SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2871444

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 09:10 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 MANUEL DE JESUS PARRA PULIDO **Tipo** Subsidiado

HC No. 1136910829 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 09:08 a. m.

IDENTIFICAC. 1136910829 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 09:09 a. m.

DIRECCION KR 92 NO 74 66 SUR

FECHA NACIMIENTO 25/10/1934

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Edad 84 Años \ 4 Meses \ 15 D

INGRESO No 548056

Sexo Masculino

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

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**

A60

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2872438

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 10:23 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

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE ANTONIO VELASCO MEDINA **Tipo** Subsidiado

HC No. 5597945 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 10:22 a. m.

IDENTIFICAC. 5597945 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 10:22 a. m.

DIRECCION CARRERA 93 b 42a 37 sur

FECHA NACIMIENTO 15/11/1941

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 77 Años \ 3 Meses \ 6 Dí

INGRESO No 549128

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. 2872317

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 10:12 a. 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
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 OMAR LOAIZA CORTES **Tipo** Subsidiado
HC No. 5912181 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 10:11 a. m.
IDENTIFICAC. 5912181 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 10:11 a. m.
DIRECCION CALLE 39A 78I-35
FECHA NACIMIENTO 10/09/1958
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 60 Años \ 5 Meses \ 11 D
INGRESO No 549008
Sexo Masculino
Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

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 E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA **Fecha:** 21/feb./2019, jueves **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD	JOSE NAPOLEON MEDINA QUIMB	15243349	56 Año	3127874204				N40X	764099	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUZ BELIA MEDINA MOLINA	20816786	57 Año	3202269001				R32X	764261	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ABEL LARROTA CASALLAS	19306950	66 Año	4682946/32021942 89				N40X	764272	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAUL GONZALEZ APONTE	19384539	59 Año	3115151779				N492	764339	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARISTIDES SIERRA MORENO	384992	79 Año	3118583475				N40X	764550	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HOLMES OLAVE LUENGAS	79041879	55 Año	3117691935				N40X	764387	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA FANI LOPEZ	41535250	74 Año	3146558777				C64X	764436	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GUSTAVO GONZALEZ VARGAS	19080559	69 Año	3133375471				N40X	764437	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE CEFERINO JIMENEZ RUIZ	211804	84 Año	3114439123				N40X	791830	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Carlos Eduardo Paz 19 117556 CC
Guillermo Arias 4304892 81 años
Claudia Ruiz 20282546 77 años

N40X
N40X
R32X

12 pacientes.

Nolcy González González
Urólogo
C.C. 1.075.271.596

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]

463

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2873696

FECHA FACTURA **21 feb. 2019 12:35 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 RC_010

Código IPS 1100130296

CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE JOSE NAPOLEON MEDINA QUIMBAYO **Tipo** Contributivo

HC No. 15243349 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 12:33 p. m.

IDENTIFICAC. 15243349 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 12:33 p. m.

DIRECCION CR 9 E 36-90

FECHA NACIMIENTO 24/07/1962

Estrato COTIZANTE CATEGORIA A

Edad 56 Años \ 6 Meses \ 28 D

INGRESO No 550423

Sexo Masculino

Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

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	000000000022019	**VALOR**	3200,0000

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

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

Urologo Hoy Gentalbi Contato CC 1075221598

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

164

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2874226

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 01:37 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	CARLOS EDUARDO DIAZ PULIDO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 7 Meses \ 15 D
HC No.	**19117556**	**Fec Ingreso**	21 feb. 2019 01:36 p. m.	**INGRESO No**	**550962**
IDENTIFICAC.	**19117556**	**Fec Egreso**	21 feb. 2019 01:36 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 34 SUR 51 F 83			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	06/07/1949				
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**



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2874030

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 01:12 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 LUZ BELIA MEDINA MOLINA **Tipo** Subsidiado
HC No. 20816786 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 01:11 p. m.
IDENTIFICAC. 20816786 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 01:11 p. m.
DIRECCION CR 81 63 25
FECHA NACIMIENTO 05/12/1961
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 57 Años \ 2 Meses \ 16 D
INGRESO No 550739
Sexo Femenino
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. 2874094

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 01:21 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 ABEL LARROTA CASALLAS **Tipo** Subsidiado

HC No. 19306950 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 01:19 p. m.

IDENTIFICAC. 19306950 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 01:20 p. m.

DIRECCION CL 64BB SUR # 80I - 43

FECHA NACIMIENTO 11/02/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 66 Años \ 0 Meses \ 10 D

INGRESO No 550816

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]

467

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2874364

FECHA FACTURA 21 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 RAUL GONZALEZ APONTE **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 8 Meses \ 22 D

HC No. 19384639 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 01:49 p. m. **INGRESO No** 551108

IDENTIFICAC. 19384639 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 01:49 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 63 68 86 S **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 30/05/1959

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**

Nolan Gonzalez Cardenas Urólogo CC 1075271358

AGO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2875158

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 02:58 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032404829

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 GULLERMO ARIAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 81 Años \ 5 Meses \ 25 D

HC No. 4309892 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 02:57 p. m. **INGRESO No** 551916

IDENTIFICAC. 4309892 **Fec Egreso** 21 feb 2019 02:57 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION F **Usuario** 1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 27/08/1937

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. 2875085

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 02:51 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	ARISTIDES SIERRA MORENO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	79 Años \ 8 Meses \ 11 D
HC No.	384992	**Fec Ingreso**	21 feb. 2019 02:50 p. m.	**INGRESO No**	551845
IDENTIFICAC.	384992	**Fec Egreso**	21 feb. 2019 02:50 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 83 38 D 21 SUR			**Usuario**	39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO
FECHA NACIMIENTO	10/06/1939				
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**

Nohy Yanibel Gomez Urólogo C.C. 1075228358

470

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2875365

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 03:17 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 HOLMES OLAVE LUENGAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 55 Años \ 5 Meses \ 0 Dí
HC No. 79041879 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 03:16 p. m. **INGRESO No** 552116
IDENTIFICAC. 79041879 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 03:16 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION null **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO
FECHA NACIMIENTO 21/09/1963
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**

Nelly Contalez Cotrino C.C. 1013.111.358 Urología

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2875500

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 03:32 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 MARIA FANI LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 11 Meses \ 2 D

HC No. 41535250 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 03:30 p. m. **INGRESO No** 552246

IDENTIFICAC. 41535250 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 03:31 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION TV 93 22 D 65 **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 19/03/1944

