO: 16/06/2018	FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items: Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

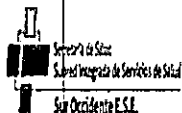
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

217



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1564556

NUMERO ID: CC 2879034	SANTANDER	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: JUAN CRISOSTOMO CHAVES CASTELLANOS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 7331847	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CR 58 A SUR 87 H 47		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 2879034 - 26		FECHA INGRESO: 16/06/2018	FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

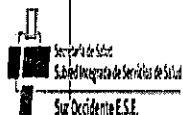
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

218



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1564285

NUMERO ID: CC 51786767 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: FLOR ALICIA MONTAÑA CIFUENTES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2237949 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 76 BIS 67-27	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51786787 - 7	FECHA INGRESO: 16/06/2018
	FECHA EGRESO: 16/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

219



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1565002

NUMERO ID: CC 6023726	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: NELSON GIRALDO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7845796	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 49 SUR 95 C 10		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 52 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 6023726 - 11	FECHA INGRESO: 16/06/2018	FECHA EGRESO: 16/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

220



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1564907

NUMERO ID: CC 41794381	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: NELLY OFIR PINEDA DE CASTRO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3125321618	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CRA 101 N 57 41		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NÓ. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 60 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 41794381 - 28	FECHA INGRESO: 16/06/2018	FECHA EGRESO: 16/06/18	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

221



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1565119

NUMERO ID: CC 19425182 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: GERMAN MONTOYA PEDROZA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3777122 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CARRERA 28 NRO 4 A 27 PISO 3	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 58 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19425182 - 8	FECHA INGRESO: 16/06/2018
	FECHA EGRESO: 16/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 "HOSVITAL"

992



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 16/06/2018

FECHA VENC: 16/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1565214

NUMERO ID: CC 19156211	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: ALDO HERNAN MONTENEGRO GARCIA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4521036	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 34 73 F 73		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 67 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19156211 - 5		FECHA INGRESO: 16/06/2018
		FECHA EGRESO: 16/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

993



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 20/06/2018 y el 20/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 09/08/18

Hora: 16:01:52

Página: 1

MEDICO		DIANA CAROLINA FRANCO LEON						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
FECHA 20/06/2018														
1	KE10	P	I	1218399	116 07:00:00	CC	6012305	NIRAY PARRA GARZON	3125205803					
1	KE10	P	I	1221611	116 07:00:00	CC	80433563	NELSON JARBAY TORRES	NO					
1	KE10	P	I	1218403	116 07:20:00	CC	16135732	JOSE AMADOR GONZALEZ RIVERA	3204028112					
1	KE10	P	I	1218412	116 07:40:00	CC	19054782	JUAN DE DIOS URQUIJO BAUTISTA	2938939					
1	KE10	P	I	1225409	116 07:40:00	CC	1015395674	DELFIN EUFRACIO GARCES GARAY	2734512					
1	KE10	P	I	1218401	116 08:00:00	CC	19097978	JOSE ALFONSO GORDON RIVERA	3107961701					
1	KE10	P	I	1218405	116 08:20:00	CC	5933454	ALFONSO DIAZ MARTINEZ						
1	KE10	P	I	1240508	116 08:20:00	CC	79332589	WILLIAM LANDAZURY BELLO	3115220776					
1	KE10	P	I	1218404	116 08:40:00	CC	51778014	MARIA ANTONIA RIVERA GONZALEZ	3103313395					
1	KE10	P	I	1218407	116 09:00:00	CC	17194283	LUIS ENRIQUE POLANIA RIOS	4530325					
1	KE10	P	I	1218409	116 09:20:00	CC	4144569	PEDRO JOAQUIN VILLAMIL CARDENAS	3202455744					
1	KE10	P	I	1218413	116 09:40:00	CC	5788402	MIGUEL ANTONIO CASTILLO	000					
1	KE10	P	I	1222459	116 09:40:00	CC	79543454	JORGE TAUTIVA VARGAS	7829257					
1	KE10	P	I	1218421	116 10:00:00	CC	4065805	JOSE URIAS LAMPREA BURGOS	3133239279					
1	KE10	P	I	1218424	116 10:20:00	CC	19278615	JUSTO ELADIO VANEGAS ALFEREZ	881332					
1	KE10	P	I	1218422	116 10:40:00	CC	1233494429	DUBAN DANIEL HERRERA RINCON	3005220160					
1	KE10	P	I	1218431	116 11:00:00	CC	51993514	YUDY AYDEE QUINTANA ARIAS	3045897920					
1	KE10	P	I	1233506	116 11:00:00	CC	2323292	JOSE DELFIRIO MANCHOLA LOPEZ	3103419116					
1	KE10	P	I	1218439	116 11:20:00	CC	40413033	GLORIA ISABEL OLIVAR CARDOZO	3144171268					
1	KE10	P	I	1218418	116 11:40:00	CC	17015413	DEOGRACIAS FORERO VELASQUEZ	2924863					



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1582077

NUMERO ID: CC 6012305	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: NIRAY PARRA GARZON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3125205803	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 78 G # 57 C - 56 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
Nº. HISTORIA: 6012305 - 23		FECHA INGRESO: 20/06/2018
		FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				3.370,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				30.330,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

225



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1581898

NUMERO ID: CC 16135732	CALDAS	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE AMADOR GONZALEZ RIVERA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3204028112	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 87 G # 54 D 76 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 56 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 16135732 - 4		FECHA INGRESO: 20/06/2018
		FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

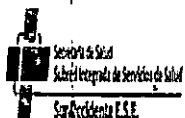
FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1582285

NUMERO ID: CC 19054782 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JUAN DE DIOS URQUIJO BAUTISTA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3193266681 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 39 A 90 A 43 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19054782 - 10	FECHA INGRESO: 20/06/2018
	FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

227



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018
FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1582133

NUMERO ID: CC 19097978	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE ALFONSO GORDON RIVERA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3107961701	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 91 C 58 A 50 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 69 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19097978 - 10		
FECHA INGRESO: 20/06/2018		FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1583818

NUMERO ID: CC 5933454	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ALFONSO DIAZ MARTINEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO:	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 63 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 5933454 - 3	FECHA INGRESO: 20/06/2018	FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

229



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018
FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1583697

NUMERO ID: CC 51778014	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA ANTONIA RIVERA GONZALEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3103313395	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 2 SUR 73 A 39		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 61 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51778014 - 9		
FECHA INGRESO: 20/06/2018		FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

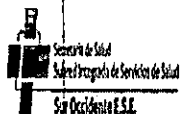
CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

230



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018
FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1583432

NÚMERO ID: CC 17194283	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS ENRIQUE POLANIA RIOS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 4530325	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCIÓN: KR 91 53A 10		DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 70 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17194283 - 29	FECHA INGRESO: 20/06/2018	FECHA EGRESO: 20/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1584376

NUMERO ID: CC 4144569	BTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: PEDRO JOAQUIN VILLAMIL CARDENAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3115683599	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 45 4F 91		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77° NO. 12° - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 77 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4144569 - 50		
FECHA INGRESO: 20/06/2018		
FECHA EGRESO: 20/06/18		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a Impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018
FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1584286

NUMERO ID: CC 5788402	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MIGUEL ANTONIO CASTILLO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 000	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCIÓN: CLL 58 95 22		DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 69 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 5788402 - 31	FECHA INGRESO: 20/06/2018	FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1584254

NUMERO ID: CC 79543454 NA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE TAUTIVA VARGAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7829257 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 57 A 80 D 36 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 47 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79543454 - 5	FECHA INGRESO: 20/06/2018
	FECHA EGRESO: 20/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1584768

NUMERO ID: CC 4065805	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE URIAS LAMPREA BURGOS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3133239279	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 73 S 87-27 BOSA REMANZO		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4065805 - 19		FECHA INGRESO: 20/06/2018
		FECHA EGRESO: 20/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1584868

NUMERO ID: CC 19278615 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JUSTO ELADIO VANEGAS ALFEREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 881332 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 77 I BIS 69 11 S	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 60 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19278615 - 21	FECHA INGRESO: 20/06/2018
	FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

236



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018
FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1585451

NUMERO ID: CC 1233494429 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DUBAN DANIEL HERRERA RINCON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3005220160 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 35 86 39 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 20 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1233494429 - 3 FECHA INGRESO: 20/06/2018 FECHA EGRESO: 20/06/18	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

237



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1585221

NUMERO ID: CC 51993514	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: YUDY AYDEE QUINTANA ARIAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7774653	CARNET: NA	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 81 BIS 51B 12 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 48 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51993514 - 59		FECHA INGRESO: 20/06/2018
		FECHA EGRESO: 20/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1586089

NUMERO ID: CC 40413033	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GLORIA ISABEL OLIVAR CARDOZO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3144171268	CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 43 A 73 A 03 LAGO TIMMIZA		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 52 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 40413033 - 16	FECHA INGRESO: 20/06/2018	FECHA EGRESO: 20/06/18
-----------------------------	---------------------------	------------------------

