**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3108800

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 03:18 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

CLIENTE SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS

NIT 838000100

DIRECC. Carrera 11 No. 3 - 29 Barrio San Antonio

TELEFONO 9859-27451 Fax 9819-27248

Código EPS ET_033

Código IPS 1100130296

CONTRATO ET_033 ET_033_1

PACIENTE JAIRO MANUEL FLOREZ ROMERO

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 6 Meses \ 23 D

HC No. 19376839

Fec Ingreso 29 mar. 2019 03:17 p. m.

INGRESO No 778144

IDENTIFICAC. 19376839

Fec Egreso 29 mar. 2019 03:17 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DIAGONAL 13 a sur 12 c04

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA

FECHA NACIMIENTO 06/09/1956

ANGEL LEAL

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$47.800,00	\$0,00	\$0,00	\$47.800,00
--------	--	------	-------------	--------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$47.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$0,00

VALOR ANTICIPO \$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$47.800,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	
----------------	--	-------	--

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NTT: 900959048 - 4

Jueves, 28 de marzo de 2019 7:23:07 p. m.

Página 23/35

Usuario: 52971055

Consultorio: KI:10/AN1106

PLANILLA DE CITAS

Fecha: 29/mar./2019, viernes

Especialidad: UROLOGIA

BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Medico: *Medico*
M10183672

Horas	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Finca
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARQUIMIDES HUERTAS VEGA	11293445	70 Año	7154329					1002124	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GABRIEL MENDOZA SANCHEZ	13820696	67 Año	3144030942					980499	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE MATEO MARIN	31074183503751	78 Año	733195831062594					980634	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIR GUERRERO MELO	19402979	58 Año	30154372					980661	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARGELIO GALINDO ALFONSO	17043776	77 Año	3209097982					980707	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
08:00 a. m.	EPS-S UNICIAS COMFACUNDI -	LUIS ENRIQUE GARZON VANEGA	19451027	64 Año	2609012					980815	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO JOSE LEMUS CONTRERAS	2866461	81 Año	3134355504					980735	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA LUISA RODRIGUEZ DE LE	20179238	86 Año	3134355504					980736	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE EVER PACHECO MANCILLA	19119946	68 Año	3209068591					980753	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
09:00 a. m.	EPS-S UNICIAS COMFACUNDI -	ALVARO RODRIGUEZ VERGARA	1239271	84 Año	7629434					980820	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FLORESMIRO AVILA AVILA	2970515	64 Año	3156732859					980754	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NOEMI PULIDO CHIPATECUA	41429719	81 Año	3203365664					980756	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUCLIA APARICIO DE VELANDIA	24059078	70 Año	3123129897					980773	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MANUEL ANTONIO CASTRO	1935531	62 Año	3144136992					980852	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA ACOSTA DE REYES	41442618	70 Año	3213893886					980764	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RUBEN SANCHEZ RAMIREZ	2287785	79 Año	3114744823					980771	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS MONTILLA ASCENCIO	1117487726	33 Año	3214465461					980799	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN EVANGELISTA LANCHEROS	4093987	70 Año	3219329619					980800	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Signature]</i>
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARMENZA TOVAR PUERTAS	51696199	59 Año	3204375096					980805	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Signature]</i>

Dr. Jorge A. Jorero

Urologia

M 4043/94

E.E. 80418.055

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto

02 Atención del Recien Nacido

03 Atención en Planificador Familiar

04 Doc. de alteraciones Crecimiento

05 Doc. de alteraciones del desarrollo joven

06 Doc. de alteraciones del Embarazo

07 Doc. de alteraciones del Adulto

08 Doc. de alteraciones de Agudeza Visual

09. Doc. de Enfermedades Profesionales

10 No Aplica

Causa Externa

01 Accidente de Trabajo

02 Accidente de Tránsito

03 Accidente Rápido

04 Accidente Oficio

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 Sospecha de Violencia sexual

12 Sospecha de Maltrato emocional

13 Enfermedad General

14 Enfermedad Profesional

15 Otra

Diagnóstico

P Diagnóstico Presuntivo

N Diagnóstico Nuevo

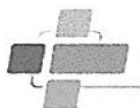
D Diagnóstico Definitivo

C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: (SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE) NTT (900959048-4)

Usuario: 52971055

-540-

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3102444**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 05:41 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 GABRIEL MENDOZA SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 3 Meses \ 0 Dí

HC No. 13820696

Fec Ingreso 29 mar. 2019 05:38 a. m.