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**

Urólogo Juan Gonzalez Canales CC 1075272 SSS

472

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2875523

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 03:35 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 GUSTAVO GONZALEZ VARGAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 8 Meses \ 8 Dí

HC No. 19080559 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 03:33 p. m. **INGRESO No** 552268

IDENTIFICAC. 19080559 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 03:33 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 73D 35B 30 **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 13/06/1949

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						
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 Gonzalez C.C. 1075221585 Urologo

109

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :39580878

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

473

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2875673

FECHA FACTURA **21 feb. 2019 03:53 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 CLAUDIA RUIZ SILVA **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 8 Meses \ 5 Dí

HC No. 20282546 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 03:52 p. m. **INGRESO No** 552401

IDENTIFICAC. 20282546 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 03:52 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 73 37 78 **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 16/06/1941

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**

Urología

074

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2875344

FECHA FACTURA 21 feb. 2019 03:15 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 JOSE CEFERINO JIMENEZ RUIZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 84 Años \ 9 Meses \ 6 Dí

HC No. 211804 **Fec Ingreso** 21 feb. 2019 03:14 p. m. **INGRESO No** 552095

IDENTIFICAC. 211804 **Fec Egreso** 21 feb. 2019 03:14 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 50 A SUIR 87 18 **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 15/05/1934

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						
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**



2 Marzo

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Fecha:** 22/feb./2019, viernes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO GRILLO HURTADO	17134096	73 Año	3212395278					763492	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALFONSO TELLEZ	2193444	77 Año	4505761				I86	775458	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LIBARDO CORTES DE ANTONIO	4158834	45 Año	7265238					763527	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ENRIQUE RODRIGUEZ	19068709	70 Año	3203914670				I6X	778619	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ELIBARDO BARRAGAN CASTRO	10159648	69 Año	3213657678					763589	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALAN FRANSISCO DUQUE QUIRO	1030669533	4 Años	3134292808					763597	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	IGNACIO OVALLE VICARIA	3229955	52 Año	3134008160					763620	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA TERESA BARON BLANCO	51565364	56 Año	3107018590					763625	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE JAIRO CALDAS GONZALEZ	19157447	67 Año	5717917					768741	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD	DIANA MARIA GALVIS PRADA	52844401	36 Año	3227679146					763643	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS EDUARDO RAMIREZ SERRA	5900654	68 Año	3115365690					763736	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GINET PATRICIA CRUZ MOLINA	52463788	40 Año	3102771804					793748	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANGIE MARISOL ZAMBRANO RO	1030584817	28 Año	3212224215					763815	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DANIEL GUSTAVO MENDOZA BA	79613402	46 Año	3213194334					763864	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CLAUDIA RUIZ SILVA	20282546	77 Año	3132346279				I8	767607	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SEGUNDO GASPAR MENESES	5355984	81 Año	3202865179					763971	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HUMBERTO ARIZA BARRERA	80273198	51 Año	3204396226				I6	783334	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VICTOR HUGO SILVA LOPEZ	79498445	51 Año	7763483-3045570849					764021	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	WILSON IGNACIO GARAVITO GAR	79255079	58 Año	3227679485					764025	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JHONATAN SCARPETTA CLAROS	1024582410	21 Año	313-3-10-46-74				I10	795866	POST OPERATORIO 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 Diganóstico 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. 2881673

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 11:49 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	ELIBARDO BARRAGAN CASTRO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 2 Meses \ 15 D
HC No.	**10159648**	**Fec Ingreso**	22 feb. 2019 11:47 a. m.	**INGRESO No**	**557863**
IDENTIFICAC.	**10159648**	**Fec Egreso**	22 feb. 2019 11:48 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL82#7-04			**Usuario**	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO	07/12/1949				
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**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2877835

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 07:18 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 ALAN FRANSISCO DUQUE QUIROGA **Tipo** Subsidiado **Edad** 4 Años \ 6 Meses \ 9 Día
HC No. 1030669533 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 07:16 a. m. **INGRESO No** 554166
IDENTIFICAC. 1030669533 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 07:17 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 58 N 78 F 31 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO 13/08/2014
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. 2876934

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 05:55 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 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE IGNACIO OVALLE VICARIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 62 Años \ 11 Meses \ 21

HC No. 3229955 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 05:51 a. m. **INGRESO No** 553258

IDENTIFICAC. 3229955 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 05:53 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 91 C 57 A 27 S **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 01/03/1956

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**

Bastidas 8:20 NA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2878300

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 07:47 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	MARIA TERESA BARON BLANCO	**Tipo**	Subsidiado
Edad	66 Años \ 0 Meses \ 30 D		
HC No.	51565364	**Fec Ingreso**	22 feb. 2019 07:45 a. m.
INGRESO No	554651		
IDENTIFICAC.	51565364	**Fec Egreso**	22 feb. 2019 07:46 a. m.
Sexo	Femenino		
DIRECCION	DG 73 H SUR 78 G 07	**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	23/01/1953		
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. :1043006781

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

480

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2879426

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 09:03 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 **Código EPS** RC_010
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RC_010 RC_010_1

PACIENTE DIANA MARIA GALVIS PRADA **Tipo** Contributivo **Edad** 36 Años \ 10 Meses \ 18
HC No. 52844401 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 09:01 a. m. **INGRESO No** 555794
IDENTIFICAC. 52844401 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 09:02 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION DG 42 A SUR 81 G 24 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 04/04/1982
Estrato COTIZANTE CATEGORIA A

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO **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	$35.816,04	-$16,04	$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	000000000022215	VALOR	3200,0000

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

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

A81

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2878200

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 07:40 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 LUIS EDUARDO RAMIREZ SERRANO **Tipo** Subsidiado
Edad 68 Años \ 0 Meses \ 6 Dí
HC No. 5900654 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 07:39 a. m.
INGRESO No 554539
IDENTIFICAC. 5900654 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 07:39 a. m.
Sexo Masculino
DIRECCION CALLE 137 C 3 C 28
Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO 16/02/1951
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. 2880125

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 09:47 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	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	GINET PATRICIA CRUZ MOLINA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	40 Años \ 3 Meses \ 6 Dí
HC No.	**52463788**	**Fec Ingreso**	22 feb. 2019 09:46 a. m.	**INGRESO No**	**556434**
IDENTIFICAC.	**52463788**	**Fec Egreso**	22 feb. 2019 09:46 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR 82 J 65 58 S			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	16/11/1978				
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. 2879539

