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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80767056 OYOLA MORENO JULIO ARIEL **Fecha:** 11/feb./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ELVIA MARGARITA GUTIERREZ G	51950417	52 Año	3107645259					721822	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS HERNANDO LOZANO BRAVO	80414280	52 Año	X					722995	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERNANDO CANO REY	5872649	64 Año	3102111882					721853	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS ANDRES SALAS DIAZ	1012374542	10 Año	3208160212					724840	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ALEXANDER AVELLA RUIZ	79855284	40 Año	3013174016					721932	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DIEGO ALEXIS BAUTISTA CLAVIJ	1001174340	16 Año	7764075					726568	POST OPERATORIO UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HECTOR ANTONIO RODRIGUEZ R	5809595	79 Año	3208875808					721937	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS ODILIO CASTANEDA	2933603	82 Año	3134497883-3039720					722504	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ANTONIO TOCA	17131051	74 Año	7288874					722545	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARCO TULIO JIMENEZ PEREZ	17150654	72 Año	3124913232					722566	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SAMUEL HOMEZ PRADA	5918572	80 Año	3213152980					722570	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ESNEDA ARIAS CASTAÑO	24728507	57 Año	3227014070					722588	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JULIO HERNANDO MANCERA CAR	19291339	64 Año	3208207104					722603	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE VICENTE PINZON DELGADO	19493923	66 Año	7203943					722618	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EVA CRUZ DE MAYORGA	20938402	68 Año	7824361					722627	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	TIRSO ARIZA ROMERO	19214594	65 Año	4505290					722635	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO VANEGAS	17098029	74 Año	3144343936					722640	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -PPNA	ROBERTO GARZON	19075941	69 Año	3228631873					722648	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Dr. Jorge A. Forero
Urologia
RM
CC

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto
02.Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa

01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico

P Diagnóstico Presuntivo
N Diganósitco Nuevo
D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

2/4

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2800493

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 06:58 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ELVIA MARGARITA GUTIERREZ GARZON **Tipo** Subsidiado

HC No. 51950417 **Fec Ingreso** 11 feb. 2019 06:57 a. m.

IDENTIFICAC. 51950417 **Fec Egreso** 11 feb. 2019 06:57 a. m.

DIRECCION NULL

FECHA NACIMIENTO 17/09/1966

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Edad 52 Años \ 5 Meses \ 22 D

INGRESO No 478391

Sexo Femenino

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2800051

FECHA FACTURA **11 feb. 2019 06:15 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	LUIS HERNANDO LOZANO BRAVO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	52 Años \ 0 Meses \ 8 Dí
HC No.	**80414280**	**Fec Ingreso**	11 feb. 2019 06:14 a. m.	**INGRESO No**	**477948**
IDENTIFICAC.	**80414280**	**Fec Egreso**	11 feb. 2019 06:14 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 38 S 72 M 09			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	01/03/1967				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2800568

FECHA FACTURA **11 feb. 2019 07:05 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	HERNANDO CANO REY	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	64 Años \ 3 Meses \ 11 D
HC No.	**5872649**	**Fec Ingreso**	11 feb. 2019 07:04 a. m.	**INGRESO No**	**478470**
IDENTIFICAC.	**5872649**	**Fec Egreso**	11 feb. 2019 07:04 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 32 SUR 51 D 48			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	28/11/1954				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		**VALOR**	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2800267

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 06:38 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE ALEXANDER AVELLA RUIZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 40 Años \ 7 Meses \ 28 D

HC No. 79855284 **Fec Ingreso** 11 feb. 2019 06:36 a. m. **INGRESO No** 478165

IDENTIFICAC. 79855284 **Fec Egreso** 11 feb. 2019 06:36 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 99 12 A61 C LL 52 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 12/07/1978

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2801237

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 07:52 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARLOS ODILIO CASTANEDA **Tipo** Subsidiado **Edad** 82 Años \ 2 Meses \ 27 D
HC No. 2933603 **Fec Ingreso** 11 feb. 2019 07:51 a. m. **INGRESO No** 479147
IDENTIFICAC. 2933603 **Fec Egreso** 11 feb. 2019 07:51 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 6A 94 D 26 **Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO 13/12/1936
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **No. Cita Médica**
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2800790

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 07:21 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE ANTONIO TOCA **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 5 Meses \ 24 D
HC No. 17131051 **Fec Ingreso** 11 feb. 2019 07:20 a. m. **INGRESO No** 478692
IDENTIFICAC. 17131051 **Fec Egreso** 11 feb. 2019 07:20 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 90 54 46 SUR **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO 15/09/1944
Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

20

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2801984

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 08:46 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	SAMUEL HOMEZ PRADA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	80 Años \ 6 Meses \ 20 D
HC No.	5918572	**Fec Ingreso**	11 feb. 2019 08:45 a. m.	**INGRESO No**	479927
IDENTIFICAC.	5918572	**Fec Egreso**	11 feb. 2019 08:45 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 91D 49D 62 SUR			**Usuario**	1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO	20/08/1938				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2802594

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 09:29 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE ESNEDA ARIAS CASTAÑO **Tipo** Subsidiado **Edad** 57 Años \ 4 Meses \ 8 Dí

HC No. 24728507 **Fec Ingreso** 11 feb. 2019 09:28 a. m. **INGRESO No** 480544

IDENTIFICAC. 24728507 **Fec Egreso** 11 feb. 2019 09:28 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CALLE 77 # 73D-09SUR **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 01/11/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2801811

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 08:34 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JULIO HERNANDO MANCERA CARRILLO **Tipo** Subsidiado
HC No. 19291339 **Fec Ingreso** 11 feb. 2019 08:33 a. m.
IDENTIFICAC. 19291339 **Fec Egreso** 11 feb. 2019 08:34 a. m.
DIRECCION CL 65 NO 82K-16 BOSA LA PAZ
FECHA NACIMIENTO 10/06/1954
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 64 Años \ 8 Meses \ 29 D
INGRESO No 479758
Sexo Masculino
Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2802167

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 09:00 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE VICENTE PINZON DELGADO **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 0 Meses \ 17 D

HC No. 19493923 **Fec Ingreso** 11 feb. 2019 08:58 a. m. **INGRESO No** 480107

IDENTIFICAC. 19493923 **Fec Egreso** 11 feb. 2019 08:58 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 53 F N 2 A 25 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 20/02/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2802662

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 09:36 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	EVA CRUZ DE MAYORGA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	68 Años \ 7 Meses \ 6 Dí
HC No.	20938402	**Fec Ingreso**	11 feb. 2019 09:35 a. m.	**INGRESO No**	480622
IDENTIFICAC.	20938402	**Fec Egreso**	11 feb. 2019 09:35 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 73 C SUR 77 L 28			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	03/08/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.816,04	-$16,04	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

225

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2803421

FECHA FACTURA 11 feb. 2019 10:32 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	TIRSO ARIZA ROMERO		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	65 Años \ 7 Meses \ 11 D
HC No.	**19214594**	**Fec Ingreso**	11 feb. 2019 10:30 a. m.	**INGRESO No**	**481442**
IDENTIFICAC.	**19214594**	**Fec Egreso**	11 feb. 2019 10:30 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 36 73 D 70			**Usuario**	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO	29/07/1953				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 3				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$3.600,00	$32.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3.600,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000019370	**VALOR**	$3.600,00

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2803652

FECHA FACTURA **11 feb. 2019 10:52 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	CARLOS JULIO VANEGAS	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	74 Años \ 10 Meses \ 2 D
HC No.	**17098029**	**Fec Ingreso**	11 feb. 2019 10:51 a. m.	**INGRESO No**	**481701**
IDENTIFICAC.	**17098029**	**Fec Egreso**	11 feb. 2019 10:51 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 58 J 81 33 SUR			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	07/05/1944				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2803540

FECHA FACTURA **11 feb. 2019 10:42 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
NIT	800246953	**Código EPS**	FFDS01
DIRECC.	Carrera 32 12 - 81	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3649090	**CONTRATO**	FFDS01 FFDS01_1

PACIENTE	ROBERTO GARZON	**Tipo**	Vinculado	**Edad**	69 Años \ 9 Meses \ 16 D
HC No.	**19075941**	**Fec Ingreso**	11 feb. 2019 10:41 a. m.	**INGRESO No**	**481574**
IDENTIFICAC.	**19075941**	**Fec Egreso**	11 feb. 2019 10:41 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	TV 77J 71A SUR 61			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	24/05/1949				
Estrato	SISBEN NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$47.800,00	$0,00	$0,00	$47.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$47.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$47.800,00

RECIBO DE CAJA		**VALOR**	

TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Fecha:** 12/feb./2019, martes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ANTONIO MARTINEZ ENRIQ	2843420	73 Año	3114836242				N40X	722474	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GILDARDO MORENO	19255979	66 Año	3224617576				N40X	729556	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EMEL MENA ARCE	8425530	66 Año	3102105979				N40X	722506	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FLORENTINO CUSCUE	4686846	59 Año	3213595819				N40X	722614	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JERONIMO PUENTES PACHON	2831920	81 Año	75376586				C61X	722654	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD	JHON EDISSON ROJAS AGUIRRE	1012462953	19 Año	3123360616				N50	722677	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARMEN ALICIA TUNJO DE NEUT	20201491	83 Año	3219018861				D23X	722787	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JESUS ENRIQUE PARDO MARTINE	17191504	73 Año	3172285935-7210391				N40X	730760	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALONSO SALAS CARDENAS	19462789	65 Año	2304915				C61X	722799	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO HERNANDEZ	19152237	67 Año	3204170275				N50	722895	POST OPERATORIO UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS CARLOS LANCHEROS RAMIR	191885	64 Año	3197459791				C61X	722901	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

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

Finalidad de la Consulta
01 Atención del Parto
02 Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico
P Diagnóstico Presuntivo
N Diganósitco Nuevo
D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Control

Usuario: 52971055

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2813787

FECHA FACTURA **12 feb. 2019 01:28 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ANTONIO MARTINEZ ENRIQUEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 2843420 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 01:26 p. m.
IDENTIFICAC. 2843420 **Fec Egreso** 12 feb. 2019 01:26 p. m.
DIRECCION CR 87 C 42 F 56 SUR
FECHA NACIMIENTO 20/09/1945
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 73 Años \ 4 Meses \ 22 D
INGRESO No 491894
Sexo Masculino
Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2814021