INGRESO No 771643

IDENTIFICAC. 13820696

Fec Egreso 29 mar. 2019 05:39 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 16/01/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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.

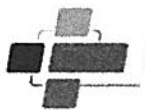
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

541

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3102418**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 05:29 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** JOSE MATEO MARIN**Tipo** Subsidiado**Edad** 78 Años \ 6 Meses \ 26 D**HC No. 7503751****Fec Ingreso** 29 mar. 2019 05:28 a. m.**INGRESO No** 771614**IDENTIFICAC. 7503751****Fec Egreso** 29 mar. 2019 05:28 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 71 88 I 16 S**Usuario** 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO**FECHA NACIMIENTO** 20/09/1940**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

CONSULTAS

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.

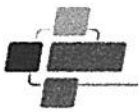
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

542

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3103516**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 07:21 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372	Código EPS	RS_041			
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296			
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2			
PACIENTE	JAIRO GUERRERO MELO	Tipo Subsidiado	Edad 58 Años \ 8 Meses \ 9 Dí			
HC No.	19402979	Fec Ingreso	29 mar. 2019 07:19 a. m.			
IDENTIFICAC.	19402979	Fec Egreso	29 mar. 2019 07:20 a. m.			
DIRECCION	CR 81 D 66 23 S	Sexo	Masculino			
FECHA NACIMIENTO	07/08/1960	Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA			
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	000000000030116	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

543

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3102707**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 06:21 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**DIRECC.** CL 77 12A - 35**TELEFONO** 3265410 ext 3210**Código EPS** RS_041**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** ARCELIO GALINDO ALFONSO**Tipo** Subsidiado**Edad** 77 Años \ 6 Meses \ 27 D**HC No.** 17045776**Fec Ingreso** 29 mar. 2019 06:20 a. m.**INGRESO No** 771912**IDENTIFICAC.** 17045776**Fec Egreso** 29 mar. 2019 06:20 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CALLE 06 SUR # 72A-23**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 19/09/1941

FERNANDA JARA QUINTERO

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.

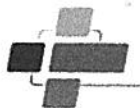
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

- 547 -

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3104237

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 08:10 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE		COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA				
NIT	860045904	Código EPS	RS_005			
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296			
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005	RS_005_2		
PACIENTE	LUIS ENRIQUE GARZON VANEGAS		Tipo	Subsidiado		
HC No.	19451027	Fec Ingreso	29 mar. 2019 08:08 a. m.		Edad	64 Años \ 4 Meses \ 19 D
IDENTIFICAC.	19451027	Fec Egreso	29 mar. 2019 08:09 a. m.		INGRESO No	773446
DIRECCION	CR 69 24A 28 SUR		Sexo	Masculino		
FECHA NACIMIENTO	27/11/1954		Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2					
Empresa		EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO		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	\$39.200,00	\$0,00	\$3.900,00	\$35.300,00

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

RECIBO DE CAJA	000000000030147	VALOR	\$3.900,00
-----------------------	-----------------	--------------	------------

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

548

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3104225

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 08:09 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.		
NºT	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 LEMUS CONTRERAS	Tipo	Subsidiado
Edad	81 Años \ 8 Meses \ 0 Dí	INGRESO No	773443
Fec No.	2866461	Fec Ingreso	29 mar. 2019 08:07 a. m.
IDENTIFICAC.	2866461	Fec Egreso	29 mar. 2019 08:09 a. m.
DIRECCION	CL 58 I BIS 78 B 09 SUR	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	29/07/1937	Usuario	1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO
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/CUPAGO	\$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	
-----------------------	--	--------------	--

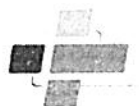
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3104259

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 08:12 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

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA LUISA RODRIGUEZ DE LEMUS

Tipo Subsidiado

Edad 86 Años \ 5 Meses \ 19 D

HC No. 20179238

Fec Ingreso 29 mar. 2019 08:11 a. m.