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 09:09 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	ANGIE MARISOL ZAMBRANO ROMERO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	28 Años \ 1 Meses \ 17 D
HC No.	**1030584817**	**Fec Ingreso**	22 feb. 2019 09:06 a. m.	**INGRESO No**	**555890**
IDENTIFICAC.	**1030584817**	**Fec Egreso**	22 feb. 2019 09:06 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 54 81 18 PI 1 CU 1 SUR			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	05/01/1991				
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**

118

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2879959

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 09:36 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE DANIEL GUSTAVO MENDOZA BAUTISTA **Tipo** Subsidiado
Edad 46 Años \ 6 Meses \ 6 Dí
HC No. 79613402 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 09:35 a. m.
INGRESO No 556281
IDENTIFICAC. 79613402 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 09:35 a. m.
Sexo Masculino
DIRECCION CR 73 A BIS 21 85
Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO 16/08/1972
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. 2880443

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 10:09 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 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE SEGUNDO GASPAR MENESES **Tipo** Subsidiado **Edad** 81 Años \ 11 Meses \ 1 D

HC No. 5355984 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 10:08 a. m. **INGRESO No** 556723

IDENTIFICAC. 5355984 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 10:08 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 83 I 09 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 21/03/1937

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. 2880379

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 10:05 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE VICTOR HUGO SILVA LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 51 Años \ 3 Meses \ 21 D
HC No. 79498445 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 10:04 a. m. **INGRESO No** 556669
IDENTIFICAC. 79498445 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 10:04 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 4 A 13 A 44 S **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 18/11/1967
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. 2880942

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 10:48 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 WILSON IGNACIO GARAVITO GARAVITO **Tipo** Subsidiado
HC No. 79255079 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 10:47 a. m.
IDENTIFICAC. 79255079 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 10:47 a. m.
DIRECCION CL 42 G SUR NO 91 C 22
FECHA NACIMIENTO 29/04/1960
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 58 Años \ 9 Meses \ 23 D
INGRESO No 557172
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						
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: 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO **Fecha:** 22/feb./2019, viernes **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	JAIME SALAZAR GARCIA	6026533	68 Año	3214665443					796452	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ENRIQUE EDUARDO GOMEZ SIER	17022378	80 Año	7231668*3114880300					775127	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -PPNA	HECTOR CAMARGO	19209310	65 Año	3157543933					790849	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CLIMACO HERNANDEZ VARELA	8190455	63 Año	3202951376					764243	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROSA ELENA AUSIQUE PARRA	31248935	67 Año	3132797575 - 7301177					771123	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VICTOR MANUEL DAZA	19143845	68 Año	3105527526					765234	POST OPERATORIO UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S EMDISALUD	JORGE ALBERTO PEÑA HERNAND	78585148	60 Año	9217872					782255	POST OPERATORIO UROLOGIA	
03:00 p. m.	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS	CESAR JAIMES	4964314	59 Año	NO					764103	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD	MARLON DUVAN ORDOÑEZ	1034302973	21 Año	2734240					764112	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NANCY RUTTI BENAVIDES DE BO	28836493	61 Año	3057915012					764163	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ENRIQUE SALCEDO	2239400	83 Año	7283912					792205	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FLOR MARIELA CARRILLO VELAS	51771693	54 Año	3202158788					764147	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ABDON CRUZ ESPINOSA	19486635	57 Año	3202516671*3203516671					783129	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PABLO ENRIQUE VARGAS MARTI	19060229	70 Año	4020946					764177	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]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2883320

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 02:41 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

NIT 901037916

DIRECC. Avenida Calle 26 # 69 - 76 Torre 1 Piso 17.

TELEFONO 432 27 60

Código EPS FOSY01

Código IPS 1100130296

CONTRATO FOSY01 FOSY_001

PACIENTE CESAR JAIMES **Tipo** Otro **Edad** 59 Años \ 10 Meses \ 0 D

HC No. 4964314 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 02:08 p. m. **INGRESO No** 559199

IDENTIFICAC. 4964314 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 02:36 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION NO **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 22/04/1959

Estrato POBLACION ESPECIAL

Empresa ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS **No. Cita Médica**

Ingreso por: Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
39143	Consulta ambulatoria de medicina especializada	1,00	$47.754,72	$45,28	$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**

A90

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2883513

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 03:00 p. 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 MARLON DUVAN ORDOÑEZ **Tipo** Contributivo **Edad** 21 Años \ 11 Meses \ 16

HC No. 1034302973 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 02:55 p. m. **INGRESO No** 559691

IDENTIFICAC. 1034302973 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 02:56 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 41 SUR N 71 F 02 **Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 06/03/1997

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	000000000022335	**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. 2883139

FECHA FACTURA 22 feb. 2019 02:27 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 NANCY RUTTI BENAVIDES DE BOLAÑOS **Tipo** Subsidiado

HC No. 28836493 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 02:25 p. m.

IDENTIFICAC. 28836493 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 02:25 p. m.

DIRECCION CL 58 Q SUR 78 C 90.

FECHA NACIMIENTO 25/05/1957

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 61 Años \ 8 Meses \ 28 D

INGRESO No 559359

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						
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. 2883680

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 03:15 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 FLOR MARIELA CARRILLO VELASQUEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 54 Años \ 0 Meses \ 5 Dí

HC No. 51771693 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 03:13 p. m. **INGRESO No** 559835

IDENTIFICAC. 51771693 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 03:13 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 79 35 47 KENNEDY **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 17/02/1965

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**

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			**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35			**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210			**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	ENRIQUE SALCEDO		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	83 Años \ 8 Meses \ 25 D
HC No.	**2239400**	**Fec Ingreso**	22 feb. 2019 03:05 p. m.	**INGRESO No**	**559767**
IDENTIFICAC.	**2239400**	**Fec Egreso**	22 feb. 2019 03:06 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 54 37 49 SUR			**Usuario**	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL
FECHA NACIMIENTO	28/05/1935				
Estrato	SISBEN 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. 2884094

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 04:17 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 ABDON CRUZ ESPINOSA	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 57 Años \ 4 Meses \ 21 D
HC No.	**19486635**	**Fec Ingreso** 22 feb. 2019 04:16 p. m.	**INGRESO No** **560238**
IDENTIFICAC.	**19486635**	**Fec Egreso** 22 feb. 2019 04:16 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CL 51 87 D 25 S		**Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	01/10/1961		
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	$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. 2884073

