SUE[illegible] INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 12/09/2018 y el 12/09/2018

[RPrgCita]
Fecha: 12/09/18
Hora: 13:31:44
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
FECHA12/09/2018														
1 KE10	P	I	1518581	136	13:00:00	CC	2446142	VICTOR MNUEL MORENO GIL	3153786154		C61X			
1 KE10	P	I	1568529	136	13:30:00	CC	437672	LUIS ALFREDO HUERTAS DIAZ	3112782525		C61X			

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

7J.0 *HOSVITAL* *** FIN DEL REPORTE ***

Dr. Jorge A. Forero
Urologo
R.M. 4043/94
C.C. 80.418.055

02

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/09/2018

FACTURA DE VENTA 2026240

NUMERO ID: CC 437672 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS ALFREDO HUERTAS DIAZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3112782525 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CR 80 65 G 39	CONTRATO: CAPITAL SALUD - EVENTO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 67 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 437672 - 7 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890378-2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCO LOGIA - 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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/09/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2026224

NUMERO ID: CC 2446142 CALI	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: VICTOR MNUEL MORENO GIL	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3153786154 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: TRANV 15 A NRO 31 47 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD - EVENTO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 88 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 2446142 - 12 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890378-2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCO LOGIA - 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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

202

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

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 12/09/2018 y el 12/09/2018

[RPrgCita]
Fecha: 11/09/18
Hora: 18:51:59
Página: 55

MEDICO CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO 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	1518385	111	07:00:00	CC	17052929	VICTOR MANUEL MOLANO LOPEZ	3224724709		N40X			
1 KE10	P	I	1518425	111	07:20:00	CC	79708601	GERMAN ANTONIO HERRERA RODRIG	3006213620		F522			
1 KE10	P	I	1518395	111	07:40:00	CC	63274426	CARMEN YOLANDA GRIMALDOS CALD	7750096 y.a		N310			
1 KE10	P	I	1518384	111	08:00:00	CC	17308972	TULIO JOSE CANCELADA CANCELADA	3014836992		N40X.			
1 KE10	P	I	1557616	111	08:00:00	CC	51740218	MARINA ASCENCIO DUCUARA	0		N20			
1 KE10	P	I	1518413	111	08:20:00	CC	19069287	JORGE ELIECER VELANDIA	3138721987		2125			
1 KE10	P	I	1518382	111	08:40:00	CC	19275281	DIEGO HERNANDO FANDIÑO BEDOYA	3222130720		N40X.			
1 KE10	P	I	1518398	111	09:00:00	CC	19162279	JOSE GUILLERMO SALCEDO MARTINE	3193182238		~~N310~~ F522			
1 KE10	P	I	1526467	111	09:20:00	CC	31227326	NIDIA SISNEY CARVAJAL CORPUS	3016913941		N310			
1 KE10	P	I	1516164	111	09:40:00	CC	19404039	LUIS EDUARDO GONZALES SANDOBA	h calle		NA			
1 KE10	P	I	1518365	111	10:00:00	CC	4093525	JORGE ARMANDO GARCIA	3108575204		N40X			
1 KE10	P	I	1518360	111	10:20:00	CC	13689680	BAUDILIO SAAVEDRA CONTRERAS	7301054		N40X			
1 KE10	P	I	1521104	111	10:40:00	CC	12102273	GUSTAVO ACUÑA RUBIO	00		C61X			
1 KE10	P	I	1526554	111	11:00:00	CC	17179146	ANTONIA MARIA RODRIGUEZ	9001533 / 321970730		N40X.			
1 KE10	P	I	1515805	111	11:20:00	CC	19143845	VICTOR MANUEL DAZA	8		N40X.			
1 KE10	P	I	1515796	111	11:40:00	CC	1794796	ALFREDO BUENAVENTURA CEBALLOS	3123087703		N40X			

C. Liliana Fonseca B.
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

203

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: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018

FACTURA DE VENTA 2020296

NUMERO ID: CC 17052929 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: VICTOR MANUEL MOLANO LOPEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3224724709 CARNET: NA	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 70 C N 78D-38	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 78 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17052929 - 20 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

20A

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018

FACTURA DE VENTA 2020403

NUMERO ID: CC 79708601 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GERMAN ANTONIO HERRERA RODRIGUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3006213620 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 23 A N 59-67	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 46 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79708601 - 28 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

205

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2020305

NUMERO ID: CC 63274426 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARMEN YOLANDA GRIMALDOS CALDERON	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7750096 y.a CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 65 C KR 77 N 09 S	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 63274426 - 21 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018

FACTURA DE VENTA 2020382

NUMERO ID: CC 17308972 VILLAVICENCIO	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: TULIO JOSE CANCELADA CANCELADA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3014836992 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 91 B # 51 14 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 61 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17308972 - 33 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

C. Liliana Fonseca S.
URÓLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

* 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:12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018

FACTURA DE VENTA 2021766

NUMERO ID: CC 19069287 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ELIECER VELANDIA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3138721967 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 1 C 53 F 04	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 69 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19069287 - 45 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2020571

NUMERO ID: CC 19275281 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DIEGO HERNANDO FANDINO BEDOYA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3222130720 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 2 C 29 06	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 62 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19275281 - 8 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018

FACTURA DE VENTA 2022425

NUMERO ID: CC 19162279 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE GUILLERMO SALCEDO MARTINEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3193182238 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 55 A BIS SUR # 71B - 56	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 66 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19162279 - 7 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

210

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018

FACTURA DE VENTA 2022569

NUMERO ID: CC 31227326 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: NIDIA SISNEY CARVAJAL CORPUS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3016913941 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: N	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 72 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 31227326 - 22 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA MARCELA ANGEL LEAL

Dra. Liliana Fonseca B.
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

* 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: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2022337

NUMERO ID: CC 4093525 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ARMANDO GARCIA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3108575204 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 54 88 G 15 S	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 72 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 4093525 - 45 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

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: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2023683

NUMERO ID: CC 13689680 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: BAUDILIO SAAVEDRA CONTRERAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7301054 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: TV 57 BIS 58 D 11 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 13689680 - 29 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

C. Liliana Fonseca B.
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

* 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:12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018

FACTURA DE VENTA 2022934

NUMERO ID: CC 12102273 TOLIMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GUSTAVO ACUÑA RUBIO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 00 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 89 BIS G 54 C 57 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 67 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 12102273 - 25 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

Dra. Liliana Fonseca B.
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

LINA MARCELA ANGEL PALACIOS

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.

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.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2023431

NUMERO ID: CC 17179146 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ANTONIA MARIA RODIRIGUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 9001533 / 3219707309 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: DG 39C 17-91	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17179146 - 2 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA MARCELA ANGEL LEAL

C. Liliana Fonseca B.
URÓLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

* 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*

25

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018

FACTURA DE VENTA 2023892

NUMERO ID: CC 19143845 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: VICTOR MANUEL DAZA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 8 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 81A NO 73F-34	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 67 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19143845 - 22 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Liliana Fonseca B.
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

* 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: 12/09/2018
FECHA VENC: 12/10/2018

FACTURA DE VENTA 2023922

NUMERO ID: CC 1794796 BOGOTA
NOMBRE: ALFREDO BUENAVENTURA CEBALLOS RUIZ
TELEFONO: 3123087703 CARNET: 1
DIRECCION: AV 1 DE MAYO 38 C 06
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 85 AÑOS
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL

EMPRESA: NIT. 900298372-9
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: 1794796 - 13 FECHA INGRESO: 12/09/2018 FECHA EGRESO: 12/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA MARCELA ANGEL LEAL

C. Liliana Fonseca B.
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

* 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 [illegible]GRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO.

Entre el 13/09/2018 y el 13/09/2018

[RPrgCita]
Fecha: 12/09/18
Hora: 18:59:36
Página: 58

IEDICO JENNIFER BOHORQUEZ CERON — UROLOGIA

mp/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
KE10	P	I	1515781	110	07:00:00	CC	19083610	JESUS ENRIQUE GONZALEZ MACHAD	2732263		Z125			
KE10	P	I	1515758	110	07:20:00	CC	3173843	JORGE ORLANDO CASTILLO ROCHA			N329.			
KE10	P	I	1515783	110	07:40:00	CC	7300742	RAFAEL IGNACIO FONSECA AMEZQUI	3167753898		N40X			
KE10	P	I	1515702	110	08:00:00	CC	17046785	FERNANDO TORRES QUIROGA	3034075-315790935		NO ASISTE			
KE10	P	I	1581885	110	08:00:00	CC	8271058	CARLOS ENRIQUE ALVAREZ MEJIA	3207844979		N40X			
KE10	P	I	1515716	110	08:20:00	CC	80264818	JORGE ELIECER PARRA SILVA	1		NO ASISTE			
KE10	P	I	1515742	110	08:40:00	CC	6757077	JAIME LOPEZ BAEZ	3204243377		N40X			
KE10	P	I	1515731	110	09:00:00	CC	3026052	MIGUEL ANDRES PINTO ROJAS	3112562153		N40X			
KE10	P	I	1515732	110	09:00:00	CC	19489009	LEONEL AGUIRRE PINEDA	4494422		N40X			
KE10	P	I	1515705	110	09:20:00	RC	1012409026	WILMER ANDREY MENDEZ TELLEZ	3114467208		N329			
KE10	P	I	1515713	110	09:40:00	CC	17197793	GILBERTO PEÑA	3134011705		N40X			

19446566 JOSE CUTLIA

N40X

Jennifer Bohórquez C.
Urología
RM 508073

1076575912 DOTHAYR BRICEÑO

N40X

8/12

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2028712

NUMERO ID: CC 19083610 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JESUS ENRIQUE GONZALEZ MACHADO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 2732263 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 78 A 68 C 36 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 69 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19083610 - 13 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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"

219

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013021601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2028987

NUMERO ID: CC 3173843 SIMIJACA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: JORGE ORLANDO CASTILLO ROCHA	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 -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 46 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 3173843 - 1 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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"

20

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E [RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