FECHA FACTURA **12 feb. 2019 01:50 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE GILDARDO MORENO **Tipo** Subsidiado
HC No. 19255979 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 01:48 p. m.
IDENTIFICAC. 19255979 **Fec Egreso** 12 feb. 2019 01:49 p. m.
DIRECCION CR 87 G 33 38 SUR
FECHA NACIMIENTO 14/11/1952
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 66 Años \ 2 Meses \ 28 D
INGRESO No 492157
Sexo Masculino
Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2813576

FECHA FACTURA 12 feb. 2019 01:09 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE EMEL MENA ARCE **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 7 Meses \ 10 D

HC No. 8425530 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 01:08 p. m. **INGRESO No** 491660

IDENTIFICAC. 8425530 **Fec Egreso** 12 feb. 2019 01:08 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 88 #15-71 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 02/07/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2814298

FECHA FACTURA **12 feb. 2019 02:12 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE FLORENTINO CUSCUE **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 1 Meses \ 30 D
HC No. 4686846 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 02:11 p. m. **INGRESO No** 492455
IDENTIFICAC. 4686846 **Fec Egreso** 12 feb. 2019 02:11 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 87 BIS 35 20 25 SUR **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO
FECHA NACIMIENTO 13/12/1959
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **No. Cita Médica**
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

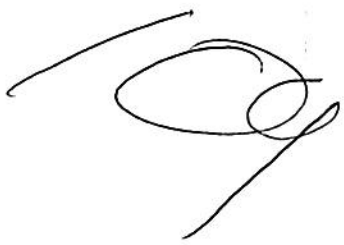
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2814210

FECHA FACTURA 12 feb. 2019 02:06 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JERONIMO PUENTES PACHON **Tipo** Subsidiado

HC No. 2831920 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 01:59 p. m.

IDENTIFICAC. 2831920 **Fec Egreso** 12 feb. 2019 02:04 p. m.

DIRECCION calle 64a 71f 61 sur

FECHA NACIMIENTO 15/10/1937

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 81 Años \ 3 Meses \ 28 D

INGRESO No 492368

Sexo Masculino

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2814793

FECHA FACTURA 12 feb 2019 02:54 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1033816208

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RC_010
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RC_010 RC_010_1

PACIENTE	JHON EDISSON ROJAS AGUIRRE	**Tipo**	Contributivo	**Edad**	19 Años \ 7 Meses \ 5 Dí
HC No.	**1012462953**	**Fec Ingreso**	12 feb 2019 02:52 p.m.	**INGRESO No**	**493037**
IDENTIFICAC.	**1012462953**	**Fec Egreso**	12 feb 2019 02:52 p.m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	TV 12 N 04A-60			**Usuario**	1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO	07/07/1999				
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$3,200.00	$32,600.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3,200.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3,200.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32,600.00

RECIBO DE CAJA	000000000019793	**VALOR**	3200.0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

25

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2814624

FECHA FACTURA **12 feb. 2019 02:39 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARMEN ALICIA TUNJO DE NEUTA **Tipo** Subsidiado **Edad** 83 Años \ 1 Meses \ 12 D
HC No. 20201491 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 02:37 p. m. **INGRESO No** 492852
IDENTIFICAC. 20201491 **Fec Egreso** 12 feb. 2019 02:38 p. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION calle 85 n 81a-05 sur **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO
FECHA NACIMIENTO 31/12/1935
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2815013

FECHA FACTURA 12 feb. 2019 03:14 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE ALONSO SALAS CARDENAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 5 Meses \ 17 D

HC No. 19462789 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 03:12 p. m. **INGRESO No** 493272

IDENTIFICAC. 19462789 **Fec Egreso** 12 feb. 2019 03:13 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 51 40 A 17 SUR **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 26/08/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2814833

FECHA FACTURA 12 feb. 2019 02:57 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JESUS ENRIQUE PARDO MARTINEZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 17191504 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 02:54 p. m.

IDENTIFICAC. 17191504 **Fec Egreso** 12 feb. 2019 02:55 p. m.

DIRECCION CR 45 24 38 SUR

FECHA NACIMIENTO 15/10/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 73 Años \ 3 Meses \ 28 D

INGRESO No 493083

Sexo Masculino

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2815518

FECHA FACTURA 12 feb. 2019 04:19 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS CARLOS LANCHEROS RAMIREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 64 Años \ 4 Meses \ 7 Dí
HC No. 191885 **Fec Ingreso** 12 feb. 2019 04:17 p. m. **INGRESO No** 493764
IDENTIFICAC. 191885 **Fec Egreso** 12 feb. 2019 04:17 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 101 N 58 48 **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO
FECHA NACIMIENTO 05/10/1954
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$3.600,00	$32.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3.600,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000019829	**VALOR**	3600,0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**



Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :39580878

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA **Fecha:** 13/feb./2019, miércoles **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE RUPERTO AGUIRRE RINCON	19181708	66 Año	3143251458					721811	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MANUEL ANTONIO MOLINA MAR	4289571	79 Año	3142660784					723372	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAFAEL ERNESTO SALAMANCA A	6655686	67 Año	3058574586					722116	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE EDILBERTO ZAMBRANO RO	80559527	39 Año	3227722061					722317	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD	DIEGO ANDRES RODRIGUEZ RAM	1012461601	19 Año	3204392525					749306	POST OPERATORIO UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS EDUARDO CUERVO LEMUS	17156520	72 Año	3144313186					722575	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE JERONIMO INFANTE SARMIE	445719	86 Año	3212861895					724201	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	ENRIQUE OCTAVIO GALLEGO LO	19312515	65 Año	3117314663					722582	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ELISERO DIAZ OYOLA	2348616	78 Año	3143865309					726947	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ALBERTO GARCIA HERNAN	15363839	60 Año	3108843866					722833	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -PPNA	JOSE LUNIL MAHECHA BELTRAN	1071578143	32 Año	no refier					722813	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARCO FIDEL BAQUERO	79372069	53 Año	3114721418 - 314207289					728473	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ABEL ZAPATA BONILLA	4095623	67 Año	3115378013					722886	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA LETICIA GALINDO ANDAP	41326387	74 Año	7839276					722966	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BENJAMIN BARBOSA BENITO	2876559	79 Año	2937413					722909	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:20 p. m.	PARTICULARES	EDUARDO ALVARADO RIOS	19382588	59 Año	3143042663					722907	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN URIEL CORREA AGUILERA	17045756	80 Año	2999873					723033	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

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

14

1

Finalidad de la Consulta		Causa Externa			Diagnóstico
01 Atención del Parto	06 Det. de alteraciones del Embarazo	01 Accidente de Trabajo	06 Evento Catastrófico	11 Sopecha de Violencia sexual	P Diagnóstico Presuntivo
02.Atención del Recien Nacido	07 Det. de alteraciones del Adulto	02 Accidente de Tránsito	07 Lesión por Agresión	12 Sospecha de Maltrato emocional	N Diganósitco Nuevo
03 Atención en Planificador Familiar	08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual	03 Accidente Rábico	08 Lesión Autoinfringida	13 Enfermedad General	
04 Det. de alteraciones Crecimiento	09. Det de Enfermedades Profesionales	04 Accidente Ofidico	09 Sospecha de Maltrato Físico	14 Enfermedad Profesional	D Diagnóstico Definitivo
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	10 No Aplica	05 Otro tipo de Accidente	10 Sospecha de abuso sexual	15 Otra	C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

28

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2822342

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 01:54 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	JOSE RUPERTO AGUIRRE RINCON	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	66 Años \ 2 Meses \ 24 D
HC No.	**19181708**	**Fec Ingreso**	13 feb. 2019 01:53 p. m.	**INGRESO No**	**500299**
IDENTIFICAC.	**19181708**	**Fec Egreso**	13 feb. 2019 01:53 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	5778727			**Usuario**	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO	19/11/1952				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

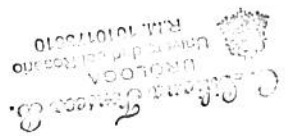
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2823734

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 04:21 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	RAFAEL ERNESTO SALAMANCA AVILA **Tipo** Subsidiado	**Edad**	67 Años \ 8 Meses \ 29 D
HC No.	6655686 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 04:20 p. m.	**INGRESO No**	501750
IDENTIFICAC.	6655686 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 04:21 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 71 81 71	**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	15/05/1951		
Estrato	SISBEN NIVEL 1		
		No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2822850

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 02:40 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE EDILBERTO ZAMBRANO ROCHA **Tipo** Subsidiado **Edad** 40 Años \ 0 Meses \ 21 D
HC No. 80559527 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 02:38 p. m. **INGRESO No** 500872
IDENTIFICAC. 80559527 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 02:38 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 87 F 2 A 17 **Usuario** 1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO 16/02/1979
Estrato POBLACION ESPECIAL
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2822526

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 02:10 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1023933851

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	LUIS EDUARDO CUERVO LEMUS	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	72 Años \ 3 Meses \ 28 D
HC No.	**17156520**	**Fec Ingreso**	13 feb. 2019 02:09 p. m.	**INGRESO No**	**500490**
IDENTIFICAC.	**17156520**	**Fec Egreso**	13 feb. 2019 02:09 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 12 G 96 G 35			**Usuario**	1023933851 - LUISA FERNANDA VELAZCO MENDOZA
FECHA NACIMIENTO	16/10/1946				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

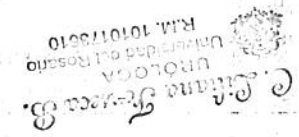
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		**VALOR**	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2823025

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 02:54 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	JOSE JERONIMO INFANTE SARMIENTO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	86 Años \ 10 Meses \ 10
HC No.	**445719**	**Fec Ingreso**	13 feb. 2019 02:53 p. m.	**INGRESO No**	**501061**
IDENTIFICAC.	**445719**	**Fec Egreso**	13 feb. 2019 02:53 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 48 ~77 - 55 A SIERRA MORENA			**Usuario**	1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO	29/04/1932				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2822941

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 02:47 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

Código EPS RS_005

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE ENRIQUE OCTAVIO GALLEGO LOPEZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 19312515 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 02:46 p. m.

IDENTIFICAC. 19312515 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 02:46 p. m.