FECHA FACTURA **22 feb. 2019 04:13 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 PABLO ENRIQUE VARGAS MARTINEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 7 Meses \ 22 D
HC No. 19060229 **Fec Ingreso** 22 feb. 2019 04:11 p. m. **INGRESO No** 560220
IDENTIFICAC. 19060229 **Fec Egreso** 22 feb. 2019 04:12 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 87E 34 46 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO 30/06/1948
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 E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 52780672 BOHORQUEZ CERON JENNIFER **Fecha:** 25/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	JORGE DIAZ	5932753	67 Año	3138953770		10	13	Z125	738950	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	JORGE DIAZ
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MAGNOLIA ZULUAGA HERNAND	63469623	44 Año	3107545222/3214090825		10	13	N329	738962	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	MAGNOLIA
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NOEMI TIBADUIZA BALLESTEROS	20320714	75 Año	3133487986		10	13	N329	738992	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO JOSE VARGAS TAMBO	80269503	55 Año	3202102651		10	13	N138	739002	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RICARDO EMILIO VILLAMIL	79290144	55 Año	5514755		10	13	N40X	739043	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JHONNY PACHECO SOSA	1012413070	24 Año	3143657471		~~PS~~	~~PS~~ 15	TE	739212	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -PPNA	JOSE ALEJANDRO SAEZ MOLANO	79277580	55 Año	3202751211	TOX	10	13	N201	793919	POST OPERATORIO UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NIRAY PARRA GARZON	6012305	62 Año	3125205803		10	13	Z125	739055	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HECTOR JULIO SEGURA ALDANA	19494675	56 Año	3187304350		10	13	N40X	739215	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ADRIANA BARRETO CAMARGO	51931989	50 Año	3184630554		10	13	N329	739243	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RUBEN DARIO OSMA PEÑA	5663081	58 Año	3227369927		10	13	N40X	739242	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -PPNA	CLAUDIA PATRICIA TELLEZ PERE	52451391	42 Año	3209412953		10	13	Q612	800819	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BIANOR ARIAS FLORIAN	5039774	62 Año	3214619977		10	13	Z125	739259	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERNANDO CHINGATE CORTES	79410762	52 Año	2990421		10	13	N40X	800849	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ANTONIO HERNANDEZ ALM	1005602137	20 Año	3103822043		10	13	R69 Z1383	739428	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
		RADIO MEDICA 152593 POP.					10	13				

Jennifer Bohórquez C.
Urología
R.M. 508073

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. 2888796

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 06:24 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 DIAZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 67 Años \ 5 Meses \ 11 D
HC No. 5932753 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 06:23 a. m. **INGRESO No** 564450
IDENTIFICAC. 5932753 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 06:23 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 86B # 59B -66 **Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL
FECHA NACIMIENTO 14/09/1951
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						
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. 2889072

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 06:56 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 MAGNOLIA ZULUAGA HERNANDEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 44 Años \ 11 Meses \ 15
HC No. 63469623 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 06:55 a. m. **INGRESO No** 564728
IDENTIFICAC. 63469623 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 06:55 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CL 38 B SUR 89C 14 **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 10/03/1974
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. 2888989

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 06:48 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 NOEMI TIBADUIZA BALLESTEROS **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 8 Meses \ 9 Dí
HC No. 20320714 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 06:46 a. m. **INGRESO No** 564644
IDENTIFICAC. 20320714 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 06:47 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CR 120 N-17 C 04 **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 30/06/1943
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						
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. 2889415

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 07:59 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	PEDRO JOSE VARGAS TAMBO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	55 Años \ 11 Meses \ 11
HC No.	**80269503**	**Fec Ingreso**	25 feb. 2019 07:58 a. m.	**INGRESO No**	**565094**
IDENTIFICAC.	**80269503**	**Fec Egreso**	25 feb. 2019 07:58 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 66 A 80H 56			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	14/03/1963				
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	$35.816,04	-$16,04	$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	000000000022515	**VALOR**	3600,0000

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

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

102

501

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2889203

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 07:07 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 RICARDO EMILIO VILLAMIL **Tipo** Subsidiado **Edad** 55 Años \ 8 Meses \ 22 D
HC No. 79290144 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 07:05 a. m. **INGRESO No** 564856
IDENTIFICAC. 79290144 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 07:05 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 71 B S 87 C 30 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 03/06/1963
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	000000000022501	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. 2890314

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 08:51 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 JHONNY PACHECO SOSA **Tipo** Subsidiado
HC No. 1012413070 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:50 a. m.
IDENTIFICAC. 1012413070 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:50 a. m.
DIRECCION CL73F N 83 A 17S
FECHA NACIMIENTO 30/07/1994
Estrato SISBEN NIVEL 2
Edad 24 Años \ 6 Meses \ 26 D
INGRESO No 566009
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						
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. 2889456

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 08:03 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 NIRAY PARRA GARZON **Tipo** Subsidiado **Edad** 62 Años \ 8 Meses \ 9 Dí
HC No. 6012305 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:00 a. m. **INGRESO No** 565157
IDENTIFICAC. 6012305 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:01 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CR 78 G # 57 C - 56 SUR **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 16/06/1956
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS **No. Cita Médica**
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	$35.816,04	-$16,04	$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	000000000022517	**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. 2889374

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 07:46 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 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE HECTOR JULIO SEGURA ALDANA **Tipo** Subsidiado **Edad** 56 Años \ 1 Meses \ 17 D

HC No. 19494675 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 07:45 a. m. **INGRESO No** 565045

IDENTIFICAC. 19494675 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 07:46 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 17 B 104 B -37 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 08/01/1963

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	$35.816,04	-$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**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2890384

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 08:55 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 ADRIANA BARRETO CAMARGO **Tipo** Subsidiado **Edad** 51 Años \ 0 Meses \ 7 Dí
HC No. 51931989 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:54 a. m. **INGRESO No** 566079
IDENTIFICAC. 51931989 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:54 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CL 9 SUR 34 B 64 **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO
FECHA NACIMIENTO 02/03/1968
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	000000000022543	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]

506

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2890570

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 09:06 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 RUBEN DARIO OSMA PEÑA **Tipo** Subsidiado

HC No. 5663081 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 09:05 a. m.

IDENTIFICAC. 5663081 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 09:05 a. m.