INGRESO No 773478

IDENTIFICAC. 20179238

Fec Egreso 29 mar. 2019 08:11 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION NULL

Usuario 1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 10/10/1932

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

*** 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.

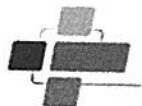
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

SSO.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3103905

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 07:46 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE EVER PACHECO MANCILLA

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 8 Meses \ 29 D

HC No. 19119946

Fec Ingreso 29 mar. 2019 07:45 a. m.

INGRESO No 773119

IDENTIFICAC. 19119946

Fec Egreso 29 mar. 2019 07:45 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 54 D 82 B BIS 43 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 18/07/1950

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.

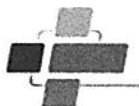
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

SSL

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3104523

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 08:32 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	ALVARO RODRIGUEZ VERGARA	Tipo	Subsidiado
HC No.	1239271	Fec Ingreso	29 mar. 2019 08:30 a. m.
IDENTIFICAC.	1239271	Fec Egreso	29 mar. 2019 08:31 a. m.
DIRECCION	cra. 3 a este no. 84 a 07 sur	Edad	84 Años \ 8 Meses \ 24 D
FECHA NACIMIENTO	23/07/1934	INGRESO No	773754
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	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.

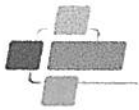
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

SS2

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3104934

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 09:01 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	FLORESMIRO AVILA AVILA	Tipo Subsidiado	Edad 64 Años \ 4 Meses \ 15 D
HC No.	2970515	Fec Ingreso	29 mar. 2019 08:59 a. m.
IDENTIFICAC.	2970515	Fec Egreso	29 mar. 2019 09:00 a. m.
DIRECCION	CR 75 82-20	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	01/12/1954	Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
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.

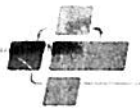
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

553

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3104594**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 08:37 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078****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 PULIDO CHIPATECUA**Tipo Subsidiado****Edad** 81 Años \ 7 Meses \ 21 D**HC No.** 41429719**Fec Ingreso** 29 mar. 2019 08:34 a. m.**INGRESO No** 773826**IDENTIFICAC.** 41429719**Fec Egreso** 29 mar. 2019 08:35 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** NULL**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 08/08/1937**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

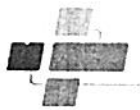
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$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**

SS4

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3104604

FECHA FACTURA 29 mar 2019 08:38 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	LUCILA APARICIO DE VELANDIA	Tipo	Subsidiado
HC No.	24059078	Fec Ingreso	29 mar 2019 08:36 a.m.
IDENTIFICAC.	24059078	Fec Egreso	29 mar 2019 08:37 a.m.
DIRECCION	DG 73 H SUR 78 A 26	Sexo	Femenino
FECHA NACIMIENTO	05/01/1949	Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
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
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. :1022404566

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

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3105305**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 09:30 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078****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** MANUEL ANTONIO CASTRO**Tipo** Subsidiado**Edad** 62 Años \ 10 Meses \ 11**HC No.** 19355531**Fec Ingreso** 29 mar. 2019 09:28 a. m.**INGRESO No** 774517**IDENTIFICAC.** 19355531**Fec Egreso** 29 mar. 2019 09:28 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 39 SUR 69 29**Usuario** 1013685552 - MARIA**FECHA NACIMIENTO** 18/05/1956

ALEJANDRA LOPEZ PEREZ

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.

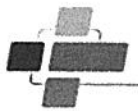
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

SSG

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3105924

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 10:25 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 MARIA ACOSTA DE REYES

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 9 Meses \ 12 D

HC No. 41442618

Fec Ingreso 29 mar. 2019 10:19 a. m.

INGRESO No 775169

IDENTIFICAC. 41442618

Fec Egreso 29 mar. 2019 10:20 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION NULL

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 04/07/1948

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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.