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

239



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018
FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1586284

NUMERO ID: CC 17015413	ACACIAS	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DEOGRACIAS FORERO VELASQUEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2924863	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 72 NO 07 B 55		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 78 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17015413 - 18		
FECHA INGRESO: 20/06/2018		FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

240



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 20/06/2018 y el 20/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 09/08/18

Hora: 16:03:00

Página: 1

MEDICO		JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ						UROLOGIA ONCOLOGICA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I		1185876 135 13:00:00	CC	80156879	JAIME GARCIA MACHUCA	3133438313					
1	KE10	P	I		1185882 135 13:30:00	CC	19347412	HUBER ENRIQUE VERA	3114859095					
1	KE10	P	I		1185894 135 14:00:00	CC	19321260	RAUL MARTINEZ LEMUS	3192784084					
1	KE10	P	I		1185899 135 14:30:00	CC	17054801	ALVARO CHAPARRO	31187411888					
1	KE10	P	I		1192747 135 15:00:00	CC	3280628	JORGE ELICIO MARROQUIN GARZON	2604183					

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

176



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1588563

NUMERO ID: CC 80156879	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: JAIME GARCIA MACHUCA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3133438313	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: DIAGONAL 1 5 24		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 37 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - CONTRIBUTIVO	
TIPO USUARIO CONTRIBUTIVO	TIPO AFILIADO COTIZANTE 1	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 80156879 - 24		FECHA INGRESO: 20/06/2018	FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.000,00	45.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.000,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.000,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			45.000,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

BERNARDO ELIAS RODRIGUEZ DIAZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

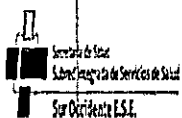
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

242



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1588740

NUMERO ID: CC 19347412	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2	COPIA
NOMBRE: HUBER ENRIQUE VERA		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	
TELEFONO: 3114859095	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81	
DIRECCION: CALLE 36 NRO 3 A 45		CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO 1158 / 201	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 59 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
TIPO USUARIO VINCULADO	TIPO AFILIADO POBLACION ESPECI	SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 19347412 - 1		FECHA INGRESO: 20/06/2018	FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			45.052,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA Y CINCO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

BERNARDO ELIAS RODRIGUEZ DIAZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

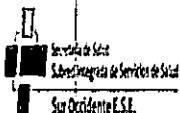
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

243



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/06/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1588848

NUMERO ID: CC 19321260	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: RAUL MARTINEZ LEMUS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3192784084	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 79 C 63 58		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 61 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - EVENTO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19321260 - 17		FECHA INGRESO: 20/06/2018
		FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA - UROLO GIA ONCOLOGICA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

BERNARDO ELIAS RODRIGUEZ DIAZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

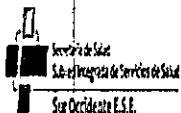
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

244



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018

FECHA VENC: 20/06/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1589087

NUMERO ID: CC 17054801	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: ALVARO CHAPARRO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 31187411888	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - EVENTO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17054801 - 2		FECHA INGRESO: 20/06/2018
		FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA - UROLO GIA ONCOLOGICA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

BERNARDO ELIAS RODRIGUEZ DIAZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 "HOSVITAL"

245



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 20/06/2018
FECHA VENC: 20/06/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1589100

NUMERO ID: CC 3280628	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JORGE ELICIO MARROQUIN GARZON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2604183	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 56 2 B 83		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD - EVENTO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3280628 - 18		
FECHA INGRESO: 20/06/2018		FECHA EGRESO: 20/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890378-2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA - UROLOGIA ONCOLOGICA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

BERNARDO ELIAS RODRIGUEZ DIAZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

246



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 22/06/2018 y el 22/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 09/08/18

Hora: 16:06:43

Página: 1

MEDICO		DIANA CAROLINA FRANCO LEON							UROLOGIA							
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1º.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente		
FECHA 22/06/2018																
1	KE10	P	I		1218430	111	14:00:00	CC	3093455	BAUDILIO ALARCON VILLANUEVA	4027460					
1	KE10	P	I		1240465	111	14:00:00	CC	1000329758	SNEIDER LEANDRO GARCIA GOMEZ	3193532491					
1	KE10	P	I		1245392	111	14:00:00	CC	6864112	NARCISO NEORTIZ VILLADIEGO GOMEZ	3233518936					
1	KE10	P	I		1218433	111	14:20:00	CC	30286316	DICIE PATRICIA SANCHEZ ARISTIZABA	7232308					
1	KE10	P	I		1218440	111	14:40:00	CC	19421447	EDGAR GALINDO LOPEZ						
1	KE10	P	I		1220330	111	14:40:00	CC	6185685	JOSE OTONIEL ECHEVERRIA LONDONO	3133237956					
1	KE10	P	I		1218443	111	15:00:00	CC	28647193	MARIA EDITH POLOCHE DE CONDE						
1	KE10	P	I		1218445	111	15:20:00	CC	12112441	MANUEL GARCIA GONZALEZ	5709461					
1	KE10	P	I		1218441	111	15:40:00	CC	19406721	OTAIN CHAVEZ QUESADA	3209120614					
1	KE10	P	I		1251262	111	15:40:00	CC	20428899	MARIA ALCIRA VERA CHIMBI	3143288216					
1	KE10	P	I		1218438	111	16:00:00	CC	41381685	BEATRIZ MELO DE VERA	7756622					
1	KE10	P	I		1236127	111	16:00:00	CC	2924565	GERMAN MENDOZA REINA	3115437678					
1	KE10	P	I		1218442	111	16:20:00	CC	2839244	HELIODORO CADENA GUTIERREZ	3138937618					
1	KE10	P	I		1218435	111	16:40:00	CC	17140537	CARLOS ELIAS VILLAMIL CAÑON	3208173694					

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

thg



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1608294

NUMERO ID: CC 3093455	SAN MIGUEL DE SEMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: BAUDILIO ALARCON VILLANUEVA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4027460	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 90 A 5 A 45	EDAD: 62 AÑOS	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO		SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3093455 - 11		FECHA INGRESO: 22/06/2018
		FECHA EGRESO: 22/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

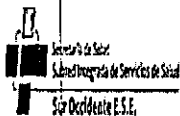
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

248



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1610005

NUMERO ID: CC 30286316	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: DICIE PATRICIA SANCHEZ ARISTIZABAL		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 7232308	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CL 59 A SUR 85 22 FLORIDA		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 55 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 30286316 - 14	FECHA INGRESO: 22/06/2018	FECHA EGRESO: 22/06/18	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1610640

NUMERO ID: CC 19421447 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: EDGAR GALINDO LOPEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 81 H 51 27 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 59 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19421447 - 4	FECHA INGRESO: 22/06/2018 FECHA EGRESO: 22/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

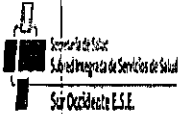
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

250



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1609872

NUMERO ID: CC 28647193 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: MARIA EDITH POLOCHE DE CONDE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 28647193 - 24	FECHA INGRESO: 22/06/2018
	FECHA EGRESO: 22/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

251



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1608776

NUMERO ID: CC 12112441 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: MANUEL GARCIA GONZALEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5709461 CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 40 G 80 D 60 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 61 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 12112441 - 8	FECHA INGRESO: 22/06/2018 FECHA EGRESO: 22/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

252



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1609117

NUMERO ID: CC 19406721 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: OTAIN CHAVEZ QUESADA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3209120614 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 69 B 87 15 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 58 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19406721 - 13	FECHA INGRESO: 22/06/2018
	FECHA EGRESO: 22/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS: 33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA: 0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA: 33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO: 0,00
VALOR DESCUENTO: 0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

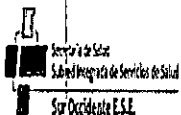
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

253



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1610128

NUMERO ID: CC 41381685	GARAGOA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: BEATRIZ MELO DE VERA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7756622	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 70 78 C 15		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 71 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 41381685 - 58	FECHA INGRESO: 22/06/2018	FECHA EGRESO: 22/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

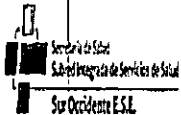
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

254



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1610099

NUMERO ID: CC 2924565	BOGOTA DC	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: GERMAN MENDOZA REINA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3115437678	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 97 #20-77		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2924565 - 75		FECHA INGRESO: 22/06/2018
		FECHA EGRESO: 22/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

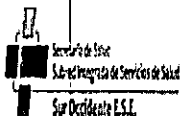
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

255



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1609361

NUMERO ID: CC 2839244	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: HELIODORO CADENA GUTIERREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3138937618	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 87 I 69 A - 22 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 81 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2839244 - 25		
FECHA INGRESO: 22/06/2018		
FECHA EGRESO: 22/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