DIRECCION CR 94 A NO 42 B 67 SUR

FECHA NACIMIENTO 28/02/1960

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 58 Años \ 11 Meses \ 26

INGRESO No 566264

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. 2891030

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 09:38 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE BIANOR ARIAS FLORIAN **Tipo** Subsidiado
HC No. 5039774 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 09:37 a. m.
IDENTIFICAC. 5039774 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 09:37 a. m.
DIRECCION CR 78 B 39 35
FECHA NACIMIENTO 07/01/1957
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0
Edad 62 Años \ 1 Meses \ 18 D
INGRESO No 566738
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. 2891410

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 10:06 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	HERNANDO CHINGATE CORTES	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	52 Años \ 1 Meses \ 22 D
HC No.	**79410762**	**Fec Ingreso**	25 feb. 2019 10:04 a. m.	**INGRESO No**	**567113**
IDENTIFICAC.	**79410762**	**Fec Egreso**	25 feb. 2019 10:05 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 47 SUR # 78 G 16			**Usuario**	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO	03/01/1967				
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	000000000022589	**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. 2890761

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 09:18 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 LUIS ANTONIO HERNANDEZ ALMANZAR **Tipo** Subsidiado

HC No. 1005602137 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 09:18 a. m.

IDENTIFICAC. 1005602137 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 09:18 a. m.

DIRECCION CARRERA 81g #42b-33sur

FECHA NACIMIENTO 28/11/1998

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 20 Años \ 2 Meses \ 27 D

INGRESO No 566463

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						
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: 80767056 OYOLA MORENO JULIO ARIEL **Fecha:** 25/feb./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ENRIQUE OLAYA DURAN	11254933	61 Año	7901498/3125028298				D401	794017	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARCO ANTONIO RUEDA	10160117	69 Año	4803158-3104834225				N40x	793998	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANA VIRGINIA VIVAS ESPEJO	51594426	61 Año	3132212182/5714026				R31x	793947	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S COMPARTA	IRMA RAMIREZ MOLANO	42772430	52 Año	NO APORTA					793931	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL SUAREZ	136516	85 Año	3134096095					793935	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GHILLIATH DE JESUS BENAVIDES	17115294	75 Año	3115453516					793944	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE LUIS MORENO	1097388027	17 Año	3118505054					795909	POST OPERATORIO UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE MIGUEL TORRES HUERTAS	79114638	64 Año	3126413939					793876	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE HELI MARROQUIN GUALTER	2894557	80 Año	7358935					793879	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA X	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JHOEL ALBERTO SANCHEZ MEND	79137121	48 Año	3053136264					793898	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE BELISARIO GRANDE AHUMA	17182071	71 Año	3125381941				C61x	798590	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ORLANDO LOPEZ SOLORZ	19289526	61 Año	3134897655					793900	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -PPNA	MARLON ISRAEL GAMBOA MORA	7127941	39 Año	3143420123				N201	793912	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ARGEMIRO HERRERA RENGI	79110479	63 Año	7840824-3102113668					793918	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ANTONIO BECERRA GUTI	14202040	71 Año	3003308922				N41x	793923	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S COMPARTA	SAMUEL SANCHEZ	4249503	77 Año	3103095933				N40x	793922	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S ASMET SALUD ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA	JOSE FERNEY CANACUE ROJAS	86004776	51 Año	3105620661					793927	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

12:00m CAPITAL SALUD. Rubiela Del Socorro . 1065204 56 3133642248.

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]

Dr. Jorge J. Oyola Muñoz
UROLOGIA ONCOLOGICA
CC 80.418.055
RM 104394

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2888905

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 06:39 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 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ENRIQUE OLAYA DURAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 61 Años \ 5 Meses \ 24 D
HC No. 11254933 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 06:38 a. m. **INGRESO No** 564558
IDENTIFICAC. 11254933 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 06:38 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 61D N° 18P-41 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 01/09/1957
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**

101

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2889207

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 07:07 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 MARCO ANTONIO RUEDA **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 1 Meses \ 5 Dí

HC No. 10160117 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 07:07 a. m. **INGRESO No** 564870

IDENTIFICAC. 10160117 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 07:07 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 48 SUR -86-60 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 20/01/1950

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	$35.800,00	$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**

1001

53

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2888504

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 05:25 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 ANA VIRGINIA VIVAS ESPEJO **Tipo** Subsidiado
HC No. 51594426 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 05:24 a. m.
IDENTIFICAC. 51594426 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 05:24 a. m.
DIRECCION CL 40 BIS 82 06
FECHA NACIMIENTO 27/01/1958
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 61 Años \ 0 Meses \ 29 D
INGRESO No 564143
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**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2889106

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 06:59 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

CLIENTE COMPARTA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S

NIT 804002105
DIRECC. Calle 18 # 32 A 18 Teusaquillo
TELEFONO 2321055 ext 2122

Código EPS RS_018
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_018 RS_018_2

PACIENTE IRMA RAMIREZ MOLANO
HC No. 42772430
IDENTIFICAC. 42772430
DIRECCION NOAPORTA
FECHA NACIMIENTO 04/09/1966
Estrato COTIZANTE CATEGORIA A

Tipo Contributivo
Fec Ingreso 25 feb. 2019 06:57 a. m.
Fec Egreso 25 feb. 2019 06:58 a. m.

Edad 52 Años \ 5 Meses \ 21 D
INGRESO No 564762
Sexo Femenino
Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Empresa EPS COMPARTA SUBSIDIADO

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	$40.100,00	$0,00	$0,00	$40.100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$40.100,00
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	$40.100,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CUARENTA MIL CIEN 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. 2889637

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 08:13 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 SUAREZ	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 85 Años \ 2 Meses \ 17 D
HC No.	136516	**Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:10 a. m.	**INGRESO No** 565341
IDENTIFICAC.	136516	**Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:10 a. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CL 71 SUR N 88I-05		**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO	08/12/1933		
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**

516

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2889630

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 08:13 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 GHILLIATH DE JESUS BENAVIDES CABEZAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 5 Meses \ 0 Dí

HC No. 17115294 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:11 a. m. **INGRESO No** 565345

IDENTIFICAC. 17115294 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:11 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 78 G 45 94 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 25/09/1943

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						
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**

1601

57

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2890349

FECHA FACTURA **25 feb 2019 08:53 a.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	JOSE MIGUEL TORRES HUERTAS	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	64 Años \ 0 Meses \ 12 D
HC No.	**79114638**	**Fec Ingreso**	25 feb 2019 08:52 a.m.	**INGRESO No**	**566046**
IDENTIFICAC.	**79114638**	**Fec Egreso**	25 feb 2019 08:52 a.m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 60 4 D 61			**Usuario**	1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO	13/02/1955				
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						
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. 2890741