DIRECCION # refiere

FECHA NACIMIENTO 25/01/1954

Edad 65 Años \ 1 Meses \ 15 D

INGRESO No 500979

Sexo Masculino

Usuario 1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$39.200,00	$0,00	$0,00	$39.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$39.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$39.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2822470

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 02:05 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ELISERO DIAZ OYOLA
HC No. 2348616
IDENTIFICAC. 2348616
DIRECCION CR 80I 41F 12
FECHA NACIMIENTO 02/05/1940
Estrato SISBEN NIVEL 1
Tipo Subsidiado
Fec Ingreso 13 feb. 2019 02:04 p. m.
Fec Egreso 13 feb. 2019 02:05 p. m.
Edad 78 Años \ 9 Meses \ 11 D
INGRESO No 500437
Sexo Masculino
Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

C.E. Firma Prestador de Servicios UROLOGIA RM. 10101750 10

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2822775

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 02:31 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	JOSE ALBERTO GARCIA HERNANDEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	60 Años \ 10 Meses \ 10
HC No.	**15363839**	**Fec Ingreso**	13 feb. 2019 02:30 p. m.	**INGRESO No**	**500772**
IDENTIFICAC.	**15363839**	**Fec Egreso**	13 feb. 2019 02:30 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 39 H 68 I 35			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	03/04/1958				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$3.600,00	$32.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3.600,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000020121	**VALOR**	3600,0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

C. Estefanía Orjuela B.
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2823474

FECHA FACTURA 13 feb 2019 03:35 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1033816208

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARCO FIDEL BAQUERO **Tipo** Subsidiado **Edad** 53 Años \ 11 Meses \ 13
HC No. 79372069 **Fec Ingreso** 13 feb 2019 03:33 p.m. **INGRESO No** 501481
IDENTIFICAC. 79372069 **Fec Egreso** 13 feb 2019 03:34 p.m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 88 G 53 A - 03 SUR **Usuario** 1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO 28/02/1965
Estrato SISBEN NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	-$35,800.00	$0.00	$0.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$0.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Liliana Ochoa B.
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 10101730 10

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1033816208

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

249

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2823253

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 03:15 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1023933851

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	JOSE ABEL ZAPATA BONILLA		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	67 Años \ 6 Meses \ 21 D
HC No.	**4095623**	**Fec Ingreso**	13 feb. 2019 03:14 p. m.	**INGRESO No**	**501283**
IDENTIFICAC.	**4095623**	**Fec Egreso**	13 feb. 2019 03:14 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 95 36 15			**Usuario**	1023933851 - LUISA FERNANDA VELAZCO MENDOZA
FECHA NACIMIENTO	23/07/1951				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2823560

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 03:43 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA LETICIA GALINDO ANDAPIÑA **Tipo** Subsidiado

HC No. 41326387 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 03:42 p. m.

IDENTIFICAC. 41326387 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 03:42 p. m.

DIRECCION DG 65 N 86 24 SUR

FECHA NACIMIENTO 16/07/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 74 Años \ 6 Meses \ 28 D

INGRESO No 501568

Sexo Femenino

Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

C. Liliana Tejada V.
UROLOGA
Universidad del Cauca
R.M. 10101730

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2820919

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 11:29 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE BENJAMIN BARBOSA BENITO **Tipo** Subsidiado

HC No. 2876559 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 11:27 a. m.

IDENTIFICAC. 2876559 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 11:27 a. m.

DIRECCION CR 77 NO 48 18

FECHA NACIMIENTO 15/04/1939

Estrato SISBEN NIVEL 1

Edad 79 Años \ 9 Meses \ 28 D

INGRESO No 498796

Sexo Masculino

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

1109

C.C. UROLOGA Universidad del Rosario R.M. 10101750

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1022404566

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: **900959048**

Fecha Actual : miércoles, 13 febrero 2019

FACTURA DE VENTA 2821365

Fecha : 13 feb. 2019 12:08 p. m.

Paciente 19382588 EDUARDO ALVARADO RIOS
Entidad PART01 PARTICULARES
Plan PART_01 PARTICULARES
Estrato 18 PARTICULARES
Centro KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Empresa
Fec Egreso 13 feb. 2019 12:07 p. m.

Tipo Particular
Edad 59 Años \ 10 Meses \ 30 Día
Sexo Masculino
Ingreso 499232
Fec Ingreso 13 feb. 2019 12:07 p. m.
Usuario 1030597822

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA Médico :1010173610 - CARMEN LILIANA FONSECA BUITRAGO	1,00	$47.800,00	$0,00	$47.800,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$47.800,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR ABONO	$47.800,00
VALOR IVA	$0,00
VALOR DESCUENTO	$0,00
VALOR FRANQUICIA	$0,00
VALOR TOTAL FACTURA	$47.800,00

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

TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

INSTITUCION **RESPONSABLE** **FIRMA DE ACEPTACIÓN**

Nombre reporte : FCRPFacturaPaciente

Usuario Id. :1030597822

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

153

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2821213

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 11:55 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JUAN URIEL CORREA AGUILERA **Tipo** Subsidiado
HC No. 17045756 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 11:53 a. m.
IDENTIFICAC. 17045756 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 11:54 a. m.
DIRECCION CR 72 Q BIS NO 37 60 SUR
FECHA NACIMIENTO 24/06/1938
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
Edad 80 Años \ 8 Meses \ 15 D
INGRESO No 499091
Sexo Masculino
Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Fecha:** 13/feb./2019, miércoles **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ANTONIO BECERRA GUTI	14202040	71 Año	3003308922			POP	N10X	723541	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:00 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	GLORIA ELSY TRUJILLO GONZAL	41707230	63 Año	3222286596				N318	722480	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ANGEL ARBOLEDA MON	4485524	84 Año	7830299				N10X	722608	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BEATRIZ MELO DE VERA	41381685	72 Año	7756622-3003015826				N318	722951	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FLOR DE MARIA VALLEJO DE CA	20327751	78 Año	3125650087				N318	722961	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	ROMUALDO VALBUENA NUÑEZ	19163436	68 Año	7105491				N40X	722988	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAFAEL GONZALEZ GONZALEZ	19287305	65 Año	3115659667,				R125	722997	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -PPNA	ANAIS QUEVEDO DE MORENO	20167138	80 Año	3125852581				R32X	723015	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GILBERTO ARISMENDI	4257905	74 Año	3232484036			POP	N40X	723029	POST OPERATORIO UROLOGIA	
09:35 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HECTOR HERNANDO FORERO DIA	79647619	43 Año	3133378955			POP	Y60X	723048	POST OPERATORIO UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S ASMET SALUD ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA	MIGUEL ANTONIO HERRERA CAR	1397078	85 Año	3112447415				N40X	723600	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS DAVID MARTIN	4129541	75 Año	3123696116				N40X	723114	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD	LAUREANO MALAVER	5902381	64 Año	3124734580				N40X	723131	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LAURA LORENA REALES GONZAL	1053323767	18 Año	3124714434				N390	748186	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ANTONIO ORJUELA VALENT	17012147	80 Año	3213766690				N318	723143	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE EVELIO ALBA PALACIO	5945476	67 Año	3134021290				R125	723164	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE AURELIO CADENA BONILLA	12186631	63 Año	3204138733				N40X	723209	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE GUSTAVO DUCUARA TAPIA	1030561819	29 Año	3144906379				N318	723199	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta
01 Atención del Parto
02.Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico
P Diagnóstico Presuntivo
N Diganósitco Nuevo
D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2816892

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 06:26 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
NIT 860045904
DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39
TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

Código EPS RS_005
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE GLORIA ELSY TRUJILLO GONZALEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 41707230 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 06:24 a. m.
IDENTIFICAC. 41707230 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 06:25 a. m.
DIRECCION CL 41 SUR 88K 08
FECHA NACIMIENTO 16/06/1955
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 63 Años \ 7 Meses \ 27 D
INGRESO No 494786
Sexo Femenino
Usuario 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$39.200,00	$0,00	$0,00	$39.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$39.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$39.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2816847

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 06:20 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	MIGUEL ANGEL ARBOLEDA MONTOYA	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 84 Años \ 2 Meses \ 26 D
HC No.	4485524	**Fec Ingreso** 13 feb. 2019 06:18 a. m.	**INGRESO No** 494739
IDENTIFICAC.	4485524	**Fec Egreso** 13 feb. 2019 06:19 a. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CR 77 87 K 02 SUR		**Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO	17/11/1934		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
			No. Cita Médica
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS		**Ingreso por:** Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** 24874859 **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2816763

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 06:10 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE BEATRIZ MELO DE VERA **Tipo** Subsidiado

HC No. 41381685 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 06:09 a. m.

IDENTIFICAC. 41381685 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 06:09 a. m.

DIRECCION CR 70 78 C 15

FECHA NACIMIENTO 21/08/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 72 Años \ 5 Meses \ 23 D

INGRESO No 494657

Sexo Femenino

Usuario 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2817018

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 06:40 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE FLOR DE MARIA VALLEJO DE CARRENO **Tipo** Subsidiado **Edad** 78 Años \ 10 Meses \ 19

HC No. 20327751 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 06:38 a. m. **INGRESO No** 494928

IDENTIFICAC. 20327751 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 06:38 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 97 F 34 A 10 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 25/03/1940

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2817498

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 07:16 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	**Código EPS**	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	**CONTRATO**	RS_005 RS_005_2

PACIENTE	ROMUALDO VALBUENA NUÑEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	68 Años \ 4 Meses \ 5 Dí
HC No.	**19163436**	**Fec Ingreso**	13 feb. 2019 07:14 a. m.	**INGRESO No**	**495408**
IDENTIFICAC.	**19163436**	**Fec Egreso**	13 feb. 2019 07:14 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 72 D 38 B 02 SUR			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	08/10/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 3				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$39.200,00	$0,00	$3.900,00	$35.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$39.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3.900,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3.900,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.300,00

RECIBO DE CAJA	000000000019914	**VALOR**	3900,0000

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2817653

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 07:27 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2 .

PACIENTE RAFAEL GONZALEZ GONZALEZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 19287305 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 07:25 a. m.

IDENTIFICAC. 19287305 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 07:25 a. m.