Fecha: 26/07/18
Hora: 07:33:21
Folio: 1

CITA MEDICA

NUMERO : 1384382 *1384382 11386721* **RESERVADA :** 26/07/2018 07:33:20 ROSA MARIA REALES DRAZA

Paciente:	CC 11386721	MARCO AURELIO DAVID ORTEGON			
Nacimiento:	27/02/1969 00:00:00	**Edad:** 49 AÑOS			
Sexo:	MASCULINO				
Dirección:	CALLE 41 SUR N 91 C 04				
Teléfono:	3123510768	**Celular:** 3123510768	**Tel Oficina:**		
Contrato:	CAPITAL SALUD -AMBULATORIO		**Autorización:**		

FECHA CITA:	**Viernes 3 de Agosto del 2018**	**HORA:**	**03:20:00**	**PM**	**DURACIÓN** **20 MIN**
SEDE	**USS OCCIDENTE DE KENNEDY**	**Direccion:**	**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): 03031 DIANA CAROLINA FRANCO LEON 750 UROLOGIA

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

26/07/2018 *** **FIN DEL REPORTE** *** 07:33:21

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2029447

NUMERO ID: CC 7300742 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RAFAEL IGNACIO FONSECA AMEZQUITA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3167753898 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 33 SUR 93 25	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 62 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 7300742 - 5 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2029969

NUMERO ID: CC 6757077 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JAIME LOPEZ BAEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3204243377 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA86A NO.78-32	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 6757077 - 12 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2029985

NUMERO ID: CC 3026052 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MIGUEL ANDRES PINTO ROJAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3112562153 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12º - 35
DIRECCION: CL 91 SUR 77G 74	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 71 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 3026052 - 26 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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*

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030584

NUMERO ID: CC 19489009 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LEONEL AGUIRRE PINEDA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4494422 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CARRERA 75 B NRO 62 15 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 63 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19489009 - 7 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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.

224

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030691

NUMERO ID:	RC 1012409026 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	
NOMBRE:	WILMER ANDREY MENDEZ TELLEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.	
TELEFONO:	3114467208 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
DIRECCION:	KR 87 K 57-90 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 6 AÑOS		
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	

No. HISTORIA: 1012409026 - 23 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

25

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC:. 13/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2029825

NUMERO ID: CC 17197793 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
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 - 38 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

726

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030175

NUMERO ID:	CC 19446866	BOGOTA	
NOMBRE:	JOSE IVAN CUTIVA		
TELEFONO:	3133091908	CARNET:	
DIRECCION:	KR 10 A 3 22		
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD: 57 AÑOS	
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	

EMPRESA: NIT. 900298372-9
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: 19446866 - 24 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2030349

NUMERO ID: CC 79652572 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DOTHMAR BARBOSA ROJAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7401937 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 80 SUR 78 G 48	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 50 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79652572 - 7 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

28

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 13/09/2018 y el 13/09/2018

[RPrgCita]
Fecha: 12/09/18
Hora: 18:59:36
Página: 56

MEDICO HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA UROLOGIA

Ip/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
KE10	P	I	1515462	120	07:00:00	CC	79305244	EINER CIBEL BUITRAGO SANCHEZ	3143300685		N40X			
KE10	P	I	1515517	120	07:20:00	CC	79409824	KIRVI ALIRIO URREGO TORRES	3114527362		N40X			
KE10	P	I	1515477	120	07:40:00	CC	20032809	MARIA TERESA ESCOBAR DE LABRAD	7759729		N390			
KE10	P	I	1515499	120	08:00:00	CC	19472789	JUVENAL TELLEZ ROMERO	v		N40X			
KE10	P	I	1561999	120	08:00:00	CC	19338020	MIGUEL ANTONIO NINO CRESPO	2456897		N40X			
KE10	P	I	1587362	120	08:00:00	CC	5006738	MANUEL DARIO MARTINEZ ARANGO			N40X			
KE10	P	I	1515545	120	08:20:00	CC	2933603	CARLOS ODILIO CASTANEDA	3134497883		C61X			
KE10	P	I	1515498	120	08:40:00	CC	5918572	SAMUEL HOMEZ PRADA	3213152980		N40X			
KE10	P	I	1515505	120	09:00:00	CC	6510937	OTONIEL PRECIADO QUEVEDO	7657767		N40X N31X.			
KE10	P	I	1515537	120	09:20:00	CC	51873680	ANA OFELIA CASAS ARCILA	4024565		N20			
KE10	P	I	1520868	120	09:20:00	CC	17151988	LUIS EDUARDO MILKES CLEVES	2638194		N40X			
KE10	P	I	1515379	120	09:40:00	CC	79423859	JOSE CAMILO DIAZ	3232226168		N40X			
KE10	P	I	1515506	120	10:00:00	CC	7516141	GUILLERMO TORRES TORO	3213059039		N40J			
KE10	P	I	1531202	120	10:00:00	CC	1012441191	EMANUEL ROMERO BAQUERO	3053247930		N48			
KE10	P	I	1515527	120	10:20:00	CC	79230681	PEDRO ERNESTO BERNAL BARACALD	7196111		N46X			
KE10	P	I	1517513	120	10:40:00	CC	17178939	ARNULFO GARCIA TELLEZ	3203511368		N40X			
KE10	P	I	1515523	120	11:00:00	CC	52022208	YOLIMA VARGAS HOLGUIN	3107998974		N31X			
KE10	P	I	1515540	120	11:20:00	CC	13951963	SEGUNDO JOSE LEON HERNANDEZ	3133073524		N40X			
KE10	P	I	1515534	120	11:40:00	CC	6763233	SAMUEL PACHECO ROJAS			N40X			

Hector A. Corredor
Medico Urologo - RM 80.23.852

Falta 4 facturas

13

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2029806

NUMERO ID: CC 79305244 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: EINER CIBEL BUITRAGO SANCHEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3143300685 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRR 17 K N 74 13	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 54 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79305244 - 9 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Ortiz Lopez - Medico Urologo - RM 80.338.373

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

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:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2029034

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

No. HISTORIA: 79409824 - 15 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Cortés Urrego - RM 80.238.522

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*

23

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2029379

NUMERO ID: CC 20032809 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA TERESA ESCOBAR DE LABRADOR	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7759729 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: JR 78 H BIS 65 A- 80 - LA AMISTAD	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 86 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 20032809 - 18 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Médico Urólogo - RM 80.238.521 Héctor A. Cortés

Facturador y/o responsable de facturación

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2029147

NUMERO ID: CC 19472789 SUCRE	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JUVENAL TELLEZ ROMERO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: v CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 88 26 02 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 68 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19472789 - 21 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2029499

NUMERO ID: CC 19338020 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MIGUEL ANTONIO NINO CRESPO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 2456897 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 80C 42 C 33	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: 19338020 - 15 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2029753

NUMERO ID: CC 5006738 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MANUEL DARIO MARTINEZ ARANGO	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 -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 68 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 5006738 - 3 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Hector A. Cortes Dt Medico Urologo - RM 80.238.521

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

25

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030066

NUMERO ID: CC 2933603 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARLOS ODILIO CASTANEDA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3134497883 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 6A 94 D 26	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 81 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 2933603 - 36 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor Médico Urólogo - RM 80.238.521

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030136

NUMERO ID: CC 5918572 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: SAMUEL HOMEZ PRADA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3213152980 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 91D 49D 62 SUR	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: 5918572 - 35 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Hector A. Corredor Medico Urologo - RM 80.238.527

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*

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2029733

NUMERO ID: CC 6510937 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: OTONIEL PRECIADO QUEVEDO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7657767 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 41 D BIS SUR # 81 K 48	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 69 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 6510937 - 20 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030443

NUMERO ID: CC 51873680 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ANA OFELIA CASAS ARCILA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4024565 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: DG 57A 81J 93 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 50 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 51873680 - 18 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80-238-527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030916

NUMERO ID: CC 17151988 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS EDUARDO MILKES CLEVES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 2638194 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION:	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 63 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17151988 - 3 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80-238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

210

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2030947

NUMERO ID: CC 79423859 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE CAMILO DIAZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3232226168 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 75 A S 88 D 22	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 51 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79423859 - 21 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80238527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030982

NUMERO ID: CC 7516141 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: GUILLERMO TORRES TORO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3213059039 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 81V 54A 33	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: 7516141 - 10 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2031395

NUMERO ID: CC 1012441191 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: EMANUEL ROMERO BAQUERO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3053247930 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: TV 77I BIS 71C 28 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 21 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1012441191 - 30 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

* 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*

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030516

NUMERO ID: CC 79230681 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: PEDRO ERNESTO BERNAL BARACALDO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7196111 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 77 H 68 40 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: 79230681 - 19 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Hector A. Cortes Medico Urologo - RM 80.238.521

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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.

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:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2031209

NUMERO ID: CC 17178939 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ARNULFO GARCIA TELLEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3203511368 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 20F N 63 62	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17178939 - 2 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2031436

NUMERO ID: CC 52022208 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: YOLIMA VARGAS HOLGUIN	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3107998974 CARNET: 3588683-1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 80BIS 91-48	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 48 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 52022208 - 40 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

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*

206

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2032156

NUMERO ID: CC 13951963 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: SEGUNDO JOSE LEON HERNANDEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3133073524 CARNET: 0	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 80A 49 12 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 57 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 13951963 - 14 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

* 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.