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 09:17 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 JHOEL ALBERTO SANCHEZ MENDIVELSO **Tipo** Subsidiado **Edad** 48 Años \ 1 Meses \ 0 Dí

HC No. 79137121 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 09:16 a. m. **INGRESO No** 566442

IDENTIFICAC. 79137121 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 09:16 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 83·71-60 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 25/01/1971

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. 2889981

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 08:34 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** RC_010
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RC_010 RC_010_1

PACIENTE JORGE ORLANDO LOPEZ SOLORZANO **Tipo** Contributivo **Edad** 61 Años \ 9 Meses \ 27 D
HC No. 19289526 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:33 a. m. **INGRESO No** 565673
IDENTIFICAC. 19289526 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:33 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 40G 80D 60 **Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO 28/04/1957
Estrato BENEFICIARIO 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	000000000022532	**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. 2890662

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 09:11 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 BELISARIO GRANDE AHUMADA **Tipo** Subsidiado

HC No. 17182071 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 09:10 a. m.

IDENTIFICAC. 17182071 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 09:10 a. m.

DIRECCION CL 56 A S 72 A 29

FECHA NACIMIENTO 05/11/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 71 Años \ 3 Meses \ 20 D

INGRESO No 566360

Sexo Masculino

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

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. 2891223

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 09:53 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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 MARLON ISRAEL GAMBOA MORALES **Tipo** Vinculado
HC No. 7127941 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 09:46 a. m.
IDENTIFICAC. 7127941 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 09:46 a. m.
DIRECCION TRANSVERSAL 58 N-68 H 74 SUR
FECHA NACIMIENTO 21/09/1979
Estrato SISBEN NIVEL 3

Edad 39 Años \ 5 Meses \ 18 D
INGRESO No 566859
Sexo Masculino
Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

No. Cita Médica
Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA
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	$47.800,00	$0,00	$14.300,00	$33.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$47.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$14.300,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$14.300,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$33.500,00

RECIBO DE CAJA	000000000022581	**VALOR**	$14.300,00

TOTAL: TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS 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. 2890922

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 09:31 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 ARGEMIRO HERRERA RENGIFO **Tipo** Subsidiado
HC No. 79110479 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 09:29 a. m.
IDENTIFICAC. 79110479 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 09:29 a. m.
DIRECCION TVS 86 A 60 25 SUR
FECHA NACIMIENTO 12/06/1955
Estrato SISBEN NIVEL 1
Edad 63 Años \ 8 Meses \ 13 D
INGRESO No 566620
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. 2890219

FECHA FACTURA **25 feb 2019 08:47 a.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	MIGUEL ANTONIO BECERRA GUTIERREZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	71 Años \ 6 Meses \ 20 D
HC No.	**14202040**	**Fec Ingreso**	25 feb 2019 08:46 a.m.	**INGRESO No**	**565916**
IDENTIFICAC.	**14202040**	**Fec Egreso**	25 feb 2019 08:46 a.m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CALLE 70 86 30			**Usuario**	1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO	05/08/1947				
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**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1033816208

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. 2891654

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 10:26 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

CLIENTE COMPARTA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S

NIT 804002105

DIRECC. Calle 18 # 32 A 18 Teusaquillo

TELEFONO 2321055 ext 2122

Código EPS RS_018

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_018 RS_018_2

PACIENTE SAMUEL SANCHEZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 4249503 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 10:25 a. m.

IDENTIFICAC. 4249503 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 10:25 a. m.

DIRECCION CARRERA 64 A 2 C 64

FECHA NACIMIENTO 30/05/1941

Estrato POBLACION ESPECIAL

Edad 77 Años \ 8 Meses \ 26 D

INGRESO No 567381

Sexo Masculino

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Empresa EPS COMPARTA SUBSIDIADO

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	$40.100,00	$0,00	$0,00	$40.100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$40.100,00
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	$40.100,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CUARENTA MIL CIEN 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

FACTÚRA DE VENTA No. 2892336

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 11:23 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

CLIENTE	ASMET SALUD EPS SAS		
NIT	900935126	**Código EPS**	RS_014
DIRECC.	CARRERA 7 No 35-23	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	2853779 ext 117 - 7461217	**CONTRATO**	RS_014 RS_014_2
PACIENTE	JOSE FERNEY CANACUE ROJAS	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	86004776	**Fec Ingreso**	25 feb. 2019 11:21 a. m.
IDENTIFICAC.	86004776	**Fec Egreso**	25 feb. 2019 11:21 a. m.
DIRECCION	# sabe		
FECHA NACIMIENTO	17/06/1967		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS ASMET SALUD SUBSIDIADO		
Edad	51 Años \ 8 Meses \ 8 Dí		
INGRESO No	568090		
Sexo	Masculino		
Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE		
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	$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 E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA **Fecha:** 25/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	JOSE ARMANDO VARGAS CONTR	7906-1376	42 Año	3114833788/32194 11973				N310	777134	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DANIEL BORJA	7489400	66 Año	3142671427/32034 35358				N90X	777614	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALBERTO BARRETO VALEN	7461[illegible]	[illegible] Año	3227[illegible]				R32X	777719	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OSCAR OLAYA ESPELETA	79845754	43 Año	3144723523				N133	777762	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE SAUL TRIVINO REYES	2919380	79 Año	7570809-3123927235				N40X	777765	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	XENIA MANTILLA ZUÑIGA	51601493	59 Año	7004461/3103011143				N390	777791	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ORIGELIO ROJAS LOPEZ	19417762	58 Año	3105584014				N40X	777792	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANGEL ALBERTO ORTIZ GAITAN	19066470	70 Año	3117850216				N40X	777865	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALEY DOLY BRAVO RUIZ	23491944	57 Año	3178185885				N200	777871	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HECTOR COBA	79827278	41 Año	3219408750				R391	777996	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DAGOBERT GARCIA	41643800	63 Año	3006432600					778563	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RITO JAIME MEDIOREAL PAEZ	17072930	74 Año	3003181912				N40X	778773	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ORLANDO VARGAS TORRES	91011638	60 Año	7233836-3213099857				N40X	778867	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CESAR ALVEIRO VILLANUEVA IG	79134870	49 Año	3118835438				Z125	778884	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	REINALDO CHAUX VANEGAS	96341272	52 Año	3138380338				N40X	778908	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