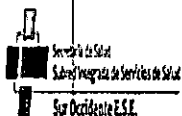
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

256



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1608934

NUMERO ID: CC 17140537 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: CARLOS ELIAS VILLAMIL CAÑON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3208173694 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV 77 B 58 A SUR 22	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 73 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17140537 - 19	FECHA INGRESO: 22/06/2018
	FECHA EGRESO: 22/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

257



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 23/06/2018 y el 23/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 09/08/18

Hora: 16:12:29

Página: 3

MEDICO		JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I		1245997	116 14:00:00	CC	20273984	MARIA ELISA AGUILAR PULIDO	3202020768				
1	KE10	P	I		1253604	116 14:00:00	CC	19433791	HERNANDO ADOLFO CHAVEZ SANCH	3124293800				
1	KE10	P	I		1245596	116 14:20:00	CC	3990166	ANTONIO JOSE CASTRO BARRIONUEVO	3042209973				
1	KE10	P	I		1245603	116 14:40:00	CC	21235652	MARIA CLEMENCIA POLOCHE DE CAR	8027201				
1	KE10	P	I		1246012	116 15:00:00	CC	2326343	INOCENCIO OLAYA	5712104				
1	KE10	P	I		1246094	116 15:40:00	CC	79714846	WILLIAM ARLEY MARTINEZ	3173459909// 572022				
1	KE10	P	I		1246124	116 16:00:00	CC	152312	MARCO TULIO CARRILLO CORTES	4546191- 312740417				
1	KE10	P	I		1246145	116 16:20:00	CC	3048453	PASTOR AREVALO AREVALO	3124045338				
1	KE10	P	I		1246155	116 16:40:00	CC	52220953	SANDRA AVELLANEDA CARREÑO	3124324044				
1	KE10	P	I		1246194	116 17:00:00	CC	17170766	HUGO DIAZ GUZMAN	3165469908				
1	KE10	P	I		1246205	116 17:20:00	CC	20339344	BLANCA NOHORA RODRIGUEZ RODRI	2306240-316546090				
1	KE10	P	I		1246277	116 17:40:00	CC	17045026	SANTIAGO RAMIREZ TORRES	7798095				

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

258.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018
FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605432

NUMERO ID: CC 20273984	SIMIJACA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: MARIA ELISA AGUILAR PULIDO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3202020768	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CR 16 E 36 95		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 77 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 20273984	16	FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

259



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605319

NUMERO ID: CC 3990165 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: ANTONIO JOSE CASTRO BARRIONUEVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3042209973 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALLE 45 A SUR #88-86 APT 103	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 82 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3990165 - 15	FECHA INGRESO: 23/06/2018
	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

260



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605469

NUMERO ID: CC 21235652 VILLAVICENCIO	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: MARIA CLEMENCIA POLOCHE DE CARDENAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 8027201 CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 102 C N° 56 F 13 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 63 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 21235652 - 13	FECHA INGRESO: 23/06/2018 FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

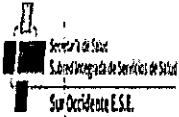
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

261



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605521

NUMERO ID: CC 2326343	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: INOCENCIO OLAYA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5712104	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 82 41 B 03 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2326343 - 7		FECHA INGRESO: 23/06/2018
		FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

262



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 22/06/2018

FECHA VENC: 22/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1600518

NUMERO ID: CC 79714846 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: WILLIAM ARLEY MARTINEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3173459909// 5720223 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 81 C BIS A 42 45	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 45 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79714846 - 19	FECHA INGRESO: 23/06/2018
	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

263



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605635

NUMERO ID: CC 152312	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: MARCO TULIO CARRILLO CORTES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4546191- 3127404170 CARNET:		EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 99 A BIS 38 C 47 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 88 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO: USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 152312 - 12	FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

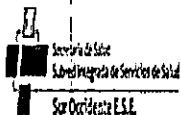
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

264



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605677

NUMERO ID: CC 3048453	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: PASTOR AREVALO AREVALO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3124045338	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 80 N 73 A 22 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 61 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3048453 - 7	FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

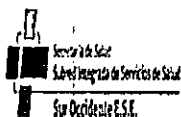
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

265



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605750

NUMERO ID: CC 52220953	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: SANDRA AVELLANEDA CARREÑO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3124324044	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: 0		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 44 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 52220953 - 22		FECHA INGRESO: 23/06/2018
		FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

266



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605738

NUMERO ID: CC 17170766	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: HUGO DIAZ GUZMAN		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3165469908	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 68 A 38 D 25 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 72 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17170766 - 21		FECHA INGRESO: 23/06/2018
		FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

267



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605743

NUMERO ID: CC 20339344	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: BLANCA NOHORA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2306240-3165460908	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 39 G 68 G 72		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 75 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 20339344 - 21		FECHA INGRESO: 23/06/2018
		FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

268



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605618

NUMERO ID: CC 17045026	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: SANTIAGO RAMIREZ TORRES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 7798095	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: DG 90 SUR 87 49		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 77 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 17045026 - 59		FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

269

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 23/06/2018 y el 23/06/2018

(RPTG)Cita

Fecha: 08/08/18

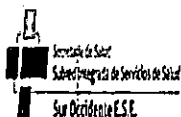
Hora: 16:10:29

Página: 2

T Part: P = Principal, A = Asistente, T Cita: I = Individual, G = Grupál, J = Junta Médica

MEDICO										*** FIN DEL REPORTE ***				
730 HOSPITAL										UROLOGIA				
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
FECHA 23/06/2018														
1	KE10	P	I		1246533 113 14:00:00	CC	7492865	GABRIEL ANGEL RIOS RODRIGUEZ	4536068					
1	KE10	P	I		1246570 113 14:20:00	CC	79846395	JAVIER LEONARDO CUBILLOS CARRIL	8927182/3125609143					
1	KE10	P	I		1246542 113 14:40:00	CC	2333548	JESUS HELI GARCIA TORRES	7279230					
1	KE10	P	I		1246598 113 15:00:00	CC	17763044	ANTONIO JOSE SOGAMOSO DIAZ	3138867939					
1	KE10	P	I		1246601 113 15:20:00	CC	19417782	GUSTAVO RODRIGUEZ HERNANDEZ	no tiene					
1	KE10	P	I		1246627 113 15:40:00	CC	19337332	HERNAN RODRIGO LINARES FORERO	6052946					
1	KE10	P	I		1246717 113 16:00:00	CC	19299015	NESTOR MAURICIO VARGAS GOMEZ	2702136					
1	KE10	P	I		1247011 113 16:20:00	CC	26511435	ROSALBA MOTTA LOSADA	7789390					
1	KE10	P	I		1247037 113 16:40:00	CC	5731024	JOSE LUCIANO PEREZ TORRES	0					
1	KE10	P	I		1247056 113 17:00:00	CC	17197793	GILBERTO PEÑA	3134011705					
1	KE10	P	I		1247092 113 17:20:00	CC	3211788	JOSE URIEL GONZALEZ	7740530					
1	KE10	P	I		1247199 113 17:40:00	CC	10023738	CARLOS FERNANDO GONZALEZ SUAR	4296042-					

270



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605406

NUMERO ID: CC 7492865	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: GABRIEL ANGEL RIOS RODRIGUEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4536068	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 81C BIS 51C 84 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 77 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 7492865 - 42		FECHA INGRESO: 23/06/2018
		FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

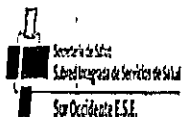
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

271



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605351

NUMERO ID: CC 79846395	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: JAVIER LEONARDO CUBILLOS CARRILLO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 8927182/3125609143	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CRA 100 # 22 H -		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 44 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 79846395 - 12		FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

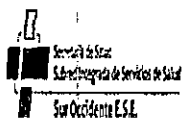
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

272



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605370

NUMERO ID: CC 2333548	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JESUS HELI GARCIA TORRES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7279230	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 89 70 A 24 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 80 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2333548 - 32		FECHA INGRESO: 23/06/2018
		FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

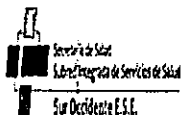
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

273



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605423

NUMERO ID: CC 17763044	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: ANTONIO JOSE SOGAMOSO DIAZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3138867939	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CL 57 S 98 43		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 59 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 17763044 - 25		FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

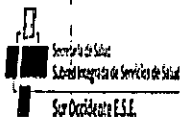
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

274



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605610

NUMERO ID: CC 19417782 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: GUSTAVO RODRIGUEZ HERNANDEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: no tiene CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 77K N 65 J 35 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19417782 - 3	FECHA INGRESO: 23/06/2018
	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

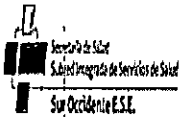
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