247

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2031517

NUMERO ID: CC 6763233 TUNJA	EMPRESA: NIT. · 900298372-9
NOMBRE: SAMUEL PACHECO ROJAS	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 -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 59 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 6763233 - 1 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

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"

SUBRED GRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 13/09/2018 y el 13/09/2018

EDICO JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ UROLOGIA

Sp/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
KE10	P	I	1515348	117	07:00:00	CC	19245320	FULGENCIO LOPEZ GALINDO	3138496476		N40X			
KE10	P	I	1515349	117	07:20:00	CC	19236951	JOSE RICARDO ZAMBRANO TORRES	3102903131		N40X			
KE10	P	I	1515407	117	07:40:00	CC	19106517	MARCO TULIO SOTO BERMUDEZ	7835315		N40X			
KE10	P	I	1515439	117	08:00:00	CC	1060439	ALCIDES HERNANDEZ FUENTES	3103481244		N40X			
KE10	P	I	1515453	117	08:20:00	CC	52174963	MARIA CAROLINA LAMPREA ESPINOS	2645748		N20X			
KE10	P	I	1515469	117	08:40:00	CC	19446866	JOSE IVAN CUTIVA	3133091908	NO	X	Vio la dra Bohorquez		
KE10	P	I	1515470	117	08:40:00	CC	79652572	DOTHMAR BARBOSA ROJAS	7401937	NO	X	Vio la dra Bohorquez		
KE10	P	I	1572085	117	08:40:00	CC	5598610	ALFONSO LOPEZ REYES	3202820601		N40X			
KE10	P	I	1515429	117	09:00:00	CC	1057488319	NATALY JOHANA FAJARDO	4036815-313344103		N20X			
KE10	P	I	1515466	117	09:20:00	CC	2910870	JOSE GABRIEL SUAREZ QUIROGA	3133529082		N40X			
KE10	P	I	1515455	117	09:40:00	CC	2887123	MARCO AURELIO GARCIA	5633045		N40X			
KE10	P	I	1515382	117	10:00:00	CC	79498380	JUAN CARLOS MARTINEZ	3015998940	Rx	Z50X			
KE10	P	I	1515417	117	10:20:00	CC	13957739	MARCOS JULIO BARRERA NIEVES	3		N40X			
KE10	P	I	1540245	117	10:20:00	CC	17110135	PEDRO MIGUEL BUENO ALDANA	3056772		N40X			
KE10	P	I	1515465	117	10:40:00	CC	4955578	ALFONSO MURCIA RENZA	3114715187		N40X			
KE10	P	I	1515463	117	11:00:00	CC	11293445	ARQUIMIDES HUERTAS VEGA	7154529		N40X			
KE10	P	I	1515460	117	11:20:00	CC	19204625	LUIS ERNESTO MOJICA MEDINA	2736575		N40X			
KE10	P	I	1515468	117	11:40:00	CC	7501617	MIGUEL ANGEL ABAUNZA	3207070947		N40X			

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

J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

Falta fact. N Rivilla Buenaventura CC. 6892021. Rx N40X

Héctor A. Ortega Médico urólogo - RM 80.238.527

672

249

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2028697

NUMERO ID: CC 19245320 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: FULGENCIO LOPEZ GALINDO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3138496476 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 22#1125-05	CONTRATO: CAPITAL SALUD - CONTRIBUTIVO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	
TIPO USUARIO CONTRIBUTIVO TIPO AFILIADO COTIZANTE 1	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19245320 - 32 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

Hector A. Cortes Medico Urologo - RM 80.238.521

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 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art. 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

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:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2028701

NUMERO ID: CC 19236951 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: JOSE RICARDO ZAMBRANO TORRES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3102903731 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 80 BIS 49A 14	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19236951 - 30 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2029551

NUMERO ID: CC 19106517 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARCO TULIO SOTO BERMUDEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7835315 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CR 82 H 61 94 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 68 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19106517 - 16 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Cortés Médico Urólogo - RM 80-2

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*

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2029113

NUMERO ID: CC 1060439 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ALCIDES HERNANDEZ FUENTES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3103481244 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: NS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 90 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1060439 - 1 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Cortés Médico Urólogo - RM 80.238.522

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*

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2029666

NUMERO ID: CC 52174963 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA CAROLINA LAMPREA ESPINOSA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 2645748 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: TV 78H 41C 53	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 44 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 52174963 - 2 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Hector A. Cortes Medico Cirujano - RM 80.238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2029943

NUMERO ID: CC 5598610 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ALFONSO LOPEZ REYES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3202820601 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 83A BIS 59A 19	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 68 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 5598610 - 14 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

Hector A. Corredor Medico Urologo - RM 80.238.521

* 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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2030619

NUMERO ID: CC 1057488319 BOYACA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: NATALY JOHANA FAJARDO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4036815-3133441038 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CR 87 B 50 49	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 31 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1057488319 - 16 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80-238-527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2030765

NUMERO ID: CC 2910870 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 860045904-7
NOMBRE: JOSE GABRIEL SUAREZ QUIROGA	UNICAJAS COMFACUNDI
TELEFONO: 3133529082 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 53 N° 10-39, PISO 4
DIRECCION: CLLE 50 A S N 29 45	CONTRATO: UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 97 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 2910870 - 1 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 89238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030920

NUMERO ID: CC 2887123 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARCO AURELIO GARCIA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 5633045 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 68 A BIS 37 A 22	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 84 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 2887123 - 17 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor Médico Urólogo - RM 80.238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2031195

NUMERO ID: CC 13957739 VELEZ	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARCOS JULIO BARRERA NIEVES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 8BIS KR 81 50 S	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: 13957739 - 10 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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:	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

Héctor A. Corredor Médico Urólogo - RM 80.238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

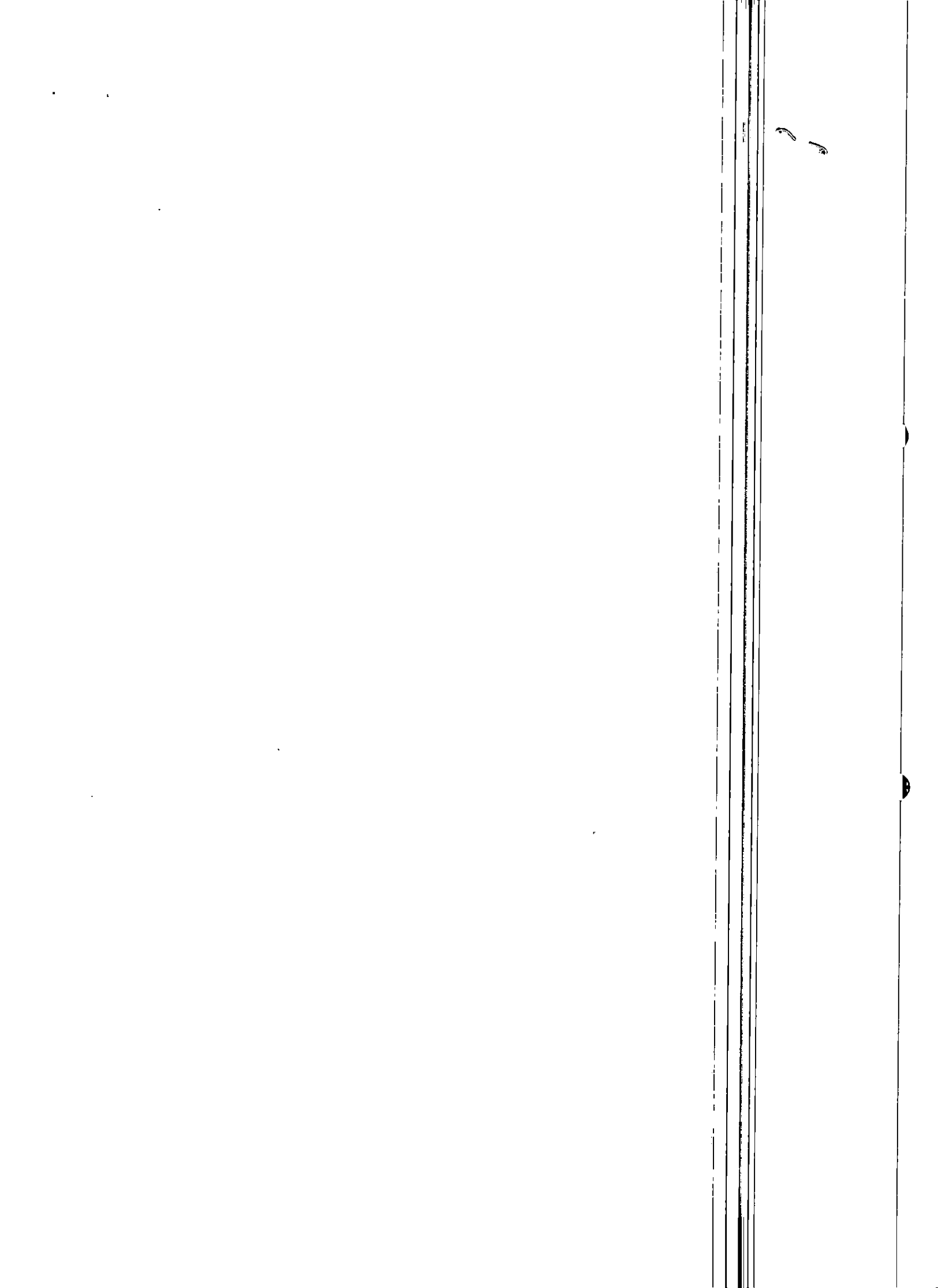
ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* 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*

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:07/09/2018
FECHA VENC: 07/10/2018

FACTURA DE VENTA 1996847

NUMERO ID: CC 17110135 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: PEDRO MIGUEL BUENO ALDANA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3056772 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: GIAG 52A60D32	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 76 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17110135 - 1 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo -RM 80.238.527

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA MARCELA ANGEL LEAL

13/09/18 10+20 Dr Forero.