DIRECCION CR 87 C 34 A 38 SUR

FECHA NACIMIENTO 01/04/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 65 Años \ 10 Meses \ 12

INGRESO No 495574

Sexo Masculino

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2818510

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 08:27 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
NIT 800246953
DIRECC. Carrera 32 12 - 81
TELEFONO 3649090

Código EPS FFDS01
Código IPS 1100130296
CONTRATO FFDS01 FFDS01_1

PACIENTE ANAIS QUEVEDO DE MORENO **Tipo** Vinculado
HC No. 20167138 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 08:24 a. m.
IDENTIFICAC. 20167138 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 08:25 a. m.
DIRECCION CR 78 F NO 13 73
FECHA NACIMIENTO 17/04/1938
Estrato REGIMEN ESPECIAL

Edad 80 Años \ 9 Meses \ 26 D
INGRESO No 496445
Sexo Femenino
Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA

No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$47.800,00	$0,00	$0,00	$47.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$47.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$47.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2819416

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 09:38 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE ASMET SALUD EPS SAS
NIT 900935126
DIRECC. CARRERA 7 No 35-23
TELEFONO 2853779 ext 117 - 7461217

Código EPS RS_014
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_014 RS_014_2

PACIENTE MIGUEL ANTONIO HERRERA CARDONA **Tipo** Subsidiado
HC No. 1397078 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 09:37 a. m.
IDENTIFICAC. 1397078 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 09:37 a. m.
DIRECCION D
FECHA NACIMIENTO 05/06/1933
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Edad 85 Años \ 8 Meses \ 8 Dí
INGRESO No 497325
Sexo Masculino
Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

No. Cita Médica
Empresa EPS ASMET SALUD SUBSIDIADO
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$40.600,00	$0,00	$0,00	$40.600,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$40.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$40.600,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CUARENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2819702

FECHA FACTURA 13 feb 2019 09:59 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1012355125

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RC_010
Código IPS 1100130296
CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE LAUREANO MALAVER **Tipo** Contributivo **Edad** 64 Años \ 8 Meses \ 0 Dí
HC No. 5902381 **Fec Ingreso** 13 feb 2019 09:57 a.m. **INGRESO No** 497618
IDENTIFICAC. 5902381 **Fec Egreso** 13 feb 2019 09:57 a.m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 85B 56D 87 SUR **Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL
FECHA NACIMIENTO 13/06/1954
Estrato COTIZANTE CATEGORIA A
No. Cita Médica
Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO **Ingreso por:** Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 0,00	$ 3.200,00	$ 32.600,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$ 3.200,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 3.200,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 32.600,00

RECIBO DE CAJA	000000000020002	**VALOR**	3200,0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2819616

FECHA FACTURA **13 feb. 2019 09:54 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE ANTONIO ORJUELA VALENTIN **Tipo** Subsidiado **Edad** 80 Años \ 9 Meses \ 2 Dí
HC No. 17012147 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 09:52 a. m. **INGRESO No** 497527
IDENTIFICAC. 17012147 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 09:52 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 11 B BIS 80 B 68 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO 11/05/1938
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2820046

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 10:21 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LAURA LORENA REALES GONZALEZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 1053323767 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 10:20 a. m.

IDENTIFICAC. 1053323767 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 10:20 a. m.

DIRECCION CR 81A 11B 30

FECHA NACIMIENTO 05/09/2000

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 18 Años \ 5 Meses \ 8 Dí

INGRESO No 497951

Sexo Femenino

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2818623

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 08:36 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE EVELIO ALBA PALACIO **Tipo** Subsidiado

HC No. 5945476 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 08:34 a. m.

IDENTIFICAC. 5945476 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 08:35 a. m.

DIRECCION CR 99 F BIS 38 60 SUR

FECHA NACIMIENTO 11/04/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Edad 67 Años \ 10 Meses \ 2 D

INGRESO No 496565

Sexo Masculino

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

267

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2819932

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 10:14 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	JOSE AURELIO CADENA BONILLA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	63 Años \ 9 Meses \ 11 D
HC No.	**12186631**	**Fec Ingreso**	13 feb. 2019 10:12 a. m.	**INGRESO No**	**497846**
IDENTIFICAC.	**12186631**	**Fec Egreso**	13 feb. 2019 10:13 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 52 SUR NO 95A-30 BOSA PORVENIR			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	02/05/1955				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2820600

FECHA FACTURA 13 feb. 2019 11:03 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE GUSTAVO DUCUARA TAPIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 29 Años \ 7 Meses \ 16 D

HC No. 1030561819 **Fec Ingreso** 13 feb. 2019 11:02 a. m. **INGRESO No** 498489

IDENTIFICAC. 1030561819 **Fec Egreso** 13 feb. 2019 11:02 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 65 NO 92-50 SUR BOSA EL RECREO **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 27/06/1989

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Fecha:** 14/feb./2019, jueves **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NELSON MARIANO RODRIGUEZ	19400316	58 Año	3203319627				N40X	721826	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALEJANDRO VELANDIA COR	79297892	54 Año	3222375489				R32X	761198	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	INES HENAO MENDEZ	41760010	63 Año	3548778				N814	722005	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO NEL MORALES ENAO	83088578	48 Año	NULL				N40X	725156	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE GONZALO SANABRIA VALE	3173013	53 Año	3215355156				N40X	722019	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ELIAS RAMIREZ HUERTAS	17172383	71 Año	4503718				N40X	722075	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARMANDO RIAÑO RIAÑO	19400562	64 Año	3125127577				N40X	722096	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE MIGUEL GUERRERO PINTO	8691573	63 Año	4001353				N40X	726154	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HECTOR ANTONIO OLARTE	10166314	58 Año	3212287284/4621617				N40X	722114	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SANCHEZ CARDENAS JAIRO HER	362011	68 Año	3205293221	NO	ASISTIO			722121	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SARA VALENTINA MORA PATIÑO	1029292329	4 Años	3118353720				F980	722127	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE IGNACIO AGUDELO ISAZA	79312218	54 Año	3228112122				N40X	722234	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS UNICAJAS CONFACUNDI	JAIME MOLINA CENDALES	9600327	55 Año	3132581397	NO	ASISTIO			750921	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OSCAR ORTEGA PINEDA	5179602	74 Año	3166477425				N40X	722259	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RODOLFO OCAMPO LASERNA	17106835	74 Año	3132472060				N40X	722378	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

13 Pacientes.

Notar González González
Urólogo
C.C. 1.075.271.553

Finalidad de la Consulta		Causa Externa			Diagnóstico
01 Atención del Parto	06 Det. de alteraciones del Embarazo	01 Accidente de Trabajo	06 Evento Catastrófico	11 Sopecha de Violencia sexual	P Diagnóstico Presuntivo
02.Atención del Recien Nacido	07 Det. de alteraciones del Adulto	02 Accidente de Tránsito	07 Lesión por Agresión	12 Sospecha de Maltrato emocional	N Diganósitco Nuevo
03 Atención en Planificador Familiar	08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual	03 Accidente Rábico	08 Lesión Autoinfringida	13 Enfermedad General	
04 Det. de alteraciones Crecimiento	09. Det de Enfermedades Profesionales	04 Accidente Ofidico	09 Sospecha de Maltrato Físico	14 Enfermedad Profesional	D Diagnóstico Definitivo
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	10 No Aplica	05 Otro tipo de Accidente	10 Sospecha de abuso sexual	15 Otra	C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2829068

FECHA FACTURA 14 feb. 2019 12:00 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	NELSON MARIANO RODRIGUEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	58 Años \ 9 Meses \ 9 Dí
HC No.	**19400316**	**Fec Ingreso**	14 feb. 2019 11:58 a. m.	**INGRESO No**	**506889**
IDENTIFICAC.	**19400316**	**Fec Egreso**	14 feb. 2019 11:58 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 90 B 42 G 30 SUR			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	05/05/1960				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

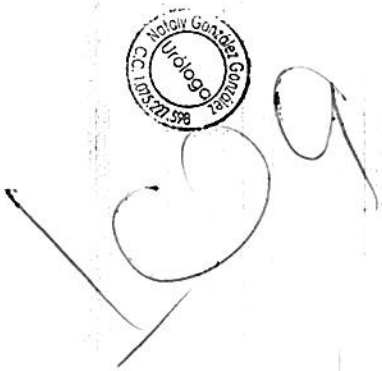
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2829989

FECHA FACTURA **14 feb. 2019 01:35 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ALEJANDRO VELANDIA CORTES **Tipo** Subsidiado

HC No. 79297892 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 01:34 p. m.

IDENTIFICAC. 79297892 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 01:34 p. m.

DIRECCION CL 6 A 89-42 INT AP 402

FECHA NACIMIENTO 13/04/1964

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 54 Años \ 10 Meses \ 1 D

INGRESO No 507812

Sexo Masculino

Usuario 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2830052

FECHA FACTURA 14 feb. 2019 01:40 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	INES HENAO MENDEZ	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	41760010	**Fec Ingreso**	14 feb. 2019 01:38 p. m.
IDENTIFICAC.	41760010	**Fec Egreso**	14 feb. 2019 01:38 p. m.
DIRECCION	CL 52 SUR 99 72		
FECHA NACIMIENTO	30/01/1956		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS		
Edad	63 Años \ 0 Meses \ 15 D		
INGRESO No	507871		
Sexo	Femenino		
Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA		
No. Cita Médica			
Ingreso por:	Consulta_Externa		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$3.600,00	$32.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3.600,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000020395	**VALOR**	3600,0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nelly González González Urólogo C.C. 1.095.921.598

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2830598

FECHA FACTURA 14 feb. 2019 02:29 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE GONZALO SANABRIA VALERO **Tipo** Subsidiado

HC No. 3173013 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 02:28 p. m.

IDENTIFICAC. 3173013 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 02:28 p. m.

DIRECCION CL 42 SUR 92 03

FECHA NACIMIENTO 30/05/1965

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 53 Años \ 8 Meses \ 15 D

INGRESO No 508487

Sexo Masculino

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2830826

FECHA FACTURA 14 feb. 2019 02:51 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE PEDRO NEL MORALES ENAO **Tipo** Subsidiado

HC No. 83088578 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 02:50 p. m.

IDENTIFICAC. 83088578 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 02:50 p. m.