225



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605746

NUMERO ID: CC 5731024	BOGOTA ^a	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: JOSE LUCIANO PEREZ TORRES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 0	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CLL 39 SUR NO 89 24		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77 ^a NO. 12 ^a - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 5731024 - 17		FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

276



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605571

NUMERO ID: CC 17197793	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: GILBERTO PEÑA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3134011705	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: KR 97 C N° 71 30 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 70 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 17197793	29	FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGIA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

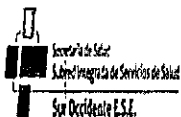
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

277



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605490

NUMERO ID: CC 3211788	CUNDINAMARCA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JOSE URIEL GONZALEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7740530	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALL 58 A SUR N 88 F 06		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 73 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3211788 - 12		
FECHA INGRESO: 23/06/2018		FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

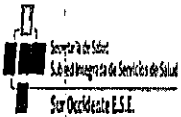
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

278



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605440

NUMERO ID: CC 10023738 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: CARLOS FERNANDO GONZALEZ SUAREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4296042- CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 35 10 69	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 49 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 10023738 - 22	FECHA INGRESO: 23/06/2018
	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

279



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

Fecha: 09/08/18

Hora: 16:12:29

Página: 2

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 23/06/2018 y el 23/06/2018

MEDICO		OSCAR AMBROSIO SUAREZ RODRIGUEZ							UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente	
1	KE10	P	I	1245908	117 14:00:00	CC	51986088	SANDRA ROCIO RUIZ BERNAL	5711455						
1	KE10	P	I	1246593	117 14:20:00	CC	17159210	HELMER SALAZAR CANON	3103274499						
1	KE10	P	I	1246861	117 14:40:00	CC	1012334608	EDISON ENRIQUE NIÑO LEON	3031746						
1	KE10	P	I	1247080	117 15:00:00	CC	80354140	LUIS ENRIQUE RAMIREZ	3015554563						
1	KE10	P	I	1249063	117 15:20:00	CC	19230174	HECTOR MANUEL CANTOR CARRILLO 1							
1	KE10	P	I	1247173	117 15:40:00	CC	19116254	HECTOR HERNAN RODRIGUEZ RAMO	5711837						
1	KE10	P	I	1247224	117 16:00:00	CC	1010179848	EDWIN ERNESTO CARRILLO HURTADO	3212781520						
1	KE10	P	I	1247260	117 16:20:00	CC	19148387	CARLOS JULIO PLAZAS GONZALEZ	3014983840/ 305205						
1	KE10	P	I	1247274	117 16:40:00	CC	122827	JORGE ALFREDO MUNAR RODRIGUEZ	7196519 3118848906						
1	KE10	P	I	1247354	117 17:00:00	CC	52305853	DIANA VICTORIA MONICO	3115128654						
1	KE10	P	I	1247379	117 17:20:00	CC	19286977	JOSE EDUARDO PEÑA MARTINEZ	5714363						
1	KE10	P	I	1247473	117 17:40:00	CC	79041006	CARLOS CRISOFOGO CAÑON	3202848485						



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 22/06/2018

FECHA VENC: 22/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1599306

NUMERO ID: CC 51986088	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: SANDRA ROCIO RUIZ BERNAL		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5711455	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALLE 69S. N8948		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 47 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51986088 - 5	FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

281



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 22/06/2018

FECHA VENC: 22/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1597639

NUMERO ID: CC 17159210 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: HELMER SALAZAR CANON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3103274499 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV 72 B BIS 40 07 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 71 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17159210 - 42	FECHA INGRESO: 23/06/2018
	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

289



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605533

NUMERO ID: CC 1012334608 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: EDISON ENRIQUE NIÑO LEON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3031746 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 54 D BIS SUR 88 G 03 PI 2	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 30 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1012334608 - 5	FECHA INGRESO: 23/06/2018
	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

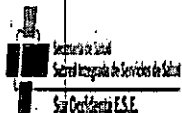
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

283



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018
FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1610046

NUMERO ID: CC 80354140	TOCAIMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: LUIS ENRIQUE RAMIREZ		CAPITAL SALUD. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3015554563	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 77 80 J 45		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 53 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 80354140 - 12	FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL	1	33.700,00	33.700,00
	OGÍA			
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

284



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605533

NUMERO ID: CC 1012334608 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: EDISON ENRIQUE NIÑO LEON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3031746 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 54 D BIS SUR 88 G 03 PI 2	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 30 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1012334608 - 5	FECHA INGRESO: 23/06/2018
	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605449

NUMERO ID: CC 19230174 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: HECTOR MANUEL CANTOR CARRILLO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 1 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 47 A52 ESTE N 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19230174 - 6	FECHA INGRESO: 23/06/2018 FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

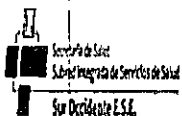
Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

285



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1610751

NUMERO ID: CC 19116254 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: HECTOR HERNAN RODRIGUEZ RAMOS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 5711837 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 1 A 83 11	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 68 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19116254 - 16	FECHA INGRESO: 23/06/2018
	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

286



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605705

NUMERO ID: CC 19148387 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: CARLOS JULIO PLAZAS GONZALEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3014983840/ 3052051 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 40 SUR 78 53	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 66 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19148387 - 9	FECHA INGRESO: 23/06/2018
	FECHA EGRESO: 23/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

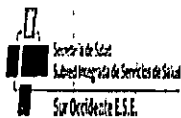
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

287



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605597

NUMERO ID: CC 122827	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JORGE ALFREDO MUNAR RODRIGUEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7196519 3118848906 CARNET: 3569722		EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 80 66 40 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 86 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 122827 - 18	FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

2883



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605725

NUMERO ID: CC 52305853	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: DIANA VICTORIA MONICO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3115128654	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: CRA 80 P # 85-48 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 40 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 52305853 - 23		FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

289



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 23/06/2018

FECHA VENC: 23/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1605698

NUMERO ID: CC 79041006	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	COPIA
NOMBRE: CARLOS CRISOFOGO CAÑON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM	
TELEFONO: 3202848485	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.	
DIRECCION: KR 88 SUR CL 51 24 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 63 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 79041006 - 17		FECHA INGRESO: 23/06/2018	FECHA EGRESO: 23/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

MARIA CRISTINA GUARIN TORO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

290

MEDICO			JULIO ARIEL OYOLA MORENO					UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I		1218472 116 07:00:00	CC	19231332	GUSTAVO CABRERA UBAQUE	3138384024		N40X			
1	KE10	P	I		1249355 116 07:00:00	CC	79692236	FREDY ALEXANDER OLARTE NOVA	3183333868		N359			
1	KE10	P	I		1218477 116 07:20:00	CC	80153928	SERGIO DARIO DIAZ	3114828811		F528			
1	KE10	P	I		1232814 116 07:20:00	CC	93416567	JOSE IVAN ARIAS GOMEZ	3209130102		N40X			
1	KE10	P	I		1218482 116 07:40:00	CC	8690116	RAFAEL ENRIQUE MARTINEZ ARAGON	3209002666		N200			
1	KE10	P	I		1218484 116 08:00:00	CC	3074636	HERNAN GOMEZ VELOZA	3115507789		N40X			
1	KE10	P	I		1218491 116 08:20:00	CC	17285564	MILLER RAMIREZ CAMACHO	3134487607		N40X			
1	KE10	P	I		1218492 116 08:40:00	CC	3038561	ALIRIO NABARRO MATERON	3212134465					
1	KE10	P	I		1218497 116 09:00:00	CC	28986071	JAQUELINE AGUDELO AGUIRRE			N133			
1	KE10	P	I		1218496 116 09:20:00	CC	2267849	CRISTOBAL ORTIZ MURCIA	3057370665		N40X			
1	KE10	P	I		1218540 116 09:40:00	CC	79316151	JOSE EVANGELISTA ROJAS OLAYA	3174768461		N40X			
1	KE10	P	I		1218473 116 10:00:00	CC	19319461	JORGE ALBERTO RODRIGUEZ CAICED	3243158		N40X			
1	KE10	P	I		1240349 116 10:20:00	CC	80273198	HUMBERTO ARIZA BARRERA	3204396226		N40X			
1	KE10	P	I		1218555 116 10:40:00	CC	2287785	RUBEN SANCHEZ RAMIREZ	3114744823		N40X			
1	KE10	P	I		1218476 116 11:00:00	CC	19181123	PABLO EMILIO LOZANO TOVAR	2027910		N40X			
1	KE10	P	I		1218548 116 11:20:00	CC	1394489	DARIO BUITRAGO GIRALDO	3035572		N40X			
1	KE10	P	I		1218547 116 11:40:00	CC	1394489	DARIO BUITRAGO GIRALDO	3035572					



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018
FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1607802

NUMERO ID: CC 19231332 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GUSTAVO CABRERA UBAQUE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3138384024 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TRANS 79D NO 76-16 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19231332 - 15	FECHA INGRESO: 25/06/2018
	FECHA EGRESO: 25/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1606578