13A

* 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:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2030628

NUMERO ID: CC 4955578 ALTAMIRA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ALFONSO MURCIA RENZA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3114715187 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 56BNU 86 05	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 78 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 4955578 - 47 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.52

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*

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2031312

NUMERO ID: CC 11293445 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ARQUIMIDES HUERTAS VEGA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7154529 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 73 45-09 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 69 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 11293445 - 2 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

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*

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: 13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2031941

NUMERO ID: CC 19204625 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS ERNESTO MOJICA MEDINA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 2736575 CARNET: *	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 18 W SUR 68 20	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19204625 - 10 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ONSULTAS				
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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

* 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*

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 BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:13/09/2018
FECHA VENC: 13/10/2018

FACTURA DE VENTA 2032039

NUMERO ID: CC 7501617 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MIGUEL ANGEL ABAUNZA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3207070947 CARNET: 0	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 42 92 A 11 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 72 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 7501617 - 13 FECHA INGRESO: 13/09/2018 FECHA EGRESO: 13/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Héctor A. Corredor
Médico Urólogo - RM 80.238.527

* 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 GRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 14/09/2018 y el 14/09/2018

[RPrgCita]
Fecha: 13/09/18
Hora: 17:43:21
Página: 47

IEDICO JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ UROLOGIA

mp/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
KE10	P	I	1588049	107	07:00:00	CC	79372254	HECTOR JULIO GALINDO GALINDO	2998533		N40X			
KE10	P	I	1588050	107	07:20:00	CC	79449178	ANGEL CUSTODIO GARCIA CAMELO	3227133502		N40X			
KE10	P	I	1588052	107	07:40:00	CC	17150654	MARCO TULIO JIMENEZ PEREZ	3124913232		N40X			
KE10	P	I	1588054	107	08:00:00	CC	52210475	MARELBY DEL CARMEN HERNANDEZ			N23X			
KE10	P	I	1591055	107	08:00:00	CC	4413567	JOSE IVAN PAMPLONA VALENCIA	3222121279		Z125			
KE10	P	I	1588055	107	08:20:00	CC	3292406	TIBERIO COBO GUZMAN	7356430		N40X			
KE10	P	I	1588058	107	08:40:00	CC	19252469	HECTOR ALFONSO HERNANDEZ CIFU			N40X			
KE10	P	I	1588061	107	09:00:00	CC	52168517	MARTHA ISABEL MARTINEZ RODRIGU	3122724652		N329			
KE10	P	I	1588347	107	09:00:00	CC	52750061	MARTHA LILIANA OLARTE PEREZ	3208672304		N329			
KE10	P	I	1588057	107	09:20:00	CC	1062834	JOSE DEL CARMEN CASTRO CASTRO	4942630		N40X			
KE10	P	I	1588063	107	09:40:00	CC	79230372	HECTOR ELIECER TORRES REY	3123004746		N133			
KE10	P	I	1588064	107	10:00:00	CC	138320	JORGE ENRIQUE FUENTES MAESTRE	3017980191		N40X			

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

J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

Jennifer [illegible]
Urologia
R.M. 508073

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2036192

NUMERO ID: CC 79372254 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HECTOR JULIO GALINDO GALINDO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 2998533 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 45 A 89 C 74 HABITANTRE DE CALLE	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 54 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79372254 - 10 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018

FACTURA DE VENTA 2036035

NUMERO ID: CC 79449178 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ANGEL CUSTODIO GARCIA CAMELO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3227133502 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 78 SUR 18M-88	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 50 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79449178 - 1 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

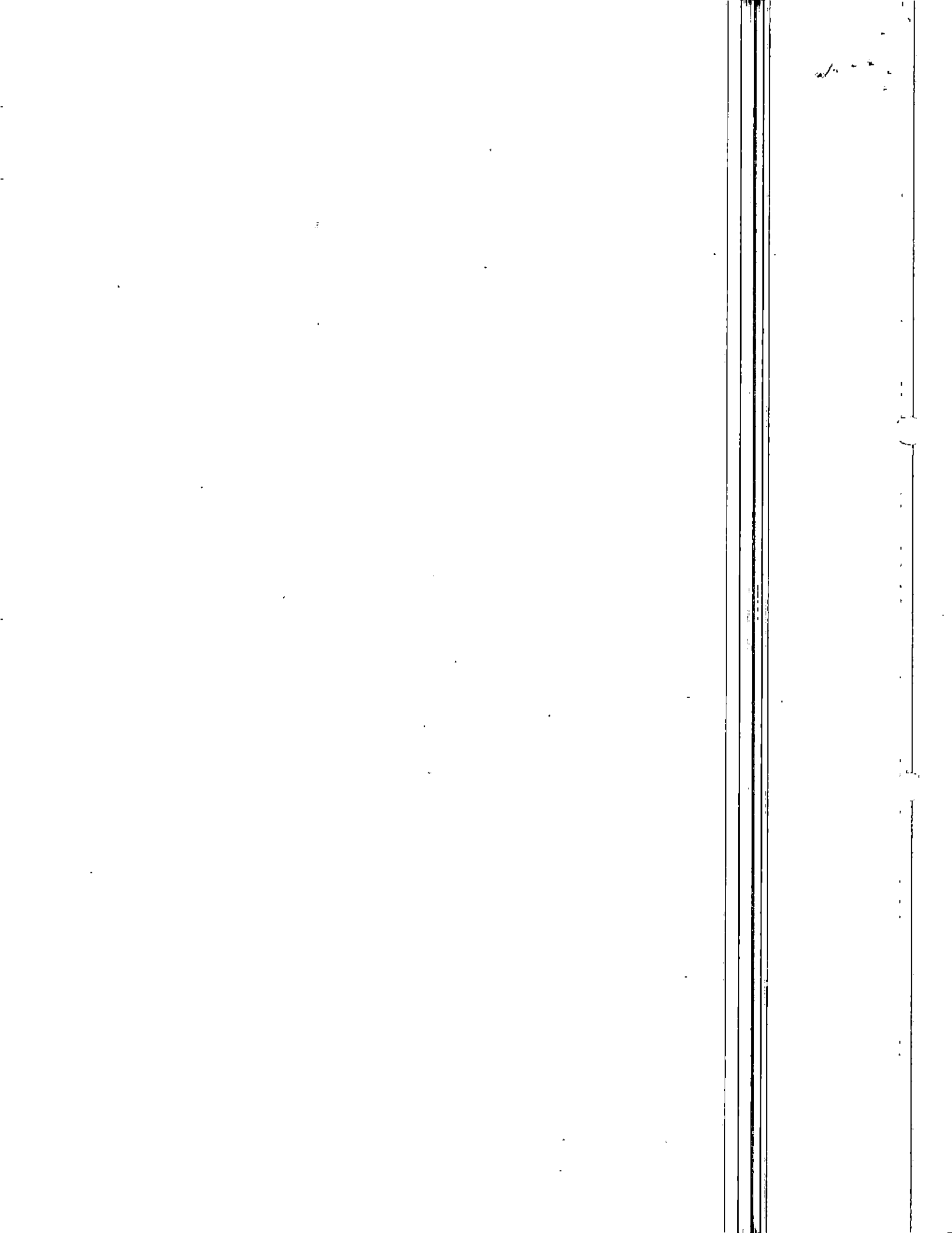
FIRMA

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*



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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2035936

NUMERO ID: CC 17150654 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARCO TULIO JIMENEZ PEREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3124913232 CARNET: 2	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 89 A 45 A 38 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 72 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17150654 - 6 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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:14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018

FACTURA DE VENTA 2036519

NUMERO ID: CC 52210475 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARELBY DEL CARMEN HERNANDEZ SANCHEZ	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 -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 43 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 52210475 - 1 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

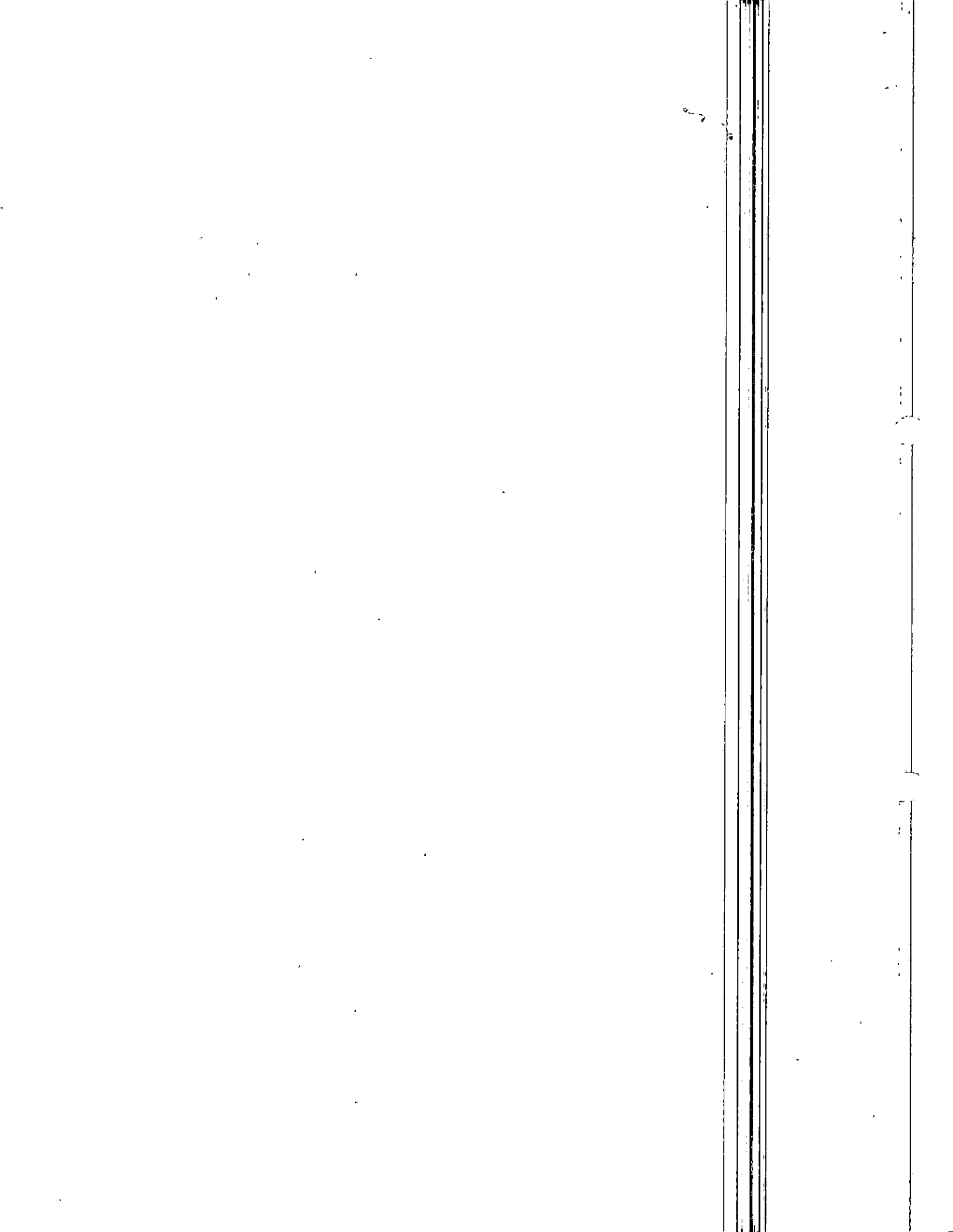
ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* 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*