DIRECCION NULL

FECHA NACIMIENTO 29/11/1970

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 48 Años \ 2 Meses \ 15 D

INGRESO No 508746

Sexo Masculino

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**



Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043845695

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2827135

FECHA FACTURA 14 feb. 2019 09:03 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE ELIAS RAMIREZ HUERTAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 71 Años \ 10 Meses \ 3 D

HC No. 17172383 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 09:02 a. m. **INGRESO No** 504872

IDENTIFICAC. 17172383 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 09:03 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 78 N 43 A 35 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 11/04/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nolly González Cortés Urología CC 1075.221.555

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2831143

FECHA FACTURA 14 feb 2019 03:21 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1033816208

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ARMANDO RIAÑO RIAÑO **Tipo** Subsidiado **Edad** 64 Años \ 2 Meses \ 13 D
HC No. 19400562 **Fec Ingreso** 14 feb 2019 03:20 p.m. **INGRESO No** 509068
IDENTIFICAC. 19400562 **Fec Egreso** 14 feb 2019 03:20 p.m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 98 56 F 15 S **Usuario** 1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO 01/12/1954
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nelson González González Urólogo CC. 1.075.221.598

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1033816208

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

27

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2830789

FECHA FACTURA **14 feb. 2019 02:47 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE HECTOR ANTONIO OLARTE **Tipo** Subsidiado
HC No. 10166314 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 02:46 p. m.
IDENTIFICAC. 10166314 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 02:46 p. m.
DIRECCION CR 81B 45B 22 SUR
FECHA NACIMIENTO 08/05/1960
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 58 Años \ 9 Meses \ 6 Dí
INGRESO No 508699
Sexo Masculino
Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

109

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2831771

FECHA FACTURA **14 feb. 2019 04:42 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE MIGUEL GUERRERO PINTO **Tipo** Subsidiado
HC No. 8691573 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 04:41 p. m.
IDENTIFICAC. 8691573 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 04:41 p. m.
DIRECCION TRAND 82 BIS 84 11 SUR
FECHA NACIMIENTO 15/01/1956
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 63 Años \ 0 Meses \ 30 D
INGRESO No 509675
Sexo Masculino
Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nelson González Urología CC.1075271...

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2830941

FECHA FACTURA **14 feb. 2019 03:00 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210 ·

Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE SARA VALENTINA MORA PATIÑO **Tipo** Subsidiado
HC No. 1029292329 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 02:56 p. m.
IDENTIFICAC. 1029292329 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 02:59 p. m.
DIRECCION CALLE 87D N 7D-34 ESTE
FECHA NACIMIENTO 21/05/2014
Estrato SISBEN NIVEL 1

Edad 4 Años \ 8 Meses \ 24 Dí
INGRESO No 508855
Sexo Femenino
Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2831713

FECHA FACTURA 14 feb. 2019 04:29 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE IGNACIO AGUDELO ISAZA **Tipo** Subsidiado

HC No. 79312218 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 04:27 p. m.

IDENTIFICAC. 79312218 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 04:28 p. m.

DIRECCION CL 35 C SUR 75 77

FECHA NACIMIENTO 25/03/1964

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 54 Años \ 10 Meses \ 20

INGRESO No 509616

Sexo Masculino

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nataly González González
Uróloga
C.C. 1.075.221.558

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2831675

FECHA FACTURA 14 feb. 2019 04:22 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE OSCAR ORTEGA PINEDA **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 1 Meses \ 29 D

HC No. 5179602 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 04:21 p. m. **INGRESO No** 509577

IDENTIFICAC. 5179602 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 04:22 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION NULL **Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 16/12/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **No. Cita Médica**

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043845695

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2831545

FECHA FACTURA 14 feb. 2019 04:03 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE RODOLFO OCAMPO LASERNA **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 8 Meses \ 2 Dí

HC No. 17106835 **Fec Ingreso** 14 feb. 2019 04:02 p. m. **INGRESO No** 509448

IDENTIFICAC. 17106835 **Fec Egreso** 14 feb. 2019 04:02 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 88 D 3 04 **Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 12/06/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **No. Cita Médica**

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Fecha:** 15/feb./2019, viernes **Especialidad:** UROLOGIA

lad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
1FACUNDI -	ROBERTO GUTIERREZ PARRA	19405038	62 Año	3115691660				N40X	722492	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	YULIAN ANDRES MORALES CERO	1028843050	7 Años	3142830459					737318	POST OPERATORIO UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	LUCRECIA CERON	41369822	72 Año	3222615327				N310	722522	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	CONSTANTINO FALCHI ZAZZU	80797673	78 Año	3002456585					741325	POST OPERATORIO UROLOGIA	
1FACUNDI -	DEMETRIO FERNANDEZ	1483491	85 Año	7627980				N40X	722950	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	JORGE ENRIQUE MIÑO PAZ	14993844	65 Año	7154383				N40X	723064	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	HUMBERTO QUITIAN CAMACHO	13750071	69 Año	3142143911					749012	POST OPERATORIO UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	JORGE ENRIQUE PULIDO HERNAN	2942763	79 Año	3156118745				R33X	723257	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	JOSE ENRIQUE GAMBA GONZALE	19187908	66 Año	3043418490				N40X	723246	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	SEGUNDO VALOIS QUITIAN	19068992	70 Año	3138763035					765803	POST OPERATORIO UROLOGIA	
1FACUNDI -	CAPITOLINO ESCOBAR	19057089	70 Año	3142476510				N40X	723273	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	ABIGAIL ROMERO DE BULLA	20712116	88 Año	2465499				N318	760812	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	EMERIO ARIZA ROMERO	91301312	45 Año	3132844993				N40X	723295	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
D TIPOLOGIAS	LIXSY DAYAN CIFUENTES CORTES	1012404125	25 Año	3143663712				N40X	723402	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Humberto Quitian
Segundo Valois

N40X
N40X

Dr. Jorge A. Forero
Urologia
RM. 4643/94
C.C. 80.415.055

Causa Externa

				Diagnóstico
06 Det. de alteraciones del Embarazo	01 Accidente de Trabajo	06 Evento Catastrófico	11 Sopecha de Violencia sexual	P Diagnóstico Presuntivo
07 Det. de alteraciones del Adulto	02 Accidente de Tránsito	07 Lesión por Agresión	12 Sospecha de Maltrato emocional	N Diganósitco Nuevo
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual	03 Accidente Rábico	08 Lesión Autoinfringida	13 Enfermedad General	
09. Det de Enfermedades Profesionales	04 Accidente Ofidico	09 Sospecha de Maltrato Físico	14 Enfermedad Profesional	D Diagnóstico Definitivo
10 No Aplica	05 Otro tipo de Accidente	10 Sospecha de abuso sexual	15 Otra	C Diagnóstico Control

en

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2837111

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 11:54 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
NIT 860045904
DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39
TELEFONO 3481248 ext 640 o 606
Código EPS RS_005
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE ROBERTO GUTIERREZ PARRA **Tipo** Subsidiado
HC No. 19405038 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 11:52 a. m.
IDENTIFICAC. 19405038 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 11:53 a. m.
DIRECCION NULL
FECHA NACIMIENTO 08/01/1957
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 62 Años \ 1 Meses \ 7 Dí
INGRESO No 514619
Sexo Masculino
Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$39.200,00	$0,00	$0,00	$39.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$39.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$39.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Dra. Carolina Firmico León
Urología - F.U.C.S.
R/M 1.022.349.094

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

28

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2838299

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 02:07 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUCRECIA CERON **Tipo** Subsidiado **Edad** 72 Años \ 3 Meses \ 7 Dí
HC No. 41369822 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 02:04 p. m. **INGRESO No** 515881
IDENTIFICAC. 41369822 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 02:05 p. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION NULL **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO 08/11/1946
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **No. Cita Médica**
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2837965

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 01:32 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	**Código EPS**	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	**CONTRATO**	RS_005 RS_005_2

PACIENTE	DEMETRIO FERNANDEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	85 Años \ 11 Meses \ 18
HC No.	**1483491**	**Fec Ingreso**	15 feb. 2019 01:32 p. m.	**INGRESO No**	**515498**
IDENTIFICAC.	**1483491**	**Fec Egreso**	15 feb. 2019 01:32 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CARRERA 10 ESTE # 81 26 SUR			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	22/03/1933				
Estrato	SISBEN NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$39.200,00	$0,00	$0,00	$39.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$39.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$39.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2838678

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 02:42 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	JORGE ENRIQUE MIÑO PAZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	65 Años \ 7 Meses \ 25 D
HC No.	**14993844**	**Fec Ingreso**	15 feb. 2019 02:41 p. m.	**INGRESO No**	**516304**
IDENTIFICAC.	**14993844**	**Fec Egreso**	15 feb. 2019 02:42 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 106 N 20 C 14			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	20/06/1953				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2838881

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 03:05 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	JORGE ENRIQUE PULIDO HERNANDEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	79 Años \ 2 Meses \ 24 D
HC No.	**2942763**	**Fec Ingreso**	15 feb. 2019 03:03 p. m.	**INGRESO No**	**516516**
IDENTIFICAC.	**2942763**	**Fec Egreso**	15 feb. 2019 03:04 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 3 C 80 K 27			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	16/12/1939				
Estrato	SISBEN NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2838906

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 03:07 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE ENRIQUE GAMBA GONZALEZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 19187908 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 03:06 p. m.

IDENTIFICAC. 19187908 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 03:06 p. m.

DIRECCION NULL

FECHA NACIMIENTO 29/11/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 66 Años \ 2 Meses \ 16 D

INGRESO No 516539

Sexo Masculino

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839185

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 03:50 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043845695

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	**Código EPS**	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	**CONTRATO**	RS_005 RS_005_2

PACIENTE	CAPITOLINO ESCOBAR	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	70 Años \ 4 Meses \ 14 D
HC No.	**19057089**	**Fec Ingreso**	15 feb. 2019 03:49 p. m.	**INGRESO No**	**516810**
IDENTIFICAC.	**19057089**	**Fec Egreso**	15 feb. 2019 03:49 p. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR 78C N 14-09			**Usuario**	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO	01/10/1948				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$39.200,00	$0,00	$0,00	$39.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$39.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$39.200,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839087

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 03:34 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	ABIGAIL ROMERO DE BULLA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	88 Años \ 10 Meses \ 10
HC No.	**20712116**	**Fec Ingreso**	15 feb. 2019 03:33 p. m.	**INGRESO No**	**516710**
IDENTIFICAC.	**20712116**	**Fec Egreso**	15 feb. 2019 03:33 p. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR 8 E 8C 71 S			**Usuario**	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO	29/04/1930				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		**VALOR**	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839040

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 03:26 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE EMERIO ARIZA ROMERO **Tipo** Subsidiado

HC No. 91301312 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 03:25 p. m.

IDENTIFICAC. 91301312 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 03:25 p. m.