NUMERO ID: CC 79692236	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: FREDY ALEXANDER OLARTE NOVA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3183333868	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 38		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 43 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79692236 - 7	FECHA INGRESO: 25/06/2018	FECHA EGRESO: 25/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294.	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

293



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018
FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1607005

NUMERO ID: CC 80153928	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: SERGIO DARIO DIAZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3114828811	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 99 C BIS 38 C 51 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 37 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 80153928 - 3		
FECHA INGRESO: 25/06/2018		
FECHA EGRESO: 25/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018
FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1607105

NUMERO ID: CC 8690116	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RAFAEL ENRIQUE MARTINEZ ARAGON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3209002666	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 70N 21 24		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77# NO. 12# - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 59 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 8690116 - 30		
FECHA INGRESO: 25/06/2018		
FECHA EGRESO: 25/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1607923

NUMERO ID: CC 3074636	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HERNAN GOMEZ VELOZA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3115507789	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 77 U SUR 48 20		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3074636 - 21	FECHA INGRESO: 25/06/2018	FECHA EGRESO: 25/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

296



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1606464

NUMERO ID: CC 3038561	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: ALIRIO NABARRO MATERON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3212134465	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3038561 - 4		FECHA INGRESO: 25/06/2018
		FECHA EGRESO: 25/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

297



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1607140

NUMERO ID: CC 17285564	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MILLER RAMIREZ CAMACHO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3134487607	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 47 SUR 72 I 59		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 53 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17285564 - 4		FECHA EGRESO: 25/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1608320

NUMERO ID: CC 28986071	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JAQUELINE AGUDELO AGUIRRE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO:	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION:		CONTRATO: CAPITAL SALUD - CONTRIBUTIVO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 41 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO CONTRIBUTIVO	TIPO AFILIADO COTIZANTE 1	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 28986071 - 2		
FECHA INGRESO: 25/06/2018		
FECHA EGRESO: 25/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.000,00	45.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.000,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.000,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.000,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			42.000,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA Y DOS MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.O *HOSVITAL*

299



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40' B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1608667

NUMERO ID: CC 2267849	COYAIMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CRISTOBAL ORTIZ MURCIA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3057370665	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 87 0 25		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 79 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2267849 - 22		
FECHA INGRESO: 25/06/2018		
FECHA EGRESO: 25/06/18		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

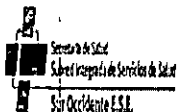
FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1608625

NUMERO ID: CC 79316151	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2
NOMBRE: JOSE EVANGELISTA ROJAS OLAYA		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO: 3174768461	CARNET: 1	
DIRECCION: CR 32 B 2 76		DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 54 AÑOS	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158 7
TIPO USUARIO VINCULADO	TIPO AFILIADO SISBEN 3	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79316151 - 3	FECHA INGRESO: 25/06/2018	FECHA EGRESO: 25/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			13.510,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			31.542,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRECE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

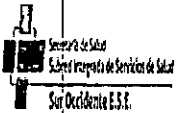
FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1609302

NUMERO ID: CC 19319461	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ALBERTO RODRIGUEZ CAICEDO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3243158	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 35 BIS 1 F 31 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 63 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19319461 - 29		FECHA INGRESO: 25/06/2018
		FECHA EGRESO: 25/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1609180

NUMERO ID: CC 80273198	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HUMBERTO ARIZA BARRERA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3204396226	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 87 C 67 C 06		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 50 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO: AMBULATORIO
No. HISTORIA: 80273198 - 26	FECHA INGRESO: 25/06/2018	FECHA EGRESO: 25/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018
FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1608576

NUMERO ID: CC 2287785	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RUBEN SANCHEZ RAMIREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 3114744823	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 31 A 96		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 78 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2287785 - 46		
FECHA INGRESO: 25/06/2018		
FECHA EGRESO: 25/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018
FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1609781

NUMERO ID: CC 19181123	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: PABLO EMILIO LOZANO TOVAR		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 2027910	CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 56 SUR 91 U 40		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 67 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19181123 - 5		FECHA INGRESO: 25/06/2018
		FECHA EGRESO: 25/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
390294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

Items Particionados por Control de Tipos por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

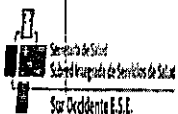
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

308



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 25/06/2018

FECHA VENC: 25/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1610258

NUMERO ID: CC 1394489	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DARIO BUITRAGO GIRALDO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3035572	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 73 56 09 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 80 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1394489 - 13		
FECHA INGRESO: 25/06/2018		
FECHA EGRESO: 25/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

306

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Fecha: 09/08/18

Entre el 27/06/2018 y el 27/06/2018

Hora: 16:39:00

Página: 1

MEDICO		OSCAR AMBROSIO SUAREZ RODRIGUEZ					UROLOGIA							
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1º.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
FECHA 27/06/2018														
1	KE10	P	I		1245030	120 06:00:00	CC	26869978	MARIA SILENES ACOSTA MIELES	4114388/3003960339				
1	KE10	P	I		1245037	120 06:20:00	RC	1013141225	MIGUEL ANGEL ORJUELA PAMPLONA	3212959809				
1	KE10	P	I		1245102	120 06:40:00	CC	19459835	LUIS ERNESTO MONTERO LAGUNA	3202828647				
1	KE10	P	I		1245108	120 07:00:00	CC	3116102	ANGEL GUILLERMO DUARTE RUIZ	3123000824				
1	KE10	P	I		1245128	120 07:20:00	CC	1116358	REINALDO SORACIPA HERRERA	7802530/ 7776700				
1	KE10	P	I		1245149	120 07:40:00	CC	41632671	CLARA INES OSPINA AMBROSIO	3132480357-242707				
1	KE10	P	I		1245191	120 08:00:00	CC	124490	JOSE VICENTE SARMIENTO GIL	2355484-7108875				
1	KE10	P	I		1245203	120 08:20:00	CC	93802	VICTOR MANUEL SIGUENCIA	3172398407-				
1	KE10	P	I		1245234	120 08:40:00	CC	21031803	OLGA VARGAS SASTRE	3112779536				
1	KE10	P	I		1249601	120 09:00:00	CC	24579177	MERY MOLINA CASTAÑO	3208188567				
1	KE10	P	I		1245276	120 09:20:00	CC	2909905	JULIO HUMBERTO RODRIGUEZ GARC	3112040006				
1	KE10	P	I		1245275	120 09:40:00	CC	2278403	BERNABE LOZANO PEREZ	0				
1	KE10	P	I		1245142	120 10:00:00	CC	21240101	MARIELA ROZO DE VALDES	8030429				
1	KE10	P	I		1214365	120 10:20:00	CC	91068339	RITO ANTONIO CALDERON TRIANA					
1	KE10	P	I		1209315	120 10:40:00	CC	1019019991	JULIETH ROCIO PARDO SAENZ	2672453				

T.Part : P = Principal , A = Asistente. T.Cita: I = Individual, G = Grupal, J = Junta Medica.

7J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

JCE



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 27/06/2018

FECHA VENC: 27/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1621333

NUMERO ID: CC 26869978 LA PAZ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA SILENES ACOSTA MIELES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4114388/3003960339 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 80 8 B 37	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO: SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 26869978 - 33	FECHA INGRESO: 27/06/2018
	FECHA EGRESO: 27/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 27/06/2018

FECHA VENC: 27/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1621505

NUMERO ID: RC 1013141225 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MIGUEL ANGEL ORJUELA PAMPLONA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3212959809 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 56 F SUR # 94 A 20	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 5 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1013141225 - 16	FECHA INGRESO: 27/06/2018
	FECHA EGRESO: 27/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

309



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 27/06/2018

FECHA VENC: 27/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1621521

NUMERO ID: CC 19459835	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS ERNESTO MONTERO LAGUNA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3202828647	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 51 SUR 80 A 99		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 56 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19459835 - 14		FECHA INGRESO: 27/06/2018
		FECHA EGRESO: 27/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 27/06/2018

FECHA VENC: 27/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1621560

NUMERO ID: CC 3116102	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ANGEL GUILLERMO DUARTE RUIZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123000824	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 57 A N 2 07		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 69 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3116102 - 21		
FECHA INGRESO: 27/06/2018		FECHA EGRESO: 27/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

311



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 27/06/2018

FECHA VENC: 27/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1623307

NUMERO ID: CC 24579177	CALARCA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MERY MOLINA CASTAÑO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3208188567	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 80 J N 72 C 14		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 50 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 24579177 - 3		
FECHA INGRESO: 27/06/2018		FECHA EGRESO: 27/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTAY TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presija merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

312



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 27/06/2018

FECHA VENC: 27/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1623237

NUMERO ID: CC 2909905	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JULIO HUMBERTO RODRIGUEZ GARCIA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3112040006	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 78 PN 44 18S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 75 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2909905 - 12	FECHA INGRESO: 27/06/2018	FECHA EGRESO: 27/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