No vino

Vextia Matilde Guzman CC. 37843030. R32X

Dr. Jorge A. Forero Muñoz
UROLOGÍA ONCOLÓGICA
CC 80.418.055
RM 4043[illegible]

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. 2888818

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 06:27 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 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE ARMANDO VARGAS CONTRERAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 42 Años \ 7 Meses \ 18 D

HC No. 79064376 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 06:25 a. m. **INGRESO No** 564464

IDENTIFICAC. 79064376 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 06:26 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION KR 80 BIS NO 91 41 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 07/07/1976

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**

508

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2889352

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 07:38 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 DANIEL BORJA **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 8 Meses \ 3 Dí

HC No. 7489400 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 07:36 a. m. **INGRESO No** 565022

IDENTIFICAC. 7489400 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 07:37 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 87 36 10 **Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 22/06/1952

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	$35.816,04	-$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**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2889392

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 07:52 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 OSCAR OLAYA ESPELETA **Tipo** Subsidiado **Edad** 43 Años \ 4 Meses \ 1 Dí

HC No. 79845754 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 07:51 a. m. **INGRESO No** 565065

IDENTIFICAC. 79845754 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 07:51 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 77 X 45 41 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 24/10/1975

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**

103

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad Usuario Id. :1022404566

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

530

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2888857

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 06:33 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 JOSE SAUL TRIVINO REYES **Tipo** Subsidiado **Edad** 79 Años \ 11 Meses \ 12
HC No. 2919380 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 06:32 a. m. **INGRESO No** 564505
IDENTIFICAC. 2919380 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 06:32 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 69 D 1 10 **Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL
FECHA NACIMIENTO 13/03/1939
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. 2889946

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 08:34 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 XENIA MANTILLA ZUÑIGA **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 0 Meses \ 21 D
HC No. 51601493 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:32 a. m. **INGRESO No** 565665
IDENTIFICAC. 51601493 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:32 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CL 57I SUR 78 19 **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 04/02/1960
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**

532

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2890015

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 08:36 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 DRIGELIO ROJAS LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 58 Años \ 8 Meses \ 3 Dí

HC No. 19417762 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:35 a. m. **INGRESO No** 565709

IDENTIFICAC. 19417762 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:35 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 57 I SUR 78 F 19 **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 22/06/1960

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**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2889953

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 08:34 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032404829

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 ANGEL ALBERTO ORTIZ GAITAN **Tipo** Subsidiado

HC No. 19066470 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:30 a. m.

IDENTIFICAC. 19066470 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:31 a. m.

DIRECCION CR 89 A 45 A 38 SUR

FECHA NACIMIENTO 17/02/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Edad 70 Años \ 0 Meses \ 8 Dí

INGRESO No 565638

Sexo Masculino

Usuario 1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO

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. :1032404829

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. 2890480

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 09:01 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 ALEY DOLY BRAVO RUIZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 23491944 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:59 a. m.
IDENTIFICAC. 23491944 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:59 a. m.
DIRECCION CR 89 A BIS 58 A 64
FECHA NACIMIENTO 01/12/1961
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 57 Años \ 2 Meses \ 24 D
INGRESO No 566166
Sexo Femenino
Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

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. 2891063

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 09:41 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 COBA **Tipo** Subsidiado **Edad** 41 Años \ 6 Meses \ 10 D

HC No. 79827278 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 09:39 a. m. **INGRESO No** 566777

IDENTIFICAC. 79827278 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 09:40 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION NULL **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 15/08/1977

Estrato SISBEN 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. 2889930

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 08:32 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 RITO JAIME MEDIOREAL PAEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 6 Meses \ 24 D
HC No. 17072930 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:30 a. m. **INGRESO No** 565634
IDENTIFICAC. 17072930 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:31 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 2 # 73 - F 13 - **Usuario** 39580878 - CLAUDIA PATRICIA ALVIS GIRALDO
FECHA NACIMIENTO 01/08/1944
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**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2891710

FECHA FACTURA 25 feb 2019 10:31 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 CESAR ALVEIRO VILLANUEVA IGLESIAS **Tipo** Subsidiado

HC No. 79134870 **Fec Ingreso** 25 feb 2019 10:28 a.m.

IDENTIFICAC. 79134870 **Fec Egreso** 25 feb 2019 10:29 a.m.

DIRECCION CR 80 H 46 15 SUR

FECHA NACIMIENTO 27/07/1969

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 49 Años \ 6 Meses \ 29 D

INGRESO No 567439

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						
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. 2891543

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 10:17 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 REINALDO CHAUX VANEGAS **Tipo** Subsidiado
HC No. 96341272 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 10:16 a. m.
IDENTIFICAC. 96341272 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 10:16 a. m.
DIRECCION DG 57A BIS SUR 81C 09
FECHA NACIMIENTO 05/01/1967
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 52 Años \ 1 Meses \ 20 D
INGRESO No 567268
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						
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. 2889356

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 07:39 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	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_041 RS_041_2

PACIENTE	MATILDE GUZMAN MARTINEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	38 Años \ 1 Meses \ 13 D
HC No.	**37843030**	**Fec Ingreso**	25 feb. 2019 07:38 a. m.	**INGRESO No**	**565027**
IDENTIFICAC.	**37843030**	**Fec Egreso**	25 feb. 2019 07:38 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	NULL			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	12/01/1981				
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	$3.583,96	$3.600,00	$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$39.400,00
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	$35.800,00

RECIBO DE CAJA	000000000022511	**VALOR**	3600,0000

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: 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA **Fecha:** 25/feb./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EMILIANO BUITRAGO PERALTA	389795	84 Año	3112849910				N40X	776341	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS FERNEY HUERTAS MART	79724484	39 Año	3193344777				Z630	779134	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ARCANGEL TINJACA	4228024	69 Año	3202563478				F125	776663	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARCANGEL DE JESUS TORRES CO	3597788	74 Año	3138310164				N40X	777090	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA NELLY CARDENAS	28601697	74 Año	3124596347				N318	777142	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FLORA LUCIA LOPEZ DE SANABRI	41496735	68 Año	4026439				N318	777344	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ANTONIO BAQUERO MARTI	17413918	51 Año	3118899219-3502343067				N511	777364	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OSCAR HUMBERTO VARGAS LOP	79843412	41 Año	2648991				R391	802669	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RODRIGO TORRES CASTILLO	80381987	50 Año	3202167735*7788258				Z709	777421	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LAUREANO DIAZ RAGEL	2191087	82 Año	7149922				C61X	777596	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NORBERTO LOZANO GOMEZ	19219586	65 Año	3006086211				N40X	777715	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JEIMY ESPERANZA ORTIZ FLORIA	1016015537	30 Año	3142899103				N200	777729	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MELQUICEDEC RIVERA TROCHEZ	19125245	68 Año	3134814249*3219688229				N40X	777738	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Dr. Jorge A. Forero Muñoz
UROLOGIA ONCOLOGICA
CC 80.418.055
RM 4043/94