269



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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018

FACTURA DE VENTA 2036498

NUMERO ID: CC 4413567 CALDAS	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE IVAN PAMPLONA VALENCIA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3222121279 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 58/ 17/16 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 4413567 - 1 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

Pacienté y/o Responsable

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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:14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018

FACTURA DE VENTA 2036664

NUMERO ID: CC 3292406 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: TIBERIO COBO GUZMAN	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7356430 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 45 NO 72 B 17 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 73 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 3292406 - 8 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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:14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018

FACTURA DE VENTA 2036768

NUMERO ID:	CC 19252469 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	
NOMBRE:	HECTOR ALFONSO HERNANDEZ CIFUENTES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.	
TELEFONO:	CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
DIRECCION:	DG 49 B BIS 1B 42E	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 63 AÑOS		
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	

No. HISTORIA: 19252469 - 2 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018

FACTURA DE VENTA 2037590

NUMERO ID: CC 52168517 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: MARTHA ISABEL MARTINEZ RODRIGUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3122724652 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 15N 84 15S	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 44 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 52168517 - 4 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

223

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2037720

NUMERO ID: CC 52750061 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARTHA LILIANA OLARTE PEREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3208672304 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: TRANSVERSAL 34 N. 36-41	CONTRATO: CAPITAL SALUD - CONTRIBUTIVO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 34 AÑOS	
TIPO USUARIO CONTRIBUTIVO TIPO AFILIADO COTIZANTE 1	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 52750061 - 6 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

734

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018

Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2037654

NUMERO ID: CC 1062834 GUATEQUE	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE DEL CARMEN CASTRO CASTRO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4942630 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 82 D 42 37 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 85 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1062834 - 5 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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:14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2037633

NUMERO ID: CC 79230372 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HECTOR ELIECER TORRES REY	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3123004746 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 17 SUR # 16 - 60	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: 79230372 - 27 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
:ONSULTAS				
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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

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: 14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2037939

NUMERO ID: CC 138320 PURIFICACION	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JORGE ENRIQUE FUENTES MAESTRE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELÉFONO: 3017980191 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: DG 73 B NO 82 F - 14	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 84 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 138320 - 25 FECHA INGRESO: 14/09/2018 FECHA EGRESO: 14/09/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ONSULTAS				
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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

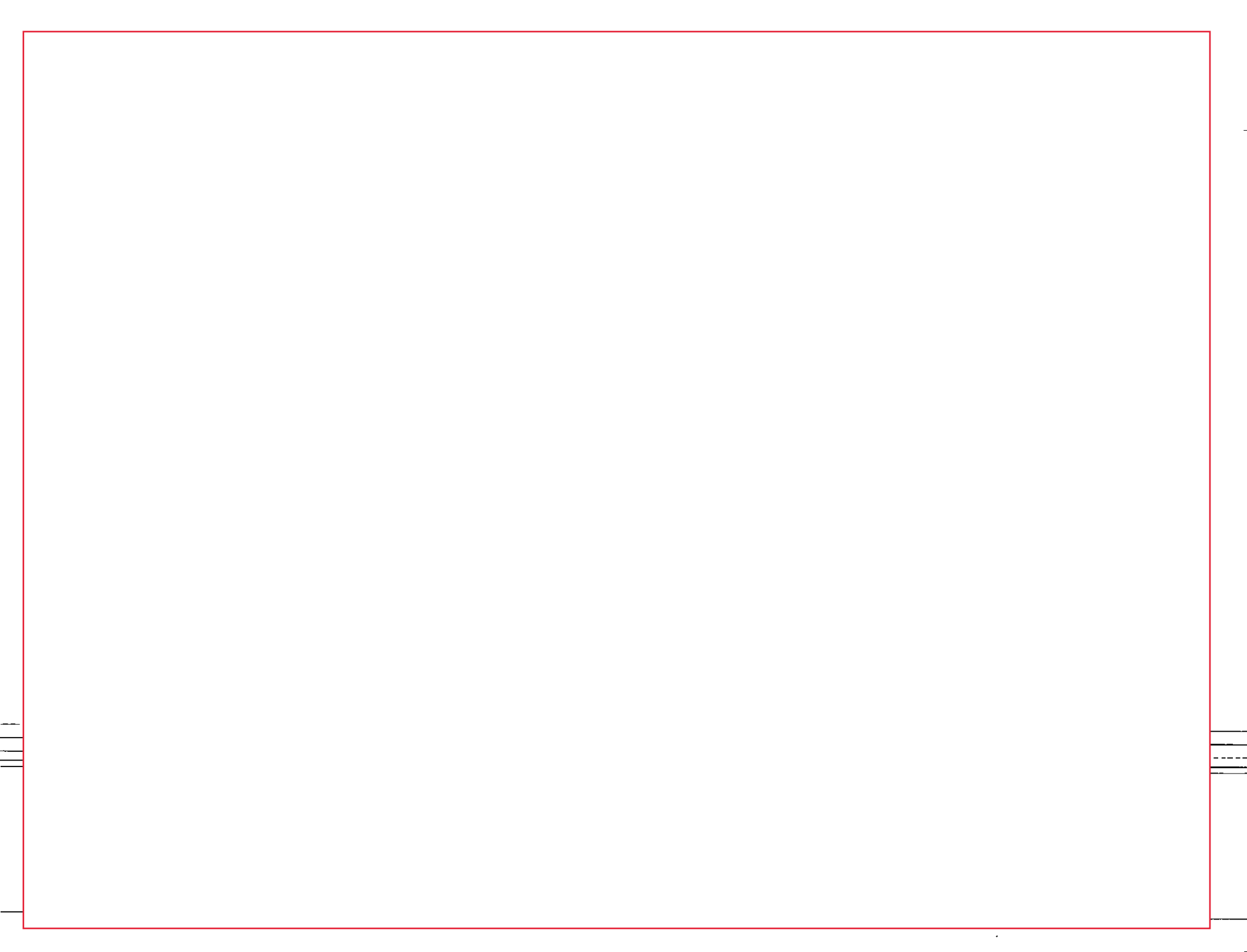
27

1	KE10	P	I	1515463	117	11:00:00	CC	11293445	ARQUIMIDES HUERTAS VEGA	7154529	
1	KE10	P	I	1515460	117	11:20:00	CC	19204625	LUIS ERNESTO MOJICA MEDINA	2736575	
1	KE10	P	I	1515468	117	11:40:00	CC	7501617	MIGUEL ANGEL ABAUNZA	3207070947	
FECHA14/09/2018											
1	KE10	P	I	1588049	107	07:00:00	CC	79372254	HECTOR JULIO GALINDO GALINDO	2998533	
1	KE10	P	I	1588050	107	07:20:00	CC	79449178	ANGEL CUSTODIO GARCIA CAMELO	3227133502	
1	KE10	P	I	1588052	107	07:40:00	CC	17150654	MARCO TULIO JIMENEZ PEREZ	3124913232	
1	KE10	P	I	1588054	107	08:00:00	CC	52210475	MARELBY DEL CARMEN HERNANDEZ		
1	KE10	P	I	1591055	107	08:00:00	CC	4413567	JOSE IVAN PAMPLONA VALENCIA	3222121279	
1	KE10	P	I	1588055	107	08:20:00	CC	3292406	TIBERIO COBO GUZMAN	7356430	
1	KE10	P	I	1588058	107	08:40:00	CC	19252469	HECTOR ALFONSO HERNANDEZ CIFU		
1	KE10	P	I	1588061	107	09:00:00	CC	52168517	MARTHA ISABEL MARTINEZ RODRIGU	3122724652	
1	KE10	P	I	1588347	107	09:00:00	CC	52750061	MARTHA LILIANA OLARTE PEREZ	3208672304	
1	KE10	P	I	1588057	107	09:20:00	CC	1062834	JOSE DEL CARMEN CASTRO CASTRO	4942630	
1	KE10	P	I	1588063	107	09:40:00	CC	79230372	HECTOR ELIECER TORRES REY	3123004746	
1	KE10	P	I	1588064	107	10:00:00	CC	138320	JORGE ENRIQUE FUENTES MAESTRE	3017980191	
FECHA15/09/2018 Forero.											
1	KE10	P	I	1593979	117	13:00:00	CC	5667630	EZEQUIEL NAVARRO CARO	3203392441	N40 X
1	KE10	P	I	1588065	117	13:20:00	CC	9072260	GREGORIO ESPINOSA GARRIDO	NO	N40 X
1	KE10	P	I	1588067	117	13:40:00	CC	19072737	LUIS CARLOS RONDON AYALA	3006470044	N40 X
1	KE10	P	I	1588070	117	14:00:00	CC	11376900	GERMAN BOHORQUEZ BUSTAMANTE	4515436 - 31028085	N200
1	KE10	P	I	1588074	117	14:20:00	TI	1145825178	MANUEL STIVEN MEDINA CORTES	3115735522	N47 X
1	KE10	P	I	1588434	117	14:20:00	CC	38251869	NOHELIA HERNANDEZ HERNANDEZ	7750101	N390 X

Forero.