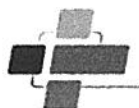
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

557

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3105954**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 10:28 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** RUBEN SANCHEZ RAMIREZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 79 Años \ 6 Meses \ 20 D**HC No.** 2287785**Fec Ingreso** 29 mar. 2019 10:26 a. m.**INGRESO No** 775193**IDENTIFICAC.** 2287785**Fec Egreso** 29 mar. 2019 10:26 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 31 A 96**Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA**FECHA NACIMIENTO** 26/09/1939**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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. 3106179

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 10:45 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	Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2		
PACIENTE	LUIS MONTILLA ASCENCIO	Tipo Subsidado	Edad 33 Años \ 11 Meses \ 22		
HC No.	1117487726	Fec Ingreso	29 mar. 2019 10:43 a. m.		
IDENTIFICAC.	1117487726	Fec Egreso	29 mar. 2019 10:43 a. m.		
DIRECCION	CARRERA 79C#57-18SUR	Sexo	Masculino		
FECHA NACIMIENTO	07/04/1985	Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	
-----------------------	--	--------------	--

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

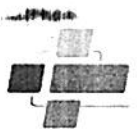
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

559



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3106245

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 10:51 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	JUAN EVANGELISTA LANCHEROS MURCIA	Tipo	Subsidiado	Edad	70 Años \ 5 Meses \ 25 D	
HC No.	4093987	Fec Ingreso	29 mar. 2019 10:49 a. m.	INGRESO No	775506	
IDENTIFICAC.	4093987	Fec Egreso	29 mar. 2019 10:49 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 42F 89A 18 SUR			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	04/10/1948					
Estrato	REGIMEN ESPECIAL					
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.

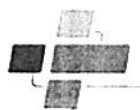
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

S60



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3106188

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 10:46 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 CARMENZA TOVAR PUERTAS

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 1 Meses \ 30 D

HC No. 51696199

Fec Ingreso 29 mar. 2019 10:44 a. m.

INGRESO No 775441

IDENTIFICAC. 51696199

Fec Egreso 29 mar. 2019 10:44 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 60 8 72

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 30/01/1960

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

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.

NTT: 900959048 - 4

jueves, 28 de marzo de 2019 7:23:08 p. m.

Página 24/35

Usuario: 52971055

Consultorio: KE10ME109

PLANILLA DE CITAS

Médico: 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO Fecha: 29/mar./2019, viernes Especialidad: UROLOGIA

Fecha	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07/08 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VICTOR MANUEL DAZA	19143845	68 Años	3012745590	2102	844			980546	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
07/30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO HERNANDO BURBANCO LO	6150998	80 Años	7947738					980705	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
07/30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SAMUEL MATHIAS SALAZAR VAN	1023410504	2 Años	3209716159					988791	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
07/40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA DABEIBA CIAVES SUSA	41377211	73 Años	3913197*3184006872					980727	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
08/00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARNULFO UMBARILA GACHANCI	93335718	55 Años	3212347412					984871	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
08/00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DELFIN GARCIA	17069236	76 Años	3134456690					1017192	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
08/20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SAUL CRUZ PIRAGUA	17196828	73 Años	3006805040					980575	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
08/40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EUTIMIO RAMIREZ RODRIGUEZ	6150516	82 Años	3212024391					980573	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
09/00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GERARDO DE LA CRUZ REYES CA	10538100	59 Años	3203288449					980598	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
09/00 a. m.	EPS-S COMPARTA	OSCAR ENRIQUE PABON CASTRO	84452321	36 Años	3113282205					989293	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
09/20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FREDY GERARDO PARRA MEJIA	79990984	35 Años	3105780755					980624	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
09/40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAUL PEÑA ESPAÑA	17647046	48 Años	3238094793					980610	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
10/00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE RUPERTO AGUIRRE RINCON	19181708	66 Años	3143251458					980607	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
10/00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE AGUSTIN BENAVIDES	19175399	67 Años	3123490280					997307	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
10/20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OCTAVIANO PEÑA	2891544	80 Años	5638752-					980622	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
10/40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RICARTE LONDOÑO PATIÑO	14202233	71 Años	31250961623					980631	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
10/40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA OLGA GRAJALES RIVERA	24987782	67 Años	3143119613					1012665	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
11/00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GONZALO ORDOÑEZ VARGAS	80320546	61 Años	3158232304					980635	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
11/20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD	ALFONSO MARIA RODRIGUEZ TI	19152275	67 Años	7964995					980703	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
11/40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ELIECER GALLEGO CARDON	79766066	43 Años	3133073512					996918	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
11/40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PLINIO PACHON GALEANO	19212758	65 Años	2733414					980704	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]