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 Fisico	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

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. 2892723

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 12:01 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	EMILIANO BUITRAGO PERALTA	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 84 Años \ 6 Meses \ 17 D
HC No.	389795	**Fec Ingreso** 25 feb. 2019 12:00 p. m.	**INGRESO No** 568465
IDENTIFICAC.	389795	**Fec Egreso** 25 feb. 2019 12:00 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CR 77 D 58 A 36 S		**Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	08/08/1934		
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						
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. 2892470

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 11:35 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 FERNEY HUERTAS MARTINEZ	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 39 Años \ 4 Meses \ 4 Dí
HC No.	79724484	**Fec Ingreso** 25 feb. 2019 11:34 a. m.	**INGRESO No** 568228
IDENTIFICAC.	79724484	**Fec Egreso** 25 feb. 2019 11:34 a. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CALLE 70 65 -09		**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO	21/10/1979		
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. 2892492

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 11:37 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 MIGUEL ARCANGEL TINJACA **Tipo** Subsidiado
HC No. 4228024 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 11:36 a. m.
IDENTIFICAC. 4228024 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 11:37 a. m.
DIRECCION CR 78C 71C 16 SUR
FECHA NACIMIENTO 20/02/1950
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 69 Años \ 0 Meses \ 5 Dí
INGRESO No 568251
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						
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. 2893380

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 01:35 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 ARCANGEL DE JESUS TORRES CORREA **Tipo** Subsidiado
HC No. 3597788 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 01:34 p. m.
IDENTIFICAC. 3597788 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 01:34 p. m.
DIRECCION CARRERA 62 n 2 79
FECHA NACIMIENTO 27/01/1945
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 74 Años \ 0 Meses \ 29 D
INGRESO No 569165
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. 2893044

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 01:08 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 NELLY CARDENAS	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	74 Años \ 3 Meses \ 10 D
HC No.	**28601697**	**Fec Ingreso**	25 feb. 2019 01:06 p. m.	**INGRESO No**	**568802**
IDENTIFICAC.	**28601697**	**Fec Egreso**	25 feb. 2019 01:07 p. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 12 81F-21SUR			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	15/11/1944				
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**

Cust 109.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2893472

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 01:43 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 MANUEL RICARDO LEON MARTINEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 80117892 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 01:41 p. m.
IDENTIFICAC. 80117892 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 01:42 p. m.
DIRECCION NULL
FECHA NACIMIENTO 01/01/1983
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 36 Años \ 1 Meses \ 24 D
INGRESO No 569270
Sexo Masculino
Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

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**

547

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2893669

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 02:00 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 FLORA LUCIA LOPEZ DE SANABRIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 68 Años \ 6 Meses \ 20 D
HC No. 41496735 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 01:57 p. m. **INGRESO No** 569491
IDENTIFICAC. 41496735 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 01:57 p. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CR 80 F 9 70 **Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
FECHA NACIMIENTO 20/08/1950
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	$35.800,00	$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]

548

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 2893336

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 01:30 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 JOSE ANTONIO BAQUERO MARTINEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 17413918 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 01:29 p. m.
IDENTIFICAC. 17413918 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 01:29 p. m.
DIRECCION CR 81 70 52
FECHA NACIMIENTO 17/08/1967
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 51 Años \ 6 Meses \ 8 Dí
INGRESO No 569111
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. 2894094

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 02:31 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 HUMBERTO VARGAS LOPEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 79843412 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 02:29 p. m.
IDENTIFICAC. 79843412 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 02:30 p. m.
DIRECCION CL 51 C SUR 81 21
FECHA NACIMIENTO 25/02/1977
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 42 Años \ 0 Meses \ 0 Dí
INGRESO No 569938
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. 2894336

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 02:49 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 RODRIGO TORRES CASTILLO **Tipo** Subsidiado **Edad** 50 Años \ 2 Meses \ 25 D

HC No. 80381987 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 02:48 p. m. **INGRESO No** 570166

IDENTIFICAC. 80381987 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 02:48 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 17G N°69-69 SUR **Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 30/11/1968

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

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

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	000000000022674	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. 2893617

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 01:56 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 LAUREANO DIAZ RAGEL **Tipo** Subsidiado
HC No. 2191087 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 01:55 p. m.
IDENTIFICAC. 2191087 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 01:55 p. m.
DIRECCION CR 100C BIS N¦ 79 31 SUR SA
FECHA NACIMIENTO 01/11/1936
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 82 Años \ 3 Meses \ 24 D
INGRESO No 569464
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. 2890879

FECHA FACTURA 25 feb. 2019 09:28 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 NORBERTO LOZANO GOMEZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 19219586 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 09:27 a. m.

IDENTIFICAC. 19219586 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 09:27 a. m.

DIRECCION CR 78 J NO 66 23 SUR

FECHA NACIMIENTO 15/01/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 65 Años \ 1 Meses \ 10 D

INGRESO No 566588

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. 2889707

FECHA FACTURA **25 feb. 2019 08:16 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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 JEIMY ESPERANZA ORTIZ FLORIAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 30 Años \ 1 Meses \ 23 D
HC No. 1016015537 **Fec Ingreso** 25 feb. 2019 08:15 a. m. **INGRESO No** 565414
IDENTIFICAC. 1016015537 **Fec Egreso** 25 feb. 2019 08:15 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION NULL **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 02/01/1989
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. 2890027

FECHA FACTURA 25 feb 2019 08:37 a.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	MELQUICEDEC RIVERA TROCHEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	68 Años \ 2 Meses \ 9 Dí
HC No.	19125245	**Fec Ingreso**	25 feb 2019 08:35 a.m.	**INGRESO No**	565723
IDENTIFICAC.	19125245	**Fec Egreso**	25 feb 2019 08:36 a.m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 85 76 04 S			**Usuario**	1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ
FECHA NACIMIENTO	16/12/1950				
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**