313



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 27/06/2018

FECHA VENC: 27/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1623217

NUMERO ID: CC 2278403	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: BERNABE LOZANO PEREZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 0	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 87 K BIS 69 A 51 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 80 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2278403 - 9	FECHA INGRESO: 27/06/2018	FECHA EGRESO: 27/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 27/06/2018

FECHA VENC: 27/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1623910

NUMERO ID: CC 21240101	VILLAVICENCIO	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIELA ROZO DE VALDES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 8030429	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALL 18 C 95-22		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 61 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 21240101 - 23		
FECHA INGRESO: 27/06/2018		FECHA EGRESO: 27/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento preserva merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

315



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 27/06/2018

FECHA VENC: 27/06/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1624468

NUMERO ID: CC 91068339	SAN GIL
NOMBRE: RITO ANTONIO CALDERON TRIANA	
TELEFONO:	CARNET:
DIRECCION: KRA 2-16-02 APT 117-04	
MUNICIPIO: BUCARAMANGA	EDAD: 57 AÑOS
TIPO USUARIO PARTICULAR	TIPO AFILIADO PARTICULAR
SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
SERVICIO AMBULATORIO	
No. HISTORIA: 91068339 - 2	FECHA INGRESO: 27/06/2018
FECHA EGRESO: 27/06/18	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.000,00	45.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.000,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.000,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			45.000,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00

VALOR EN LETRAS SERVICIOS PRESTADOS:
CUARENTA Y CINCO MIL PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 29/06/2018 y el 29/06/2018

[RPrgCita]

Fecha: 29/06/18

Hora: 06:09:10

Página: 36

MEDICO		DIANA CAROLINA FRANCO LEON						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I		1271028 110 14:00:00	CC	3068492	LUIS EDUARDO RAMOS RODRIGUEZ	3112632443					
1	KE10	P	I		1273664 110 14:00:00	CC	1001054440	JEAN PAUL PEÑA RENGIFO	3008936220					
1	KE10	P	I		1271033 110 14:20:00	CC	40012584	MARIA LOISA ACUNA ACUNA	3136420262					
1	KE10	P	I		1271039 110 14:40:00	TI	1000783979	YUNEIDY TATIANA SANCHEZ LEIVA	3299764110					
1	KE10	P	I		1271030 110 15:00:00	CC	17196111	ROMAN MACIAS	7777830					
1	KE10	P	I		1271441 110 15:00:00	CC	17098039	CARLOS JULIO VANEGAS	3215429689					
1	KE10	P	I		1271035 110 15:20:00	CC	4469027	AGUSTIN HINCAPIE QUINTERO	C					
1	KE10	P	I		1271037 110 15:40:00	CC	51836550	DEISY ALBORNOZ RINCON	3132836001					
1	KE10	P	I		1271032 110 16:00:00	CC	19289545	PEDRO JULIO ROMERO CONSTANTE	6090279					
1	KE10	P	I		1271043 110 16:20:00	CC	19218138	PEDRO ERNESTO MARTINEZ CORREA	7453763					
1	KE10	P	I		1271041 110 16:40:00	CC	19236951	JOSE RICARDO ZAMBRANO TORRES	3102903131					
1	KE10	P	I		1273837 110 16:40:00	CC	19380638	ALVARO GONZALEZ JARAMILLO	7808315					
1	KE10	P	I		1271036 110 17:00:00	CC	5601689	ROQUEL CELIO RODRIGUEZ OLACHIC	3214131748					
1	KE10	P	I		1271044 110 17:20:00	CC	2857520	GERMAN MEJIA GUTIERREZ	3125893274					
1	KE10	P	I		1271048 110 17:40:00	CC	4125135	MILCIADES ALFONSO BOHORQUEZ	3123689490					



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 21/06/2018

FECHA VENC: 21/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1591026

NUMERO ID: CC 14197436 ANZOATEGUI	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: PLUTARCO PANCHE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7234397 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 93 D NO 65 42	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 73 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 14197436 - 17	FECHA INGRESO: 21/06/2018
	FECHA EGRESO: 21/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRU GÍA GENERAL	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641186

NUMERO ID: CC 3068492	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS EDUARDO RAMOS RODRIGUEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3112632443	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 31 A 90		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 67 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 3068492 - 15		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1640894

NUMERO ID: CC 40012584	SOTAQUIA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA LUISA ACUNA ACUNA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3136420262	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 81D 41 06		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 40012584 - 15		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018
FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641331

NUMERO ID: TI 1000783979 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: YUNEIDY TATIANA SANCHEZ LEIVA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3209764110 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 81 G # 73 F 12 SUR	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 16 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1000783979 - 11	FECHA INGRESO: 29/06/2018
	FECHA EGRESO: 29/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641625

NUMERO ID: CC 17196111	BPGPTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ROMAN MACIAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 7777830	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 78 D N 58 L 14		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 70 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17196111 - 32	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

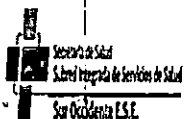
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

321



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641920

NUMERO ID: CC 17098029	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARLOS JULIO VANEGAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3213429689	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 58 J 81 33 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 74 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17098029 - 76	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

392



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018
FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641521

NUMERO ID: CC 4469027	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: AGUSTIN HINCAPIE QUINTERO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: C	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 56 # 77 A 18		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 69 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4469027 - 30		
FECHA INGRESO: 29/06/2018		
FECHA EGRESO: 29/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642056

NUMERO ID: CC 51836550	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DEISY ALBORNOZ RINCON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3132836001	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 68 G 37 D 04		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 51 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 51836550 - 27		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL OGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

324



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018
FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642403

NUMERO ID: CC 19218138 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2
NOMBRE: PEDRO ERNESTO MARTINEZ CORREA	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO: 7403763 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
DIRECCION: KR 86 D 42 A 51 SUR	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158 7
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO VINCULADO TIPO AFILIADO SISBEN 2	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19218138 - 18	FECHA INGRESO: 29/06/2018 FECHA EGRESO: 29/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			4.500,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			40.552,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642443

NUMERO ID: CC 19236951	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE RICARDO ZAMBRANO TORRES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3102903131	CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CR 80 BIS N 49 A 14 SUR		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 64 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19236951 - 26		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

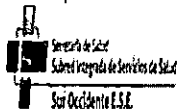
Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

396



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642418

NÚMERO ID: CC 19380638 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ALVARO GONZALEZ JARAMILLO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 7808315 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCIÓN: CL 67 A SUR # 80 K 52	DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 59 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19380638 - 7	FECHA INGRESO: 29/06/2018
	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

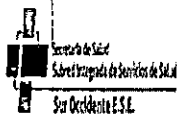
FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641050

NUMERO ID: CC 5601689	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ROQUEL CELIO RODRIGUEZ OLACHICA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3214131748	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 5601689 - 16		
FECHA INGRESO: 29/06/2018		
FECHA EGRESO: 29/06/18		

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

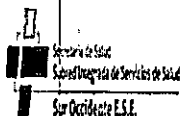
FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018
FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642949

NUMERO ID: CC 2857520 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: GERMAN MEJÍA GUTIERREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELÉFONO: 3125893274 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCIÓN: CL 55 A SUR 77 K 44	DIRECCIÓN EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 82 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2857520 - 19	FECHA INGRESO: 29/06/2018
	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

329

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 06/07/18

Hora: 10:10:48

Página: 1

NUMERO : 1309090

1309090 53036824

RESERVADA : 06/07/2018 10:10:48 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR**Paciente:** CC 53036824 ENNY JOHAGNA SANCHEZ PIMIENTO**Nacimiento:** 20/09/1983 00:00:00 **Edad:** 34 AÑOS**Sexo:** FEMENINO**Dirección:** KR 5 68 32**Teléfono:** C3138485143**Celular:** 3138485143**Tel Oficina:****Contrato:** CAPITAL SALUD -AMBULATORIO**Autorización:****FECHA CITA:** 2 Martes 10 de Julio del 2018**HORA:** 07:00:00 AM **DURACIÓN** 20 MIN**SEDE** USS OCCIDENTE DE KENNEDY**Dirección:** TV 74 F # 40 B 54 SUR**BARRIO** KENNEDY**CIUDAD:** BOGOTA D.C.**CONSULTORIO:** KENNEDY CONSULTORIO 125**VALOR:** 0,00

890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

06/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

10:10:49

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario 1031165398

C. Liliana Fonseca B.URÓLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642785

NUMERO ID: CC 4125135	BOGOTAMILCIADES	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MILCIADES ALFONSO BOHORQUEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3123689490	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: 1		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 68 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 4125135 - 17	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