Recado Alfonso Gonzalez 79351775

Finalidad de la Consulta

- 01 Atención del Panto
- 02 Atención del Recien Nacido
- 03 Atención en Planificador Familiar
- 04 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
- 05 Det. de alteraciones del desarrollo joven

Causa Externa

- 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
- 01 Accidente de Trabajo
- 02 Accidente de Tránsito
- 03 Accidente Rápido
- 04 Accidente Ofidico
- 05 Otro tipo de Accidente

- 06 Evento Catastrófico
- 07 Lesión por Agresión
- 08 Lesión Autoinflingida
- 09 Sospecha de Maltrato Físico
- 10 Sospecha de abuso sexual

- 11 Sospecha de Violencia sexual
- 12 Sospecha de Maltrato emocional
- 13 Enfermedad General
- 14 Enfermedad Profesional
- 15 Otra
- Diagnóstico
- P Diagnóstico Presuntivo
- N Diagnóstico Nuevo
- D Diagnóstico Definitivo
- C Diagnóstico Control

ELIENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NTT [900959048-4]

Usuario: 52971055

- 562 -

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3102899**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 06:37 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.			
NIT	900298372	Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2		
PACIENTE	VICTOR MANUEL DAZA	Tipo Subsidiado	Edad 68 Años \ 3 Meses \ 20 D		
HC No.	19143845	Fec Ingreso	29 mar. 2019 06:36 a. m.	INGRESO No	772107
IDENTIFICAC.	19143845	Fec Egreso	29 mar. 2019 06:36 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CR 81A NO 73F-34			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	27/12/1950				
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

563

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3103045

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 06:49 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	PEDRO HERNANDO BURBANO LOPEZ	Tipo Subsidiado		Edad	81 Años \ 0 Meses \ 15 D	
HC No.	6150998	Fec Ingreso	29 mar. 2019 06:47 a. m.	INGRESO No	772255	
IDENTIFICAC.	6150998	Fec Egreso	29 mar. 2019 06:48 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 114 22D 53			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	01/04/1938					
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.

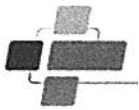
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

564

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3102656**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 06:16 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	SAMUEL MATHIAS SALAZAR VANEGAS		Tipo Subsidiado	Edad 2 Años \ 5 Meses \ 27 Dí		
HC No.	1023410504		Fec Ingreso	29 mar. 2019 06:15 a. m.		
IDENTIFICAC.	1023410504		Fec Egreso	29 mar. 2019 06:15 a. m.		
DIRECCION	CL 53 A 87 B 22 SUR BETANIA			Sexo	Masculino	
FECHA NACIMIENTO	20/10/2016			Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ	
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.

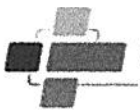
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

565

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3103104**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 06:53 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** MARIA DABEIBA CHAVES SUSA**Tipo** Subsidiado**Edad** 73 Años \ 1 Meses \ 8 Dí**HC No. 41377211****Fec Ingreso** 29 mar. 2019 06:51 a. m.**INGRESO No 772314****IDENTIFICAC. 41377211****Fec Egreso** 29 mar. 2019 06:52 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 22 SUR 50 82**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 08/03/1946**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

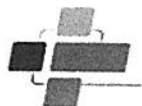
CONSULTAS

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. 3103306

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 07:08 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	ARNULFO UMBARILA GACHANCIPA	Tipo Subsidiado		Edad	56 Años \ 0 Meses \ 15 D	
HC No.	93335718	Fec Ingreso	29 mar. 2019 07:07 a. m.	INGRESO No	772515	
IDENTIFICAC.	93335718	Fec Egreso	29 mar. 2019 07:07 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 57 C 79 56			Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ	
FECHA NACIMIENTO	01/04/1963					
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