Dr. Jorge A. Forero
Urología
R.M. 4043 / 94
C.C. 80.418.055

278



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

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 01/09/2018 y el 30/09/2018

1	KE10	P	I	1588077	117	14:40:00	CC	19127794	PEDRO ANTONIO RIANO CUELLAR	3163992374
1	KE10	P	I	1588078	117	15:00:00	CC	7504410	SAMUEL SANCHEZ	3138385801
1	KE10	P	I	1588766	117	15:00:00	CC	41404925	EMMA CASAS RIVERA	3214346932
1	KE10	P	I	1588076	117	15:20:00	CC	79360543	ALIRIO HEREDIA PIÑEROS	3216167846
1	KE10	P	I	1588080	117	15:40:00	CC	17175936	JOSE VARGAS PARRA	4943520
1	KE10	P	I	1588461	117	15:40:00	CC	35334279	MARIA DE LOS ANGELES MARTINEZ P	
1	KE10	P	I	1588068	117	16:00:00	CC	35501657	CLAUDIA GONZALEZ GARCIA	316608887
1	KE10	P	I	1588075	117	16:20:00	CC	79920850	RODRIGO VICENTE CAMELO MONROYNR	
1	KE10	P	I	1588705	117	16:20:00	CC	194762	SATURNINO GONZALEZ GONZALEZ	7764503
1	KE10	P	I	1588072	117	16:40:00	CC	17056767	HUMBERTO GARCIA RIVERA	3123498722
1	KE10	P	I	1588066	117	17:00:00	CC	5386027	JUSTO DELIO AZA	7855947
1	KE10	P	I	1588079	117	17:20:00	CC	79655475	NESTOR JAVIER TOVAR RIZO	3152654132
1	KE10	P	I	1588069	117	17:40:00	CC	16260383	SILVIO RAMIREZ VANEGAS	3195637661
FECHA 17/09/2018										
1	KE10	P	I	1516601	103	07:00:00	CC	19116013	AHOMAR HENRY PINILLA FORERO	4484509
1	KE10	P	I	1518643	103	07:20:00	CC	51724812	MARIBEL CORONADO GONZALEZ	3142422186
1	KE10	P	I	1590218	103	07:20:00	CC	41626767	MARIA HERMENCIA GONZALEZ DE AG	3112920195
1	KE10	P	I	1518660	103	07:40:00	RC	1141346559	JULIAN DAVID SUA NOVOA	3107628820
1	KE10	P	I	1518879	103	08:00:00	CC	20619406	VIRGELINA BOHORQUEZ	3157772142
1	KE10	P	I	1588378	103	08:00:00	CC	1012442873	PAULA CATALINA CERQUERA CARVAJ	3219641536
1	KE10	P	I	1518845	103	08:20:00	TI	1001343712	LUISA FERNANDA TOVAR AVILA	3118571970
1	KE10	P	I	1518644	103	08:40:00	CC	14216180	PEDRO LINCE BELTRAN PEREZ	3177156508 4006251



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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2043651

NUMERO ID: CC 5667630 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: EZEQUIEL NAVARRO CARO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3203392441 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: NO REFIERE	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 74 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 5667630 - 8 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ONSULTAS				
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:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

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

Paciente y/o Responsable

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.0 *HOSVITAL*

280

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2043836

NUMERO ID: CC 9072260 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: GREGORIO ESPINOSA GARRIDO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: NO CARNET: 1	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 3 13-16 LA CAPILLA	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: 9072260 - 14 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.0 *HOSVITAL*

281

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E [RBoltCit]

900959048-4

TV 74 F # 40 B 54 SUR TEL: 4480700

Fecha: 02/08/18
Hora: 06:29:42
Página: 1

CITA MEDICA

NUMERO :1418145 *1418145 19053301* **RESERVADA :** 02/08/2018 06:29:42 ROSA MARIA REALES PEDRAZA

Paciente:	CC 3301	GUSTAVO TORRES LOPEZ	
Nacimiento:	03/06/19 0:00:00	**Edad:** 70 AÑOS	
Sexo:	MASCU		
Dirección:	CLLE 57 SUR N 86 12		
Teléfono:	570123	**Celular:**	**Tel Oficina:**
Contrato:	CAPITA	LUD -AMBULATORIO	**Autorización:**

FECHA CITA:	Viernes 10 Agosto del 2018	**HORA:** 08:40:00 AM	**DURACIÓN** 20 MIN
SEDE	USS OC CENTE DE KENNEDY	**Direccion:** TV 74 F # 40 B 54 SUR	
BARRIO	KENNE	**CIUDAD:** BOGOTA D.C.	
CONSULTORIO:	KENNE CONSULTORIO 120D	**VALOR:** 0,00	
890294	SULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		

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

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

02/08/2018 *** FIN DEL REPORTE *** 06:29:43

César Lopez

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: 15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2043876

NUMERO ID: CC 19072737 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: LUISCARLOS RONDON AYALA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 300070044 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 3 SUR 87 67	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 19072737 - 20 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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 PARTICUAR / COPAGO / MODERADORA:
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

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

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

Paciente y/o Responsable

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

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

Este documento sta merito ejecutivo, articulo 621 y.774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. Lactura debe ser cancelada y reconocida en los términos art. 57 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ntas at 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*

282

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2043846

NUMERO ID: CC 11376900 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: GERMAN BOHORQUEZ BUSTAMANTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4515436 - 3102808511 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 49 78 H 38 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 59 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 11376900 - 8 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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:15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2043851

NUMERO ID: TI 1145825178 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: MANUEL STIVEN MEDINA CORTES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3115735522 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRR 100 69 S 48	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 8 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1145825178 - 3 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2043943

NUMERO ID: CC 38251869 TOLIMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: NOHELIA HERNANDEZ HERNANDEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7750101 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 72 C NO 57 32 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: 38251869 - 20 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

285

FECHA FACTURA:15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

Pagina: 1 de 1

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FACTURA DE VENTA 2043858

NUMERO ID: CC 19127794 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: PEDRO ANTONIO RIANO CUELLAR	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3163992374 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 53 A SUR 5 A 71	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 68 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19127794 - 4 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2044015

NUMERO ID: CC 7504410 ARMENIA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: SAMUEL SANCHEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3138385801 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 73 F 38 B 42 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 7504410 - 12 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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: 14/09/2018
FECHA VENC: 14/10/2018

FACTURA DE VENTA 2037841

NUMERO ID: CC 41404925 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: EMMA CASAS RIVERA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3214346932 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 82A 61B 30	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 71 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 41404925 - 24 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

288

FECHA FACTURA:15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

Pagina: 1 de 1

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FACTURA DE VENTA 2044083

NUMERO ID: CC 79360543 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
NOMBRE: ALIRIO HEREDIA PIÑEROS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3216167846 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: TV 88 B BIS NO 72 39	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 57 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79360543 - 13 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.0 *HOSVITAL*

289

FECHA FACTURA:15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

Pagina: 1 de 1

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FACTURA DE VENTA 2043976

NUMERO ID: CC 17175936 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: JOSE VARGAS PARRA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4943520 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 81 45 41	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 71 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17175936 - 7 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

290

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2043985

NUMERO ID: CC 35501657 BOGOTA
NOMBRE: CLAUDIA GONZALEZ GARCIA
TELEFONO: 316608887 CARNET:
DIRECCION: CRA 82 A N 6B 30
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 55 AÑOS
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N

EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
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: 35501657 - 17 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
390394	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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.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: 15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2044146

NUMERO ID: CC 79920850 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: RODRIGO VICENTE CAMELO MONROY	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: NR CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 45 B BIS 69 G 51 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 98 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79920850 - 1 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.0 *HOSVITAL*

292

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2044170

NUMERO ID: CC 194762 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: SATURNINO GONZALEZ GONZALEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7764503 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: NO SABE	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 194762 - 9 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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:15/09/2018
FECHA VENC: 15/10/2018

FACTURA DE VENTA 2044210

NUMERO ID: CC 16260383 BOGOTA	EMPRESA: NIT: 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: SILVIO RAMIREZ VANEGAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3195637661 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 19 N 32 56	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 63 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO: SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 16260383 - 42 FECHA INGRESO: 15/09/2018 FECHA EGRESO: 15/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.0 *HOSVITAL*

294

SU[illegible]D INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDEN[illegible]S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 17/09/2018 y el 17/09/2018

[RPrgCita]
Fecha: 15/09/18
Hora: 17:58:03
Página: 63

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
KE10	P	I	1516601	103	07:00:00	CC	19116013	AHOMAR HENRY PINILLA FORERO	4494509		N40X			
KE10	P	I	1518643	103	07:20:00	CC	51724812	MARIBEL CORONADO GONZALEZ	3142422186		R32X			
KE10	P	I	1590218	103	07:20:00	CC	41626767	MARIA HERMENCIA GONZALEZ DE AG	3112920195					
KE10	P	I	1518660	103	07:40:00	RC	1141346559	JULIAN DAVID SUA NOVOA	3107628820		Z988			
KE10	P	I	1518879	103	08:00:00	CC	20619406	VIRGELINA BOHORQUEZ	3157772142		R32X			
KE10	P	I	1588378	103	08:00:00	CC	1012442873	PAULA CATALINA CERQUERA CARVAJ	3219641536	POR	N390			
KE10	P	I	1518845	103	08:20:00	TI	1001343712	LUISA FERNANDA TOVAR AVILA	3118571970		N390			
KE10	P	I	1518644	103	08:40:00	CC	14216180	PEDRO LINCE BELTRAN PEREZ	3177156508 4006251		N40X			
KE10	P	I	1579987	103	09:00:00	CC	11516120	ARCADIO DIAZ FERNANDEZ	3123525146		N40X			
KE10	P	I	1518763	103	09:20:00	CC	39651905	BLANCA LUZMERY JIMENEZ FLOREZ	3024168425		R32X			
KE10	P	I	1519646	103	09:40:00	CC	5830470	JOSUE PENUELA TORRES	4533596		N40X			
KE10	P	I	1518667	103	10:00:00	CC	43498511	TRINIDAD MORENO VALOYES	3214333522		R32X			
KE10	P	I	1557464	103	10:00:00	CC	19311231	LUIS HERNANDO BARRERA BONILLA			N40X			
KE10	P	I	1519445	103	10:20:00	CC	1031150582	EDGAR GOMEZ COMBARIZA			N40X			
KE10	P	I	1519981	103	10:40:00	CC	17067547	CARLOS JULIO RODRIGUEZ DIACHAR	3112438527		N40X + N390			
KE10	P	I	1544861	103	10:40:00	CC	17123539	LUIS JAIRO RONCANCIO GUEVARA	3203535290		N40X			
KE10	P	I	1520106	103	11:00:00	CC	2944912	RAFAEL CUBILLOS PREGIADO	4493963					
KE10	P	I	1519058	103	11:20:00	CC	1010231492	ANGIE PAMELA GARCIA GORDILLO	0		N318			
KE10	P	I	1519671	103	11:40:00	CC	4050958	CRISTOBAL MARTINEZ CARDENAS	8128925		N40X			
KE10	P	I	1521597	103	13:00:00	CC	19410183	JOSE MANUEL NARVAEZ SOLARTE	3106239846		N40X - N411			