DIRECCION CR 88 D 0 41

FECHA NACIMIENTO 06/10/1973

Estrato SISBEN NIVEL 1

Edad 45 Años \ 4 Meses \ 9 Dí

INGRESO No 516672

Sexo Masculino

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2839207

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 03:55 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE LIXSY DAYAN CIFUENTES CORTES **Tipo** Subsidiado **Edad** 25 Años \ 5 Meses \ 19 D

HC No. 1012404125 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 03:54 p. m. **INGRESO No** 516832

IDENTIFICAC. 1012404125 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 03:54 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CL 12 # 1 A 57 E SUR BARRIO SOACHA **Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 20/09/1993

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$3.600,00	$32.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3.600,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000020746	**VALOR**	$3.600,00

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2838567

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 02:32 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE SEGUNDO VALOIS QUITIAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 3 Meses \ 11 D
HC No. 19068992 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 02:31 p. m. **INGRESO No** 516192
IDENTIFICAC. 19068992 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 02:31 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION KR 19 F NO 68 60 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO 04/11/1948
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	-$35.800,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$0,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2838314

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 02:09 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	HUMBERTO QUITIAN CAMACHO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 8 Meses \ 19 D
HC No.	**13750071**	**Fec Ingreso**	15 feb. 2019 02:08 p. m.	**INGRESO No**	**515912**
IDENTIFICAC.	**13750071**	**Fec Egreso**	15 feb. 2019 02:08 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 81 A NO 42 03 SUR			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	27/05/1949				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	-$35.800,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$0,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO **Fecha:** 15/feb./2019, viernes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PAULA CATALINA CERQUERA CA	1012442873	21 Año	3219641536				N390	722645	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:00 a. m.	EPS-S COMPARTA	HUMBERTO GARCIA RIVERA	17056767	77 Año	3123498722			POS	—	736510	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:10 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ALIRIO MORENO HERRER	6030864	49 Año	3203793572			POP	N133	764465	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	TIMOTEO OTALORA MORENO	17161951	73 Año	3204322770				N40X	722812	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GRACIELA RODRIGUEZ DE GARZ	20651187	67 Año	3118564624				N362	722935	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GABRIEL DUCUARA CAPERA	2281988	73 Año	4931426			POP	N40X	737542	POST OPERATORIO UROLOGIA	
08:00 a. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -PPNA	JUAN DE JESUS GARCIA CALDER	17182770	71 Año	3012728155				N40X	722482	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS JAIRO RONCANCIO GUEVAR	17123539	70 Año	3203535250			POP	N40	744511	POST OPERATORIO UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROGELIO ALVARADO RAMIREZ	19442594	58 Año	3138161426/3112449871				N318	722586	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLES JAVIER BUSTOS BARBOSA	79800729	42 Año	7768095			POP	N64	766223	POST OPERATORIO UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO DURAN DIAZ	3251649	81 Año	3172458670				N40X	722673	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO	DELFIN GARCIA	17069236	76 Año	3134456690			POP	C61X	763739	POST OPERATORIO UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S COMPARTA	PEDRO OYOLA OYOLA	19194292	66 Año	4546605				—	722642	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN CRISOSTOMO CHAVES CAS	2879034	80 Año	7331847				N133	725737	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NORA LILIANA CARREÑO GUTIER	52483676	40 Año	3125637872				N133	744928	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ANGEL GONZALEZ ALON	19320491	61 Año	3203385103				N40X	722810	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ISIDRO RODRIGUEZ FRANCO	19261894	64 Año	3132526948				N40X	722911	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO GERENA TELLEZ	16341226	70 Año	3204527999				N40X	726559	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JESUS MARIA TORO CARVAJAL	3597295	80 Año	3107642172				N40X	722811	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SARA JULIETH OVALLE SALGADO	1022422680	22 Año	3214938217				N991	722918	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERMES RAMIREZ	14305006	69 Año	3125737446				C61X	722952	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ENRIQUE FUENTES MAEST	138320	84 Año	3017980191				N40X	722584	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS ARTURO SALCEDO GARZ	19123758	68 Año	3118142777				C61X	744825	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS ANDRES VARGAS OTAV	1012463256	19 Año	3102267138				N35	723038	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta		Causa Externa			Diagnóstico
01 Atención del Parto	06 Det. de alteraciones del Embarazo	01 Accidente de Trabajo	06 Evento Catastrófico	11 Sopecha de Violencia sexual	P Diagnóstico Presuntivo
02 Atención del Recien Nacido	07 Det. de alteraciones del Adulto	02 Accidente de Tránsito	07 Lesión por Agresión	12 Sospecha de Maltrato emocional	N Diganósitco Nuevo
03 Atención en Planificador Familiar	08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual	03 Accidente Rábico	08 Lesión Autoinfringida	13 Enfermedad General	
04 Det. de alteraciones Crecimiento	09. Det de Enfermedades Profesionales	04 Accidente Ofidico	09 Sospecha de Maltrato Físico	14 Enfermedad Profesional	D Diagnóstico Definitivo
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	10 No Aplica	05 Otro tipo de Accidente	10 Sospecha de abuso sexual	15 Otra	C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Francisco Cortez.

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO **Fecha:** 15/feb./2019, viernes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JULIAN ESTEBAN ROBLES MEDIN	1024573819	4 Años	3106961427				0932	723157	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta
01 Atención del Parto
02.Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico
P Diagnóstico Presuntivo
N Diganósitco Nuevo
D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2832779

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 05:59 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE PAULA CATALINA CERQUERA CARVAJAL **Tipo** Subsidiado **Edad** 21 Años \ 9 Meses \ 5 Dí

HC No. 1012442873 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 05:57 a. m. **INGRESO No** 510274

IDENTIFICAC. 1012442873 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 05:57 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CL 63A SUR 87F 34 **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 10/05/1997

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

108

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2832973

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 06:25 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE TIMOTEO OTALORA MORENO **Tipo** Subsidiado

HC No. 17161951 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 06:23 a. m.

IDENTIFICAC. 17161951 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 06:24 a. m.

DIRECCION CL 45 A SUR # 80G 04

FECHA NACIMIENTO 30/01/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 73 Años \ 0 Meses \ 16 D

INGRESO No 510476

Sexo Masculino

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2833400

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 07:02 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE . GRACIELA RODRIGUEZ DE GARZON **Tipo** Subsidiado
HC No. 20651187 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 07:01 a. m.
IDENTIFICAC. 20651187 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 07:01 a. m.
DIRECCION CALLE 62 N 19 C 32
FECHA NACIMIENTO 16/02/1951
Estrato SISBEN NIVEL 1
Edad 67 Años \ 11 Meses \ 27
INGRESO No 510912
Sexo Femenino
Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2833216

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 06:48 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
NIT	800246953	**Código EPS**	FFDS01
DIRECC.	Carrera 32 12 - 81	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3649090	**CONTRATO**	FFDS01 FFDS01_1
PACIENTE	JUAN DE JESUS GARCIA CALDERON	**Tipo** Vinculado	**Edad** 71 Años \ 6 Meses \ 19 D
HC No.	17182770	**Fec Ingreso** 15 feb. 2019 06:47 a. m.	**INGRESO No** 510718
IDENTIFICAC.	17182770	**Fec Egreso** 15 feb. 2019 06:47 a. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	NR		**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	27/07/1947		
Estrato	REGIMEN ESPECIAL		
			No. Cita Médica
Empresa	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA		**Ingreso por:** Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$47.800,00	$0,00	$0,00	$47.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$47.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$47.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2833519

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 07:09 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	ROGELIO ALVARADO RAMIREZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	58 Años \ 5 Meses \ 5 Dí
HC No.	19442594	**Fec Ingreso**	15 feb. 2019 07:07 a. m.	**INGRESO No**	511027
IDENTIFICAC.	19442594	**Fec Egreso**	15 feb. 2019 07:08 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 93 B 42 F 04			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	10/09/1960				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

108. Anuchos

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2834356

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 08:07 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	CARLOS JULIO DURAN DIAZ		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	81 Años \ 0 Meses \ 15 D
HC No.	**3251649**	**Fec Ingreso**	15 feb. 2019 08:04 a. m.	**INGRESO No**	**511880**
IDENTIFICAC.	**3251649**	**Fec Egreso**	15 feb. 2019 08:04 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 41 N 56			**Usuario**	39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO
FECHA NACIMIENTO	31/01/1938				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2834636

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 08:28 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39580878

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE DELFIN GARCIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 76 Años \ 2 Meses \ 15 D
HC No. 17069236 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 08:27 a. m. **INGRESO No** 512158
IDENTIFICAC. 17069236 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 08:27 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 29 B 19 A 37 A **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO
FECHA NACIMIENTO 30/11/1942
Estrato REGIMEN ESPECIAL

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2833681

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 07:20 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JUAN CRISOSTOMO CHAVES CASTELLANOS **Tipo** Subsidiado
HC No. 2879034 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 07:20 a. m.
IDENTIFICAC. 2879034 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 07:20 a. m.
DIRECCION CR 58 A SUR 87 H 47
FECHA NACIMIENTO 27/01/1939
Estrato SISBEN NIVEL 1

Edad 80 Años \ 0 Meses \ 19 D
INGRESO No 511206
Sexo Masculino
Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2834997

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 08:53 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE NORA LILIANA CARREÑO GUTIERREZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 52483676 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 08:52 a. m.
IDENTIFICAC. 52483676 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 08:52 a. m.
DIRECCION CR 53 SUR 27 10
FECHA NACIMIENTO 23/07/1978
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 40 Años \ 6 Meses \ 23 D
INGRESO No 512500
Sexo Femenino
Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	-$35.800,00	$0,00	$0,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$0,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2835137

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 09:03 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	MIGUEL ANGEL GONZALEZ ALONSO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	61 Años \ 7 Meses \ 5 Dí
HC No.	**19320491**	**Fec Ingreso**	15 feb. 2019 09:02 a. m.	**INGRESO No**	**512628**
IDENTIFICAC.	**19320491**	**Fec Egreso**	15 feb. 2019 09:02 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	NULL			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	10/07/1957				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2834856

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 08:44 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE ISIDRO RODRIGUEZ FRANCO **Tipo** Subsidiado **Edad** 64 Años \ 1 Meses \ 17 D
HC No. 19261894 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 08:41 a. m. **INGRESO No** 512365
IDENTIFICAC. 19261894 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 08:43 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 8C 80 20 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO 29/12/1954
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 3
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$3.600,00	$32.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3.600,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000020610	**VALOR**	3600,0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2835070

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 08:58 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE ALVARO GERENA TELLEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 2 Meses \ 22 D

HC No. 16341226 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 08:57 a. m. **INGRESO No** 512570

IDENTIFICAC. 16341226 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 08:58 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 1 81 C 69 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 23/11/1948

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2835378

FECHA FACTURA 15 feb 2019 09:20 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1012355125

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JESUS MARIA TORO CARVAJAL **Tipo** Subsidiado

HC No. 3597295 **Fec Ingreso** 15 feb 2019 09:18 a.m.