330.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

PROGRAMACIÓN DE CITA POR MEDICO

Fecha: 29/06/18

Entre el 29/06/2018 y el 29/06/2018

Hora: 06:09:10

Página: 40

MEDICO		JULIO ARIEL OYOLA MORENO						UROLOGIA						
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente	Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1	KE10	P	I	✓	1270563	109	14:00:00	CC	19299015	NESTOR MAURICIO VARGAS GOMEZ	2702136	CG1X		<i>[Signature]</i>
1	KE10	P	I	✓	1270794	109	14:20:00	CC	11387671	CARLOS ALBERTO ACHURRY HURTAD1		N40X		<i>[Signature]</i>
1	KE10	P	I	✓	1275282	109	14:40:00	CC	103037	ISIDRO ARIAS RINCON	8128696	CG1X		<i>[Signature]</i>
1	KE10	P	I	✓	1270796	109	15:00:00	CC	10484106	GREISON MANUEL PERALTA ESTRELL0		2125		<i>[Signature]</i>
1	KE10	P	I	✓	1270799	109	15:20:00	CC	79535138	SERGIO ANTONIO PIRAMANRIQUE	H DE CALLE	N450		<i>[Signature]</i>
1	KE10	P	I	⊙	1270813	109	15:40:00	CC	75087539	GERMAN DARIO CORREA CASTILLO	HABITANTE DE CAL			
1	KE10	P	I	⊙	1272339	109	15:40:00	CC	5750076	LUIS ANTONIO PUENTE	3202911418			
1	KE10	P	I	⊙	1270817	109	16:00:00	CC	1014197766	JHON FREDY ABRIL ABRIL				
1	KE10	P	I	✓	1270953	109	16:20:00	CC	79352842	JOHNY REUTO	NA	N40X		<i>[Signature]</i>
1	KE10	P	I	✓	1270989	109	16:40:00	CC	20325171	BLANCA DEL TRANSITO BELTRAN	ACC02792452	N318X		<i>[Signature]</i>
1	KE10	P	I	✓	1271000	109	17:00:00	CC	41579303	LUCILA CASTRO RINCON	7237223	N393		<i>[Signature]</i>
1	KE10	P	I	✓	1271003	109	17:20:00	CC	20179238	MARIA LUISA RODRIGUEZ DE LEMUZ	7752612	N133		<i>[Signature]</i>
1	KE10	P	I	✓	1271007	109	17:40:00	CC	13007621	JESUS ARCINIEGAS	3203511914	N359		<i>[Signature]</i>

3608492 Luis Eduardo Ramos

40012584 Maria Luisa Añcha

17196111 Roman Madias

4469027 Agustín Hincapié Cuete

19289545 Pedro Julio Romero

19238951 Jose Ricardo Zambano Torres

3601680 Roguel Celio Rodriguez Olochin

4125135 Malacides Alfonso Bohorquez

19386671 Ivano Gonzalez Jaramillo

x N40X Luis Ramos

x N393

x N40X

x CG1X

N40X

2125X

N40X

N40X

N40X

x Maria Luisa

x Roman Madias

x Agustín Hincapié

x Pedro Julio

x Roguel Stacho

x Malacides Alfonso

x Ivano Gonzalez

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

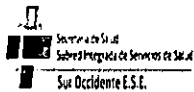
16

17

18

331

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E



900959048

CL 9 39 46

ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 2

Fecha: 21/06/18

G.etaeo: 17

**HISTORIA CLINICA No. CC 19116930 – JAIME TAMAYO OSORIO****Empresa:** CAPITAL SALUD -AMBULATORIO**Afiliado:** SUBSIDIADO NIVEL 1**Fec. Nacimiento:** 19/04/1943 **Edad actual:** 75 AÑOS**Sexo:** M**Grupo Sanguineo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3202158788**Dirección:** KR 79 G 35 B 47 SUR**Barrio:** KENNEDY**Departamento:** BOGOTÁ D.C.**Municipio:** BOGOTÁ D.C.**Ocupación:** NO APLICA**Etnia:** NINGUNO**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** NO DEFINIDO**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO APLICA**SEDE DE ATENCIÓN:** KE10

USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Edad 75 AÑOS**FOLIO**

17

FECHA 21/06/2018 08:36:15**TIPO DE ATENCION**

AMBULATORIO

SUBJETIVO**MOTIVO DE CONSULTA**

TENGO ACALASIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 75 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DE UN AÑO DE EVOLUCIÓN DE DISFAGIA PROGRESIVA INICIALMENTE A SÓLIDOS POSTERIORMENTE A LÍQUIDOS CON PERDIDA DE PESO SECUNDARIA. ASISTE CON RESULTADO DE VIAS DIGESTIVAS QUE MUESTRA ESOFAGO: DILATACION GENERALIZADA DE KL ESOFAGO CON CONTENIDO ALIMENTICIO Y ESTRECHEZ EN LA UNIÓN GASTROESOFAGICA. SE OPACIFICA EL ESTOMAGO Y EL BULBO DUODENAL LOS CYLAES NO EVIDENCIAN ALTERACIONES Y FORMACION DE DIVERTICULO EN LA TERCERA PORCIÓN DEL DUODENO.

ANTECEDENTES**PERSONALES**

MÉD.QX.TR.TÓX.HOSP.TRANSF.ALÉR.INM. ETC (SI)

PATOLOGICOS: HTA

FARMACOLOGICOS: KLOSARTAN

QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL, HERNIORRAFIA UMBILICAL Y PROTATECTOMIA

ALERGICOS: NIEGA

OBJETIVO**EXAMEN FISICO**

ESTADO GENERAL: BUENO

ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA.

ANALISIS Y PLAN**DIAGNOSTICO** K220

ACALASIA DEL CARDIAS

Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

PACIENTE DE 75 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE ACALASIA TIPO I CONFIRMADO POR MANOMETRIA CON RX DE VIAS DIGESTIVAS DESCRITA. ES CANDIDATO A MANEJO QUIRURGICO TIPO HELLER POR LAPAROSCOPICA. SE DA ORDEN PARA VALORACION PREANESTESICA CON PARACLINICOS PREQUIRURGICOS. SE DA ORDEN DE CIRUGIA CON DR ROA. SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad Descripción

1 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

Pendiente

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad Descripción

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Pendiente

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Pendiente

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA

Pendiente

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Pendiente

1 NITROGENO UREICO

Pendiente

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Pendiente



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641244

NUMERO ID: CC 19299015 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: NESTOR MAURICIO VARGAS GOMEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2702136 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 62 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19299015 - 16	FECHA INGRESO: 29/06/2018
	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUR	1	33.700,00	33.700,00
	OLOGÍA			
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			3.370,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			30.330,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1640279

NUMERO ID: CC 11387671 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARLOS ALBERTO ACHURRY HURTADO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 1 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	EDAD: 49 AÑOS
TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 11387671 - 31	FECHA INGRESO: 29/06/2018
	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641231

NUMERO ID: CC 103037	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ISIDRO ARIAS RINCON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 8128696	CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: TV 39 38 A 65 S		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 93 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 103037 - 27		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

Dr. Carlos

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1640258

NUMERO ID: CC 10484106	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GREISON MANUEL PERALTA ESTRELLA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 0	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: 0		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 52 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 10484106	18	FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Ítems Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1640294

NUMERO ID: CC 79535138 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: SERGIO ANTONIO PIRAMANRIQUE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: H DE CALLE CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: RICAURTE	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 47 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79535138 - 19	FECHA INGRESO: 29/06/2018
	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642438

NUMERO ID: CC 79352842	BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOHNY REUTO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: NA	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: NA		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C.	EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79352842 - 10	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642025

NUMERO ID: CC 20325171	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: BLANCA DEL TRANSITO BELTRAN ACOSTA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 2792452	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRA 19 A 56 A 49		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 95 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 20325171 - 8	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642655

NUMERO ID: CC 41579303	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUCILA CASTRO RINCON		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7237223	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 65 102 51 S CA 212		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 41579303 - 12	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

339



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641865

NUMERO ID: CC 20179238	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA LUISA RODRIGUEZ DE LEMUS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7752612	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: NR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 85 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 20179238 - 25	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

340



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642729

NUMERO ID: CC 13007621	NARIÑO	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JESUS ARCINIEGAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3203511914	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CLL 13 N° 1A-29 LA CAPILLA		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: SOACHA	EDAD: 72 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 13007621 - 12	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 67 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

344

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RPrgCita]