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 112624545

95

962

SUB INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 17/09/2018 y el 17/09/2018

[RPrgCita]
Fecha: 15/09/18
Hora: 17:58:03
Página: 64

KE10	P	I	1521757	103	13:20:00	CC	17082187	JAIME VACA VACA	N40X
KE10	P	I	1522512	103	13:40:00	TI	1000121596	JUAN SEBASTIAN BERNAL CARDOZO	N399 Hipospadia
KE10	P	I	1522098	103	14:00:00	CC	79613292	RICARDO GAITAN ANTONIO	
KE10	P	I	1598806	103	14:00:00	CC	52016532	MARTHA CONSTANZA LAVERDE OSUN8117959	R32 X
KE10	P	I	1524045	103	14:20:00	CC	23519344	MARIA CARMELA MARTINEZ CARDENAc	R32 X
KE10	P	I	1522104	103	14:40:00	CC	19186795	RAFAEL ANTONIO SANDOVAL PIÑERO2730917	N47.1X

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

J.0 *HOSVITAL*

*** FIN DEL REPORTE ***

130828 Jorge Antonio Rojas Torres RC. 2540

25

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

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: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2045583

NUMERO ID: CC 19116013 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: AHOMAR HENRY PINILLA FORERO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4484509 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 26 SUR N 93 -40	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 67 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19116013 - 4 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

(1)

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2045092

NUMERO ID: CC 51724812 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIBEL CORONADO GONZALEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3142422186 CARNET: 0	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 80 H 40 D 16 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: 51724812 - 6 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

(2) DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245450

* 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*

298

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2045285

NUMERO ID: RC 1141346559 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JULIAN DAVID SUA NOVOA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3107628820 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 81 52 43 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 3 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1141346559 - 6 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

(3)

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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*

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:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2045698

NUMERO ID: CC 20619406 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: VIRGELINA BOHORQUEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3157772142 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: TR 48 B 69 H 22 S	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 63 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 20619406 - 17 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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*

300

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2046573

NUMERO ID: TI 1001343712 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUISA FERNANDA TOVAR AVILA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3118571970 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12º - 35
DIRECCION: CLL 68 91 -15	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 17 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1001343712 - 27 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

(6) DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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"

301

[illegible]
[illegible]
[illegible]

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2046250

NUMERO ID: CC 14216180 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: PEDRO LINCE BELTRAN PEREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3177156508 4006251 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 80 40C 16	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 14216180 - 17 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 112624545

* 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.

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:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2046383

NUMERO ID: CC 11516120 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ARCADIO DIAZ FERNANDEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3123525146 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: 0	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 59 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 11516120 - 26 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 112624545

* 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*

303

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2046409

NUMERO ID: CC 39651905 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: BLANCA LUZMERY JIMENEZ FLOREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3024168425 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: NO LA REFIERE	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 50 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 39651905 - 23 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA MARCELA ANGEL LEAL

9

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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 BOGOTA D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2047980

NUMERO ID: CC 5830470 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSUE PENUELA TORRES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4533596 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 52A SUR 77J07	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 62 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 5830470 - 4 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LUZ ANDREA PEREZ BOLIVAR

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2048173

NUMERO ID: CC 43498511 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: TRINIDAD MORENO VALOYES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3214333522 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 43 N 72 M SUR 15 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: 43498511 - 28 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 11268245457

* 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*

306

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2047915

NUMERO ID: CC 19311231 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS HERNANDO BARRERA BONILLA	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 -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19311231 - 3 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

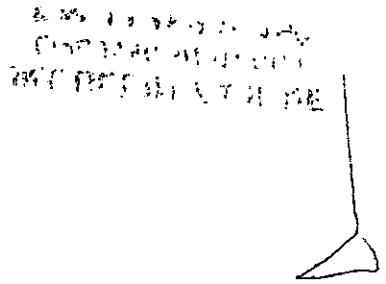
DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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*

307



FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

Pagina: 1 de 1

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FACTURA DE VENTA 2047137

NUMERO ID: CC 1031150582 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 800246953-2
NOMBRE: EDGAR GOMEZ COMBARIZA	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELEFONO: CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
DIRECCION:	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO 1158
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO VINCULADO TIPO AFILIADO POBLACION ESPECI	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1031150582 - 1 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA MARCELA ANGEL LEAL

(13) DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 112624545?

* 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*

358

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2048052

NUMERO ID: CC 17067547 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CARLOS JULIO RODRIGUEZ DIACHARDI	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3112438527 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 60 13 38	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: 17067547 - 58 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

14

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M: 11262454

* 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: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2048087

NUMERO ID: CC 17123539 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUIS JAIRO RONCANCIO GUEVARA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3203535250 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 3 NO 53F-39 GALAN	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 70 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17123539 - 20 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

15

DRA. BELIN VALDEZ
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 112E245497

* 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*

310

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2050309

NUMERO ID: CC 2944912 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RAFAEL CUBILLOS PRECIADO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4493963 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 73 8 19	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 82 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 2944912 - 13 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA MARCELA ANGEL LEAL

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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*

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:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2049004

NUMERO ID: CC 1010231492 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ANGIE PAMELA GARCIA GORDILLO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 0 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 52 B # 97 83	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 21 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1010231492 - 20 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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*

3/2

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:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2049138

NUMERO ID: CC 4050958 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: CRISTOBAL MARTINEZ CARDENAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 8128925 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 73 39 79 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 50 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 4050958 - 8 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

DRA. SELIN YAZURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 112624545

* 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:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2049669

NUMERO ID: CC 19410183 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE MANUEL NARVAEZ SOLARTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3106239846 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 81 H 54 C 55 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 62 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19410183 - 26 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

19 DRA. GELIN VAJURE CIRUJANO UROLOGO R.M. 1126245457

* 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*

314

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2049645

NUMERO ID: CC 17082187 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JAIME VACA VACA	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: 75 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 17082187 - 1 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

20

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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*

25

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2050368

NUMERO ID: TI 1000121596 BOGOTA
NOMBRE: JUAN SEBASTIAN BERNAL CARDOZO
TELEFONO: CARNET:
DIRECCION:
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 17 AÑOS
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL

EMPRESA: NIT. 900298372-9
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: 1000121596 - 2 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA MARCELA ANGEL LEAL

21

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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*

316

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2050413

NUMERO ID: CC 52016532 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARTHA CONSTANZA LAVERDE OSUNA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 8117959 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 40 SUR 90 A 04	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 49 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 52016532 - 8 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

22

DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245057

* 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*

317

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2050525

NUMERO ID: CC 23519344 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA CARMELA MARTINEZ CARDENAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: c CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: AV AMERICAS 73 A 53	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 83 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 23519344 - 39 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

23 DRA. GELIN YAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 112624545

* 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*

318

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2050629

NUMERO ID:	CC 19186795 BOGOTA	EMPRESA: NIT.	900298372-9
NOMBRE:	RAFAEL ANTONIO SANDOVAL PIÑEROS		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO:	2730917 CARNET:	DIRECCION EMPRESA:	CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION:	KR 73 39 79 SUR	CONTRATO:	CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS		
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE:	USS OCCIDENTE DE KENNEDY
		SERVICIO	AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19186795 - 11 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

LINA MARCELA ANGEL LEAL

24

DRA. JELIN PAJURE
CIRUJANO UROLOGO
R.M. 1126245457

* 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*

319

SUBRED INTE)A DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 17/09/2018 y el 17/09/2018

[RPrgCita]
Fecha: 15/09/18
Hora: 17:58:03
Página: 53

IEDICO JULIO ARIEL OYOLA MORENO UROLOGIA

mp/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
KE10	P	I	1515358	110	07:00:00	CC	4068164	JOSE REINALDO MARTINEZ MARTINEZ	8078487		N40X			
KE10	P	I	1515363	110	07:20:00	CC	1119581446	DIANA MARIA ORTIZ ALVAREZ	3182879895		N390			
KE10	P	I	1515367	110	07:40:00	CC	1052235	RAFAEL HERNANDEZ CARRENO	4504673-311832013		N40X			
KE10	P	I	1515390	110	08:00:00	CC	11334434	ISRAEL ANTONIO CASTRO	1703232845		N40X.			
KE10	P	I	1515405	110	08:20:00	CC	1022408645	BRAYAN VARGAS VARGAS	f		I810			
KE10	P	I	1589237	110	08:20:00	CC	5968824	JOSE ALFREDO RODRIGUEZ MALAMB	3133290045		N40X			
KE10	P	I	1515437	110	08:40:00	CC	80370150	JAVIER BOLIVAR UBATE BEJARANO	3204863784		N200			
KE10	P	I	1515458	110	09:00:00	CC	321272	JOSE ALVARO SANCHEZ BERMUDEZ	3213469462		N40X			
KE10	P	I	1515459	110	09:20:00	CC	5843088	HECTOR FERNANDO TAMAYO TAMAY	c		N40X			
KE10	P	I	1515504	110	09:40:00	CC	1030585318	JOSE LEONARDO BENAVIDES SICUA	5707314		N200			
KE10	P	I	1515490	110	10:00:00	CC	79641729	OSCAR VASQUEZ BECERRA	3177853513		N40X			
KE10	P	I	1589263	110	10:00:00	CC	1030561819	JOSE GUSTAVO DUCUARA TAPIA	3132640194		N200			
KE10	P	I	1515471	110	10:20:00	CC	17076617	JULIO CESAR MORENO ANGARITA	5631181		(N40X)			
KE10	P	I	1515485	110	10:40:00	TI	1027522908	JUAN DAVID GIRALDO ESCOBAR	3022175914		I810			
KE10	P	I	1515473	110	11:00:00	CC	9850104	JESUS OVIDIO MORENO	3136715744		R32X			
KE10	P	I	1515480	110	11:20:00	CC	70660418	RUBEN DARIO GRANADOS MONTOYA	3128465707		N40X			
KE10	P	I	1515500	110	11:40:00	CC	53006217	MARIA NUBIA RAMOS FICHICA	11		N390			

oyola

Dr. Jorge A. Forero
Urología
R.M. 4043 / 94
C.C. 80.418.055

320

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2045079

NUMERO ID: CC 4068164 BUSBANZA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: JOSE REINALDO MARTINEZ MARTINEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 8078487 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 49 C BIS SUR 91 D 53 PI 1	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 40 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 4068164 - 26 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*