IDENTIFICAC. 3597295 **Fec Egreso** 15 feb 2019 09:19 a.m.

DIRECCION CR 88 D 34 B 21 SUR

FECHA NACIMIENTO 02/11/1938

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 80 Años \ 3 Meses \ 13 D

INGRESO No 512866

Sexo Masculino

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2835898

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 10:04 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE SARA JULIETH OVALLE SALGADO **Tipo** Subsidiado **Edad** 22 Años \ 1 Meses \ 14 D

HC No. 1022422680 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 10:03 a. m. **INGRESO No** 513377

IDENTIFICAC. 1022422680 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 10:03 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION TV 78C 6 51 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 01/01/1997

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2835550

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 09:37 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE HERMES RAMIREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 3 Meses \ 16 D
HC No. 14305006 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 09:32 a. m. **INGRESO No** 513027
IDENTIFICAC. 14305006 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 09:32 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 72 SUR 80I 48 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO 23/11/1949
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **No. Cita Médica**
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2836148

FECHA FACTURA **15 feb 2019 10:21 a.m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1012355125

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JORGE ENRIQUE FUENTES MAESTRE **Tipo** Subsidiado
HC No. 138320 **Fec Ingreso** 15 feb 2019 10:20 a.m.
IDENTIFICAC. 138320 **Fec Egreso** 15 feb 2019 10:21 a.m.
DIRECCION DG 73 B NO 82 F - 14
FECHA NACIMIENTO 27/08/1934
Estrato SISBEN NIVEL 1
Edad 84 Años \ 5 Meses \ 19 D
INGRESO No 513638
Sexo Masculino
Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2835574

FECHA FACTURA **15 feb. 2019 09:38 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARLOS ARTURO SALCEDO GARZON **Tipo** Subsidiado **Edad** 68 Años \ 4 Meses \ 13 D
HC No. 19123758 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 09:35 a. m. **INGRESO No** 513039
IDENTIFICAC. 19123758 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 09:35 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 38D SUR 73F 18 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO 02/10/1950
Estrato MAYOR 60 AÑOS NIVEL 3 10%

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

315

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2836323

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 10:36 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARLOS ANDRES VARGAS OTAVO **Tipo** Subsidiado
HC No. 1012463256 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 10:35 a. m.
IDENTIFICAC. 1012463256 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 10:36 a. m.
DIRECCION CALLE 57 g 80 i 31 sur
FECHA NACIMIENTO 19/07/1999
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 19 Años \ 6 Meses \ 27 D
INGRESO No 513809
Sexo Masculino
Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2836518

FECHA FACTURA 15 feb. 2019 10:55 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JULIAN ESTEBAN ROBLES MEDINA **Tipo** Subsidiado

HC No. 1024573819 **Fec Ingreso** 15 feb. 2019 10:54 a. m.

IDENTIFICAC. 1024573819 **Fec Egreso** 15 feb. 2019 10:54 a. m.

DIRECCION NULL

FECHA NACIMIENTO 15/08/2014

Estrato SISBEN NIVEL 1

Edad 4 Años \ 6 Meses \ 0 Día

INGRESO No 514009

Sexo Masculino

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

1088

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO **Fecha:** 16/feb./2019, sábado **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CLARA CECILIA RIOS	41384435	73 Año	3214206532					764873	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROSALBA RODRIGUEZ LARROTA	41711548	62 Año	7193923					765005	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GUILLERMO ANTONIO CORREA A	16218021	55 Año	3214297287					765097	POST OPERATORIO UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DIDIER ARTURO PENA SAVEDRA	5711444	59 Año	3158434426					764901	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA ANGELICA GARCIA PIÑER	52743033	36 Año	3124190753					767120	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OCTAVIO BARRERA TORRES	4124270	75 Año	3202703855					765126	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE JOAQUIN BOLIVAR BUITRA	447235	59 Año	3105738674					765202	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARCO ANTONIO LUGO FERNAN	19441541	62 Año	3138013029					765158	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI-EVENTO	TANIA KATERINE ORTIZ	1024480352	12 Año	. NULL					765175	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE DANILO BENAVIDES	19140732	68 Año	3118413761					765700	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD	NESTOR STIVEN CASTAÑEDA ROJ	1000115223	18 Año	3222007803					765407	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARTHA LILI CRISTANCHO DE A	41632500	64 Año	3123905188					765728	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALBERTO SERNA BOTERO	4356234	63 Año	2047454-3116611762					765764	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FREDY MAURICIO GAONA	1070752810	25 Año	3125471289					765740	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HAROLD ARMANDO IBARRA	87246550	49 Año	5764661-3142758218					765807	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA NELLY AGUIRRE HERNAN	52477672	44 Año	3115601120					765789	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO OSORIO MALDONADO	5694831	72 Año	3133558614					765804	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN DE JESUS FERRER SIERRA	19163017	69 Año	4116401					765842	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NANCY RUTH ROMERO SILVA	52069980	47 Año	3163542262					766162	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PAULO ALVAREZ GOMEZ	19284696	63 Año	3143398873					765931	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DIEGO ALEXANDER SALAS JURA	1030668098	22 Año	3213173004					766035	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GERARDO QUIÑONES	17143821	74 Año	3208215221					766061	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA EVA PIAMONTE REINA	41660280	63 Año	4884497					766179	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS LIBARDO PEÑA MATEUS	5787310	73 Año	3112023490					766256	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta
01 Atención del Parto
02.Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico
P Diagnóstico Presuntivo
N Diganósitco Nuevo
D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Control

Usuario: 52971055

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Diana María Cerquera Cleves
C. 1018436473
Urología

+30

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: **80418055** FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO **Fecha:** 16/feb./2019, sábado **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO AUGUSTO GARCIA LEAL	79967121	40 Año	8110785					766380	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BLADIMIR FERNANDEZ BONILLA	16764554	49 Año	3112902042					766292	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	INOCENCIO CORTES MENDOZA	10215866	72 Año	3102402853					766485	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LARRY DUVANT PALACIOS PEÑA	1030535554	35 Año	2994472/3194928802					766587	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GABRIEL ANTONIO LONDOÑO GU	19240915	65 Año	3164055856.					766830	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	REINALDO VANEGAS VANEGAS	17108511	76 Año	2009478					766636	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GUSTAVO RUBIO	1176654	67 Año	3132291862-2997082					766681	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Diana María Cerquera Cleves
C.C. 1018436473
Urología

+30

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto	06 Det. de alteraciones del Embarazo	
02.Atención del Recien Nacido	07 Det. de alteraciones del Adulto	
03 Atención en Planificador Familiar	08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual	
04 Det. de alteraciones Crecimiento	09. Det de Enfermedades Profesionales	
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	10 No Aplica	

Causa Externa

01 Accidente de Trabajo	06 Evento Catastrófico	11 Sopecha de Violencia sexual	
02 Accidente de Tránsito	07 Lesión por Agresión	12 Sospecha de Maltrato emocional	
03 Accidente Rábico	08 Lesión Autoinfringida	13 Enfermedad General	
04 Accidente Ofídico	09 Sospecha de Maltrato Físico	14 Enfermedad Profesional	
05 Otro tipo de Accidente	10 Sospecha de abuso sexual	15 Otra	

Diagnóstico

P Diagnóstico Presuntivo
N Diganósitco Nuevo
D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840251

FECHA FACTURA **16 feb 2019 07:05 a.m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	CLARA CECILIA RIOS		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	73 Años \ 10 Meses \ 3 D
HC No.	**41384435**	**Fec Ingreso**	16 feb 2019 07:03 a.m.	**INGRESO No**	**517647**
IDENTIFICAC.	**41384435**	**Fec Egreso**	16 feb 2019 07:04 a.m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 47 32 28 SUR			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	13/04/1945				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad Usuario Id. :1030597822

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840270

FECHA FACTURA 16 feb 2019 07:09 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ROSALBA RODRIGUEZ LARROTA **Tipo** Subsidiado **Edad** 62 Años \ 9 Meses \ 5 Dí
HC No. 41711548 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 07:07 a.m. **INGRESO No** 517668
IDENTIFICAC. 41711548 **Fec Egreso** 16 feb 2019 07:08 a.m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CL 65 G SUR #79 B 35 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO 11/05/1956
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840511

FECHA FACTURA 16 feb 2019 07:52 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE DIDIER ARTURO PENA SAVEDRA **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 9 Meses \ 4 Dí

HC No. 5711444 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 07:51 a.m. **INGRESO No** 517915

IDENTIFICAC. 5711444 **Fec Egreso** 16 feb 2019 07:51 a.m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 87 40 51 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 12/05/1959

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840304

FECHA FACTURA 16 feb. 2019 07:16 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1023933851

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA ANGELICA GARCIA PIÑEROS **Tipo** Subsidiado
Edad 36 Años \ 10 Meses \ 18
HC No. 52743033 **Fec Ingreso** 16 feb. 2019 07:15 a. m.
INGRESO No 517706
IDENTIFICAC. 52743033 **Fec Egreso** 16 feb. 2019 07:15 a. m.
Sexo Femenino
DIRECCION CL60 79C 28
Usuario 1023933851 - LUISA FERNANDA VELAZCO MENDOZA
FECHA NACIMIENTO 29/03/1982
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840388

FECHA FACTURA 16 feb. 2019 07:30 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1023933851

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	OCTAVIO BARRERA TORRES	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	75 Años \ 8 Meses \ 24 D
HC No.	**4124270**	**Fec Ingreso**	16 feb. 2019 07:29 a. m.	**INGRESO No**	**517788**
IDENTIFICAC.	**4124270**	**Fec Egreso**	16 feb. 2019 07:29 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CALLE 46 SUR N-82 54			**Usuario**	1023933851 - LUISA FERNANDA VELAZCO MENDOZA
FECHA NACIMIENTO	23/05/1943				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		**VALOR**	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840561