567

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3103097**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 06:53 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** DELFIN GARCIA**Tipo** Subsidiado**Edad** 76 Años \ 4 Meses \ 16 D**HC No.** 17069236**Fec Ingreso** 29 mar. 2019 06:51 a. m.**INGRESO No** 772307**IDENTIFICAC.** 17069236**Fec Egreso** 29 mar. 2019 06:52 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CALLE 29 B 19 A 37 A**Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA**FECHA NACIMIENTO** 30/11/1942**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
----------------	-------

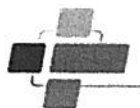
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3104994

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 09:07 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	GERARDO DE LA CRUZ REYES CANAS	Tipo	Subsidiado	Edad	59 Años \ 11 Meses \ 13	
HC No.	10538100	Fec Ingreso	29 mar. 2019 09:05 a. m.	INGRESO No	774200	
IDENTIFICAC.	10538100	Fec Egreso	29 mar. 2019 09:05 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 88 C 41 15 SUR			Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ	
FECHA NACIMIENTO	03/05/1959					
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						
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	000000000030176	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

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

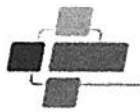
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

569

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3103643

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 07:29 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

**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 OSCAR ENRIQUE PABON CASTRO

Tipo Subsidiado

Edad 36 Años \ 5 Meses \ 12 D

HC No. 84452321

Fec Ingreso 29 mar. 2019 07:28 a. m.

INGRESO No 772852

IDENTIFICAC. 84452321

Fec Egreso 29 mar. 2019 07:28 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 38 A SUR 82 A 82

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 04/11/1982

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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	\$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
----------------	-------

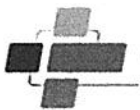
TOTAL: CUARENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3104470

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 08:28 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	RAUL PEÑA ESPAÑA	Tipo Subsidiado	Edad 48 Años \ 2 Meses \ 18 D
HC No.	17647046	Fec Ingreso	29 mar. 2019 08:26 a. m.
IDENTIFICAC.	17647046	Fec Egreso	29 mar. 2019 08:27 a. m.
DIRECCION	2632	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	29/01/1971	Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
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						
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.

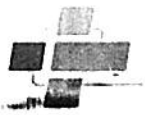
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

571



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3105251

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 09:26 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE RUPERTO AGUIRRE RINCON

Tipo Subsidiado

Edad 66 Años \ 4 Meses \ 10 D

HC No. 19181708

Fec Ingreso 29 mar. 2019 09:24 a. m.

INGRESO No 774462

IDENTIFICAC. 19181708

Fec Egreso 29 mar. 2019 09:24 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION 5778727

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 19/11/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

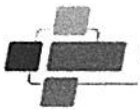
AUDITOR

572

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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. 3105184****FECHA FACTURA 29 mar. 2019 09:21 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	JOSE AGUSTIN BENAVIDES	Tipo Subsidiado	Edad 68 Años \ 0 Meses \ 15 D
HC No.	19175399	Fec Ingreso	29 mar. 2019 09:20 a. m.
IDENTIFICAC.	19175399	Fec Egreso	29 mar. 2019 09:20 a. m.
DIRECCION	DG 57 C SUR 81 J 44	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	01/04/1951	Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
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

573

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3105723**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 10:10 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078**

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	OCTAVIANO PEÑA	Tipo Subsidiado		Edad	80 Años \ 11 Meses \ 24	
HC No.	2891544	Fec Ingreso	29 mar. 2019 10:07 a. m.	INGRESO No	774948	
IDENTIFICAC.	2891544	Fec Egreso	29 mar. 2019 10:07 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 72 H 39 C 18 SUR			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	05/04/1938					
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
-----------------------	--------------

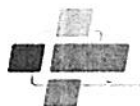
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3105168

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 09:20 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 RICAURTE LONDOÑO PATIÑO

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 2 Meses \ 7 Dí

HC No. 14202233

Fec Ingreso 29 mar. 2019 09:18 a. m.

INGRESO No 774379

IDENTIFICAC. 14202233

Fec Egreso 29 mar. 2019 09:18 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION nnumm

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 22/01/1948

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

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

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

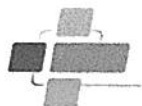
AUDITOR

SAS

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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. 3114251

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 04:49 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA OLGA GRAJALES RIVERA

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 7 Meses \ 10 D

HC No. 24987782

Fec Ingreso 29 mar. 2019 10:19 a. m.