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Fecha: 29/06/18

Entre el 29/06/2018 y el 29/06/2018

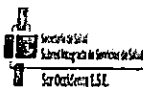
Hora: 06:09:10

Página: 39

MEDICO YESICA YASMIN QUIROZ MADIARRAGA										UROLOGIA					
Emp/Sed	T.Part	T.Cita	Cita No	Con	Hora	Doc	Nro ID	Nombre Paciente		Teléfono	1ª.Vez	Dx Consulta	Tipo Dx	Causa Ext	Firma Paciente
1 KE10	P	I	1271117	111	14:00:00	CC	80260318	ISMAEL PEÑA ROJAS		3219816900/3114651		7125			
1 KE10	P	I	1271054	111	14:20:00	CC	19209705	JOSE HELIBERTO MALDONADO SILVA		7534629					
1 KE10	P	I	1271052	111	14:40:00	CC	79137121	JHOEL ALBERTO SANCHEZ MENDIVEL		3053136254					
1 KE10	P	I	1271051	111	15:00:00	CC	19220555	LUIS ELIECER PARRA PINEDA							
1 KE10	P	I	1271138	111	15:20:00	CC	2191087	LAUREANO DIAZ RAGEL		7149922					
1 KE10	P	I	1271055	111	15:40:00	CC	43498511	TRINIDAD MORENO VALOYES		3214333522					
1 KE10	P	I	1271134	111	16:00:00	CC	19212222	HUGO PENA		3188635266					
1 KE10	P	I	1271163	111	16:20:00	CC	10278107	GERARDO CASTAÑO ALZATE		4514970					
1 KE10	P	I	1271182	111	16:40:00	CC	14960192	JAIME CANO							
1 KE10	P	I	1271169	111	17:00:00	CC	17191504	JESUS ENRIQUE PARDO MARTINEZ		7210791					
1 KE10	P	I	1271201	111	17:20:00	CC	19484574	REYES MECIAS ROSAS							
1 KE10	P	I	1271189	111	17:40:00	CC	13956702	JOSE DEL CARMEN CADENA CAMACH		3204948822					

Kennedy # 123

342



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

[RBoItCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 12/06/18

Hora: 09:51:39

Página: 1

NUMERO : 1207931



1207931 14197436

RESERVADA : 12/06/2018 09:51:39 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

Paciente:	CC	14197436	PLUTARCO PANCHE
Nacimiento:	05/06/1945	00:00:00	Edad: 73 AÑOS
Sexo:	MASCULINO		
Dirección:	KR 93 D NO 65 42		
Teléfono:	7234397	Celular: 3184240479	Tel Oficina: 3184240479
Contrato:	CAPITAL SALUD -AMBULATORIO		Autorización: 19581G1803787795

FECHA CITA:	Jueves 21 de Junio del 2018	HORA:	08:40:00	AM	DURACIÓN	20 MIN
SEDE	USS OCCIDENTE DE KENNEDY	Dirección:	TV 74 F # 40 B 54 SUR			
BARRIO	KENNEDY	CIUDAD:	BOGOTA D.C.			
CONSULTORIO:	KENNEDY CONSULTORIO 129	VALOR:	0,00			

890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

MEDICO(S): 00840 GABRIEL ALBERTO ROA ROSSI 137 CIRUGIA GENERAL

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

12/06/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

09:51:40

7J.O *HOSVITAL*

729

Usuario 1031165398



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641064

NUMERO ID: CC 80260318	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ISMAEL PEÑA ROJAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3219816900/311465436	CARNET: 5066501	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 64 A SUR N 35 31		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 57 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 80260318 - 10	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

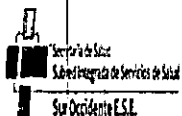
FIRMA

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641253

NUMERO ID: CC 19209705 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: JOSE HELIBERTO MALDONADO SILVA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7534629 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 42 G SUR N 86 B 10	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 66 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19209705 - 32	FECHA INGRESO: 29/06/2018
	FECHA EGRESO: 29/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

344

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 06/07/18

Hora: 10:11:58

Página: 1

NUMERO :1309104

1309104 19279315

RESERVADA : 06/07/2018 10:11:58 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR**Paciente:** CC 19279315 RAMIRO URIBE MEDINA**Nacimiento:** 08/12/1956 00:00:00 **Edad:** 61 AÑOS**Sexo:** MASCULINO**Dirección:** TV 78 B 71 A 56 SUR**Teléfono:** 3134824416 **Celular:** 00**Tel Oficina:** 000**Contrato:** CAPITAL SALUD -AMBULATORIO**Autorización:****FECHA CITA:** Martes 10 de Julio del 2018**HORA:** 07:20:00 **AM** **DURACIÓN** 20 MIN**SEDE** USS OCCIDENTE DE KENNEDY**Dirección:** TV 74 F # 40 B 54 SUR**BARRIO** KENNEDY**CIUDAD:** BOGOTA D.C.**CONSULTORIO:** KENNEDY CONSULTORIO 125**VALOR:** 0,00

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA

*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

06/07/2018

*** FIN DEL REPORTE ***

10:11:59

7J.0 *HOSVITAL*

C. Liliana Fonseca B.
URÓLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

Usuario 1031165398



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641471

NUMERO ID: CC 79137121	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JHOEL ALBERTO SANCHEZ MENDIVELSO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3053136264	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CALLE 83-71-60		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 47 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79137121 -3		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del Impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

345



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018
FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641207

NUMERO ID: CC 19220555 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS ELIECER PARRA PINEDA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION:	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	SERVICIO AMBULATORIO
CARNET:	
EDAD: 64 AÑOS	
TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	
No. HISTORIA: 19220555 - 2	FECHA INGRESO: 29/06/2018
	FECHA EGRESO: 29/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641315

NUMERO ID: CC 2191087	SANTANDER	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LAUREANO DIAZ RAGEL		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7149922	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CR 100C BIS N° 79 31 SUR SA		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 81 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 2191087 - 25		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641283

NUMERO ID: CC 4349851	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: TRINIDAD MORENO VALOYES		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3214333522	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 43 N 72 M SUR 15 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 58 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 43498511 - 22		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

LINA MARCELA ANGEL LEAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1641498

NUMERO ID: CC 19212222	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HUGO PENA		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3188635266	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 78J 58Q 11		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 64 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19212222 - 15		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642329

NUMERO ID: CC 10278107	MANIZALES	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GERARDO CASTAÑO ALZATE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4514970	CARNET: 0	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 53A 801 08 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 50 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 10278107 - 15	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

350



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642372

NUMERO ID: CC 14960192	CALI	EMPRESA: NIT. 800246953-2
NOMBRE: JAIME CANO		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO:	CARNET:	
DIRECCION: CRA 26 # 27 A 21 APTO 401		DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 69 AÑOS	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO CTO 1158 7
TIPO USUARIO VINCULADO	TIPO AFILIADO SISBEN 1	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 14960192 -17		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			2.250,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			42.802,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642461

NUMERO ID: CC 17191504	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JESUS ENRIQUE PARDO MARTINEZ		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELÉFONO: 7210791	CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 45 24 38 SUR		CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 72 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 17191504 - 6	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

352



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642610

NUMERO ID: CC 19484574	SOGAMOSO	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: REYES MECIAS ROSAS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO:	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION:		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 56 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 19484574 - 4		FECHA INGRESO: 29/06/2018
		FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

353

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

[RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

CITA MEDICA

Fecha: 06/07/18

Hora: 10:16:53

Página: 1

NUMERO : 1309173

1309173 23958250

RESERVADA : 06/07/2018 10:16:53 LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

Paciente:	CC	23958250	LUZ MARINA CERON DE BELLO
Nacimiento:	21/03/1958 00:00:00	Edad:	60 AÑOS
Sexo:	FEMENINO		
Dirección:	CL 57 SUR 78 J 08		
Teléfono:	7821808	Celular:	3158748905
Contrato:	UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO		Tel Oficina: na
			Autorización:

FECHA CITA:	Martes 10 de Julio del 2018	HORA:	07:40:00	AM	DURACIÓN	20 MIN
SEDE	USS OCCIDENTE DE KENNEDY	Dirección:	TV 74 F # 40 B 54 SUR			
BARRIO	KENNEDY	CIUDAD:	BOGOTA D.C.			
CONSULTORIO:	KENNEDY CONSULTORIO 125	VALOR:	0,00			
890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA						

MEDICO(S): 3016 JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ 750 UROLOGIA
*** FAVOR PRESENTARSE 1 HORA ANTES DE SU CITA EN LA VENTANILLA DE FACTURACION ***

06/07/2018

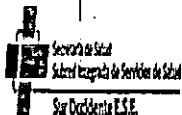
*** FIN DEL REPORTE ***

10:16:53

7J.0 *HOSVITAL*

C. Liliana Fonseca B.
URÓLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

Usuario 1031165398



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.**

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 29/06/2018

FECHA VENC: 29/07/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1642748

NUMERO ID: CC 13956702	BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE DEL CARMEN CADENA CAMACHO		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3204948822	CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 32 82 59 SUR		DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C.	EDAD: 44 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 13956702 - 6	FECHA INGRESO: 29/06/2018	FECHA EGRESO: 29/06/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		33.700,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			33.700,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			0,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			33.700,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:

CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito ejecutivo, artículo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D

900959048-4

7J.0 *HOSVITAL*

354