FECHA FACTURA 16 feb 2019 08:01 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE JOAQUIN BOLIVAR BUITRAGO **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 10 Meses \ 11

HC No. 447235 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 08:00 a.m. **INGRESO No** 517970

IDENTIFICAC. 447255 **Fec Egreso** 16 feb 2019 08:00 a.m. **Sexo** Masculino

DIRECCION . **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 05/04/1959

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

35

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840692

FECHA FACTURA 16 feb 2019 08:27 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARCO ANTONIO LUGO FERNANDEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 62 Años \ 0 Meses \ 1 Dí

HC No. 19441541 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 08:25 a.m. **INGRESO No** 518105

IDENTIFICAC. 19441541 **Fec Egreso** 16 feb 2019 08:26 a.m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 99 42 G 59 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 15/02/1957

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

38

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840828

FECHA FACTURA **16 feb 2019 08:57 a.m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	**Código EPS**	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	**CONTRATO**	RS_005 RS_005_2

PACIENTE	TANIA KATERINE ORTIZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	12 Años \ 10 Meses \ 12
HC No.	1024480352	**Fec Ingreso**	16 feb 2019 08:56 a.m.	**INGRESO No**	518246
IDENTIFICAC.	1024480352	**Fec Egreso**	16 feb 2019 08:56 a.m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	NULL			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	04/04/2006				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$39,200.00	$0.00	$0.00	$39,200.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$39,200.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$39,200.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

375

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840850

FECHA FACTURA **16 feb 2019 09:03 a.m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	JOSE DANILO BENAVIDES	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	68 Años \ 4 Meses \ 25 D
HC No.	**19140732**	**Fec Ingreso**	16 feb 2019 09:01 a.m.	**INGRESO No**	**518269**
IDENTIFICAC.	**19140732**	**Fec Egreso**	16 feb 2019 09:01 a.m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 79 # 10 - 54			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	21/09/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

326

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840804

FECHA FACTURA 16 feb 2019 08:52 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RC_010
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RC_010 RC_010_1

PACIENTE	NESTOR STIVEN CASTAÑEDA ROJAS	**Tipo**	Contributivo	**Edad**	18 Años \ 10 Meses \ 9 D
HC No.	**1000115223**	**Fec Ingreso**	16 feb 2019 08:51 a.m.	**INGRESO No**	**518222**
IDENTIFICAC.	**1000115223**	**Fec Egreso**	16 feb 2019 08:51 a.m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 78 N 76 A 15 SUR			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	07/04/2000				
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$3,200.00	$32,600.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3,200.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3,200.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32,600.00

RECIBO DE CAJA	000000000020812	**VALOR**	3200.0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

329

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840906

FECHA FACTURA 16 feb. 2019 09:16 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1023933851

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	ALBERTO SERNA BOTERO		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	63 Años \ 3 Meses \ 28 D
HC No.	**4356234**	**Fec Ingreso**	16 feb. 2019 09:15 a. m.	**INGRESO No**	**518328**
IDENTIFICAC.	**4356234**	**Fec Egreso**	16 feb. 2019 09:15 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 68F 39 C 29 SUR			**Usuario**	1023933851 - LUISA FERNANDA VELAZCO MENDOZA
FECHA NACIMIENTO	19/10/1955				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$3.600,00	$32.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3.600,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000020819	**VALOR**	3600,0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad Usuario Id. :1023933851

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

33

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841205

FECHA FACTURA **16 feb 2019 10:20 a.m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE FREDY MAURICIO GAONA **Tipo** Subsidiado **Edad** 25 Años \ 11 Meses \ 9 D
HC No. 1070752810 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 10:19 a.m. **INGRESO No** 518630
IDENTIFICAC. 1070752810 **Fec Egreso** 16 feb 2019 10:19 a.m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 78 H BIS 50 83 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO 07/03/1993
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841138

FECHA FACTURA 16 feb 2019 10:03 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	HAROLD ARMANDO IBARRA		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	49 Años \ 10 Meses \ 1 D
HC No.	**87246550**	**Fec Ingreso**	16 feb 2019 10:01 a.m.	**INGRESO No**	**518560**
IDENTIFICAC.	**87246550**	**Fec Egreso**	16 feb 2019 10:01 a.m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 81 N 74 A 16			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	15/04/1969				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$3,600.00	$32,200.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3,600.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3,600.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32,200.00

RECIBO DE CAJA	000000000020828	**VALOR**	3600.0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841436

FECHA FACTURA 16 feb. 2019 11:24 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1023933851

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	MARIA NELLY AGUIRRE HERNANDEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	44 Años \ 4 Meses \ 23 D
HC No.	**52477672**	**Fec Ingreso**	16 feb. 2019 11:22 a. m.	**INGRESO No**	**518878**
IDENTIFICAC.	**52477672**	**Fec Egreso**	16 feb. 2019 11:22 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 88 CR 82 J 06 S			**Usuario**	1023933851 - LUISA FERNANDA VELAZCO MENDOZA
FECHA NACIMIENTO	23/09/1974				
Estrato	SISBEN NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840265

FECHA FACTURA **16 feb. 2019 07:08 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1023933851

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE PEDRO OSORIO MALDONADO **Tipo** Subsidiado **Edad** 72 Años \ 1 Meses \ 24 D
HC No. 5694831 **Fec Ingreso** 16 feb. 2019 07:07 a. m. **INGRESO No** 517663
IDENTIFICAC. 5694831 **Fec Egreso** 16 feb. 2019 07:07 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION NULL **Usuario** 1023933851 - LUISA FERNANDA VELAZCO MENDOZA
FECHA NACIMIENTO 23/12/1946
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841557

FECHA FACTURA 16 feb. 2019 12:02 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1023933851

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JUAN DE JESUS FERRER SIERRA **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 7 Meses \ 2 Dí

HC No. 19163017 **Fec Ingreso** 16 feb. 2019 12:00 p. m. **INGRESO No** 519010

IDENTIFICAC. 19163017 **Fec Egreso** 16 feb. 2019 12:00 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 79 35 18 **Usuario** 1023933851 - LUISA FERNANDA VELAZCO MENDOZA

FECHA NACIMIENTO 14/07/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

35

35

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2840936

FECHA FACTURA 16 feb 2019 09:22 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	NANCY RUTH ROMERO SILVA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	47 Años \ 8 Meses \ 20 D
HC No.	**52069980**	**Fec Ingreso**	16 feb 2019 09:21 a.m.	**INGRESO No**	**518361**
IDENTIFICAC.	**52069980**	**Fec Egreso**	16 feb 2019 09:21 a.m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR 87 C 35 B 82 SUR			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	27/05/1971				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$3,600.00	$32,200.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3,600.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3,600.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32,200.00

RECIBO DE CAJA	000000000020822	**VALOR**	3600.0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841602

FECHA FACTURA 16 feb 2019 12:11 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE PAULO ALVAREZ GOMEZ **Tipo** Vinculado **Edad** 63 Años \ 1 Meses \ 26 D

HC No. 19284696 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 12:09 p.m. **INGRESO No** 519058

IDENTIFICAC. 19284696 **Fec Egreso** 16 feb 2019 12:10 p.m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 42 B N 93 C 24 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 21/12/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841548

FECHA FACTURA 16 feb 2019 12:00 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE DIEGO ALEXANDER SALAS JURADO **Tipo** Subsidiado **Edad** 22 Años \ 6 Meses \ 25 D

HC No. 1030668098 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 11:59 a.m. **INGRESO No** 519008

IDENTIFICAC. 1030668098 **Fec Egreso** 16 feb 2019 11:59 a.m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 40 BIS B 83 16 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 22/07/1996

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841481

FECHA FACTURA 16 feb 2019 11:43 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	GERARDO QUIÑONES	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	74 Años \ 4 Meses \ 9 Dí
HC No.	**17143821**	**Fec Ingreso**	16 feb 2019 11:41 a.m.	**INGRESO No**	**518923**
IDENTIFICAC.	**17143821**	**Fec Egreso**	16 feb 2019 11:42 a.m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 33 A 38 21 SUR			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	07/10/1944				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841762

FECHA FACTURA 16 feb 2019 01:01 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA EVA PIAMONTE REINA **Tipo** Subsidiado **Edad** 63 Años \ 8 Meses \ 16 D
HC No. 41660280 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 12:59 p.m. **INGRESO No** 519224
IDENTIFICAC. 41660280 **Fec Egreso** 16 feb 2019 01:00 p.m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CR 18 D 82 B SUR 05 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO 31/05/1955
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2
No. Cita Médica
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$3,600.00	$32,200.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$3,600.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$3,600.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$32,200.00

RECIBO DE CAJA	000000000020855	**VALOR**	3600.0000

TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

340

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841684

FECHA FACTURA 16 feb 2019 12:36 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS LIBARDO PEÑA MATEUS **Tipo** Subsidiado **Edad** 73 Años \ 0 Meses \ 4 Dí

HC No. 5787310 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 12:35 p.m. **INGRESO No** 519137

IDENTIFICAC. 5787310 **Fec Egreso** 16 feb 2019 12:36 p.m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 93 C 41 SUR 14 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 12/02/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2841984

FECHA FACTURA **16 feb. 2019 02:22 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1023933851

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	PEDRO AUGUSTO GARCIA LEAL	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	40 Años \ 8 Meses \ 12 D
HC No.	**79967121**	**Fec Ingreso**	16 feb. 2019 02:21 p. m.	**INGRESO No**	**519483**
IDENTIFICAC.	**79967121**	**Fec Egreso**	16 feb. 2019 02:21 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 35C 75 18 SR			**Usuario**	1023933851 - LUISA FERNANDA VELAZCO MENDOZA
FECHA NACIMIENTO	04/06/1978				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$35.800,00	$0,00	$0,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2842066

FECHA FACTURA 16 feb 2019 02:52 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE BLADIMIR FERNANDEZ BONILLA **Tipo** Subsidiado **Edad** 49 Años \ 9 Meses \ 25 D

HC No. 16764554 **Fec Ingreso** 16 feb 2019 02:50 p.m. **INGRESO No** 519581

IDENTIFICAC. 16764554 **Fec Egreso** 16 feb 2019 02:51 p.m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 68 81 D 15 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 21/04/1969

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	$35,800.00	$0.00	$0.00	$35,800.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0.00
VALOR ANTICIPO	$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$35,800.00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**