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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2045266

NUMERO ID: CC 1119581446 SOLANO	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DIANA MARIA ORTIZ ALVAREZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3182879895 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: NO REPORTA	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 30 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1119581446 - 25 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

322

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2045239

NUMERO ID: CC 1052235 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RAFAEL HERNANDEZ CARRENO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 4504673-3118320136 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: KR 86 2 B 20 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: 1052235 - 26 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

323

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2045403

NUMERO ID: CC 11334434 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ISRAEL ANTONIO CASTRO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 1703232845 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 91 B 38 C 14 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 67 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 11334434 - 7 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2047086

NUMERO ID: CC 1022408645 BOGOTA
NOMBRE: BRAYAN VARGAS VARGAS
TELEFONO: f CARNET:
DIRECCION: KR 91 B 50 A 22 SUR
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 23 AÑOS
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL

EMPRESA: NIT. 900298372-9
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: 1022408645 - 27 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2045594

NUMERO ID: CC 5968824 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE ALFREDO RODRIGUEZ MALAMBO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3133290045 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 79 BIS 55A 03	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 51 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 5968824 - 3 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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*

326

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2047711

NUMERO ID: CC 321272 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE ALVARO SANCHEZ BERMUDEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3213469462 CARNET: -	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 82 C 43 A 15 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 66 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 321272 - 97 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

327

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2046912

NUMERO ID: CC 5843088 TOLIMA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HECTOR FERNANDO TAMAYO TAMAYO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: c CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 72 B SUR NO 89 A 01	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 48 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 5843088 - 12 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2047780

NUMERO ID: CC 1030585318 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE LEONARDO BENAVIDES SICUA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 5707314 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CR 81 C 41 F 08 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 27 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1030585318 - 14 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2047929

NUMERO ID: CC 79641729 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: OSCAR VASQUEZ BECERRA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3177853513 CARNET: 0	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 91 42 C 25SUR DINDALITO	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 46 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79641729 - 12 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2048104

NUMERO ID: TI 1027522908 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JUAN DAVID GIRALDO ESCOBAR	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3022175914 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 34A N°99A 37 S	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 13 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1027522908 - 17 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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*

33

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2048394

NUMERO ID: CC 9850104 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JESUS OVIDIO MORENO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3136715744 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 78P N 42 86	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 67 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 9850104 - 18 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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.

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: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2048484

NUMERO ID:	CC 70660418	VENECIA	
NOMBRE:	RUBEN DARIO GRANADOS MONTOYA		
TELEFONO:	3128465707	CARNET:	
DIRECCION:	CL 4B 56 09		
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	EDAD:	59 AÑOS
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO	TIPO AFILIADO	SUBSIDIADO NIVEL

EMPRESA: NIT. 900298372-9
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: 70660418 - 24 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

333

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: 17/09/2018
FECHA VENC: 17/10/2018

FACTURA DE VENTA 2048572

NUMERO ID: CC 53006217 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA NUBIA RAMOS FICHICA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 11 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: 1	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 61 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 53006217 - 3 FECHA INGRESO: 17/09/2018 FECHA EGRESO: 17/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.

33A

RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCI... E.S.E

PROGRAMACION DE CITA POR MEDICO

Entre el 18/09/2018 y el 18/09/2018

MEDICO JULIO ARIEL OYOLA MORENO — **UROLOGIA**

mp/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
KE10	P	I	1515514	110	07:00:00	CC	1033677650	DIEGO ALEJANDRO VAQUIRO OVIEDO			N359			
KE10	P	I	1515522	110	07:20:00	CC	79446758	OSCAR RICARDO URICOCHEA OVALL	3106789950		C64X			
KE10	P	I	1602590	110	07:40:00	RC	1023411270	GERARD JULIAN ALBINO SEGURA	3214789902		N47X			
KE10	P	I	1515536	110	08:00:00	CC	5298484	POMPILIO ROJAS MENA	3132628904		N40X			
KE10	P	I	1515549	110	08:20:00	CC	13950288	MARCO TULIO JIMENEZ ARIAS	3504146242		N40X			
KE10	P	I	1560389	110	08:40:00	CC	452676	ARNULFO VELASQUEZ MUNETONES	3203547876-464810		N40X			
KE10	P	I	1515570	110	09:00:00	CC	80773609	EDWARD FERNANDO CAMARGO HERN	3123907027		C64X			
KE10	P	I	1589304	110	09:00:00	CC	17058944	JULIO CASTELBLANCO FONSECA	3154277242		-NA-			
KE10	P	I	1515594	110	09:20:00	CC	4950174	ROBERTO MEDINA SANCHEZ	3004402010		N40X			
KE10	P	I	1515604	110	09:40:00	CC	24810583	MARIA CECILIA VILLARRAGA HERRER	3134700489		R32X			
KE10	P	I	1515566	110	10:00:00	CC	11252244	LUCIANO DE JESUS RAMOS TORRES	3124999712		N40X			
KE10	P	I	1515581	110	10:20:00	CC	1030617586	LUZ ALEJANDRA PALACIO CRUZ	3137497491		N200			
KE10	P	I	1515629	110	10:40:00	CC	191976	RAFAEL ANTONIO WILCHES ENCISO	3012936411		N40X			
KE10	P	I	1589613	110	10:40:00	CC	1000122037	JOSE DANIEL ZAMORA	7757445		N61			
KE10	P	I	1515593	110	11:00:00	CC	41577102	LUZ STELLA CASTAÑEDA AVENDAÑO	3108809277		R32X			
KE10	P	I	1515602	110	11:20:00	CC	3226586	ALBERTO VILLALBA QUINTIN	3229219981		N40X			
KE10	P	I	1515620	110	11:40:00	CC	51608225	LIGIA GAMBOA ESPINOSA	3204423703		R32X			

Dr. Jorge A. Yorero
Urología
R.M. 4043/94
C.C. 80.118.155

335

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018

FACTURA DE VENTA 2053043

NUMERO ID: CC 1033677650 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: DIEGO ALEJANDRO VAQUIRO OVIEDO	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 -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 19 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1033677650 - 3 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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*

536

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2053597

NUMERO ID: CC 79446758 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: OSCAR RICARDO URICOCHEA OVALLE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3106789950 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRA 89 # 51 C 10 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 50 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 79446758 - 19 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

337

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018

FACTURA DE VENTA 2053211

NUMERO ID:	RC 1023411270 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9	
NOMBRE:	GERARD JULIAN ALBINO SEGURA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.	
TELEFONO:	3214789902 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
DIRECCION:	CALLE 77 C N 57-05 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 1 AÑOS		
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO AMBULATORIO	

No. HISTORIA: 1023411270 - 23 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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*

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018

FACTURA DE VENTA 2054035

NUMERO ID: CC 5298484 PUTAMAYO	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: POMPILIO ROJAS MENA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3132628904 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 57G 80A 17	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 77 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 5298484 - 32 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

39

FECHA FACTURA:18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018

Pagina: 1 de 1

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FACTURA DE VENTA 2052949

NUMERO ID: CC 13950288 VELEZ - SANTANDER
NOMBRE: MARCO TULIO JIMENEZ ARIAS
TELEFONO: 3504146242 CARNET: 0
DIRECCION: CL 42 F SUR 93 06
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL

EMPRESA: NIT. 900298372-9 COPIA
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: 13950288 - 46 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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*

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:18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018

FACTURA DE VENTA 2054727

NUMERO ID: CC 452676 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ARNULFO VELASQUEZ MUNETONES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3203547876-4648103 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CL 38 B 72 J 33	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 81 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 452676 - 48 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

341

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2055278

NUMERO ID: CC 80773609 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: EDWARD FERNANDO CAMARGO HERNANDEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3123907027 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 87 D N 48 03	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 33 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 80773609 - 23 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2055080

NUMERO ID: CC 4950174 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ROBERTO MEDINA SANCHEZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3004402010 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CALLE 36 # 98 A 11	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 48 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 4950174 - 8 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2055705

NUMERO ID: CC 24810583 BOGOTÁ DC	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: MARIA CECILIA VILLARRAGA HERRERA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3134700489 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 82H 62 30 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 47 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 24810583 - 14 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2055480

NUMERO ID: CC 11252244 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUCIANO DE JESUS RAMOS TORRES	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3124999712 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 88 69 F 22 S	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 69 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 11252244 - 9 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.

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:18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018

Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2056278

NUMERO ID: CC 1030617586 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUZ ALEJANDRA PALACIO CRUZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3137497491 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 81 J 54 D 06 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 25 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1030617586 - 11 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ONSULTAS				
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:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

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

Paciente y/o Responsable

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

346

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018

FACTURA DE VENTA 2056534

NUMERO ID: CC 191976 BITUIMA CUNDINAMARCA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO WILCHES ENCISO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3012936411 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION:	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 57 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 191976 - 21 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.

347

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

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2056010

NUMERO ID: CC 1000122037 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: JOSE DANIEL ZAMORA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 7757445 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CRR 77 JN 70 A 43	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 18 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 1000122037 - 2 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ONSULTAS				
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:
TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

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

Paciente y/o Responsable

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

126

* 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: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2056437

NUMERO ID: CC 41577102 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: LUZ STELLA CASTAÑEDA AVENDAÑO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3108809277 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CLL 63 BIS 69-3 C	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 69 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 41577102 - 14 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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: 18/09/2018
FECHA VENC: 18/10/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 2055837

NUMERO ID: CC 3225586 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: ALBERTO VILLALBA QUINTIN	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3229219981 CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 78 A 10-06 LA AMISTAD	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: 3225586 - 9 FECHA INGRESO: 18/09/2018 FECHA EGRESO: 18/09/18

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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

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.