INGRESO No 775139

IDENTIFICAC. 24987782

Fec Egreso 29 mar. 2019 10:22 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION KRA 80 N 44 04 SUR CASA
BLANCAUsuario 52853078 - DIANA MARIA
LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 06/09/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	-\$35.800,00	\$0,00	\$0,00
--------	---	------	-------------	--------------	--------	--------

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	
----------------	--	-------	--

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

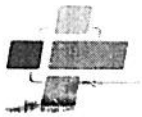
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

576



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3106042

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 10:35 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

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE GONZALO ORDOÑEZ VARGAS

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 5 Meses \ 5 Dí

HC No. 80320546

Fec Ingreso 29 mar. 2019 10:34 a. m.

INGRESO No 775291

IDENTIFICAC. 80320546

Fec Egreso 29 mar. 2019 10:34 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 100 A NO 73 14 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA

FECHA NACIMIENTO 24/10/1957

ANGEL LEAL

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

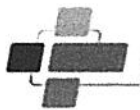
AUDITOR

577

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1012355125

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. 3105847**FECHA FACTURA 29 mar. 2019 10:19 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 RC_010

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE ALFONSO MARIA RODRIGUEZ TINJACA Tipo Contributivo

Edad 67 Años \ 3 Meses \ 19 D

HC No. 19152275 Fec Ingreso 29 mar. 2019 10:18 a. m.

INGRESO No 775079

IDENTIFICAC. 19152275 Fec Egreso 29 mar. 2019 10:18 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 23 E NO 102 - 88

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 28/12/1951

Estrato COTIZANTE CATEGORIA A

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

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	000000000030195	VALOR	\$3.200,00
----------------	-----------------	-------	------------

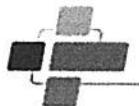
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3105890

FECHA FACTURA 29 mar. 2019 10:22 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	PLINIO PACHON GALEANO	Tipo Subsidiado	Edad 65 Años \ 6 Meses \ 10 D
HC No.	19212758	Fec Ingreso	29 mar. 2019 10:21 a. m.
IDENTIFICAC.	19212758	Fec Egreso	29 mar. 2019 10:21 a. m.
DIRECCION	CL 65 D 79 17	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	06/10/1953	Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
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

579

sábado, 30 de marzo de 2019 6:55:51 a. m.
Página 7/10
Usuario: 52971055
Consultorio: KE10ME109

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Fecha: 30/mar./2019, sábado

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C. Externa	Dr. Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HECTOR HUMBERTO CRUZ PARD	195149	72 Años	3217703656				AGC	1031112	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO SERRATO	17160023	72 Años	3138116525	En En Vigila			AGC	1031125	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ENRIQUE CAMARGO	17004922	78 Años	3143798162	En En Vigila			AGC	1031140	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EMMANUEL STICK CORTES GOME	1029291839	5 Años	3174572359				AGC	1031172	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	TERESA DIAZ	35489058	58 Años	3142551528				AGC	1031187	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	PARTICULARES	JAHO OSMAR SILVA	19334187	62 Años	5				AGC	1039408	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS LIBARDO PEÑA MATEUS	5787310	73 Años	3112703490				AGC	1031211	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE DOMINGO ZAMORA CELIS	19449584	57 Años	3005006775				AGC	1031220	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN CAMILO VARGAS BELTRAN	1014671272	9 Años	3112347955				AGC	1031233	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALFONSO HERNANDEZ PAVA	5881860	63 Años	4514225/0438058				AGC	1031242	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROSA NIEVES RAMIREZ FORERO	28785701	78 Años	3212367205				AGC	1031255	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAMINE ENRIQUE RAMOS	17109536	74 Años	7800774				AGC	1031266	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROSA HELENA CARRANZA HERN	51572028	59 Años	3115511911				AGC	1031270	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE GUILLERMO TIHARUSO SON	79123772	57 Años	3133790167	NO TIENE ORDEN			AGC	1031281	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GERLEY DARIO JIMENEZ MARTIN	79800325	42 Años	7768759/3212853				AGC	1031299	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HENRY ALBERTO ROJAS	79380323	53 Años	3224250420				AGC	1031320	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ELIBERTO PUENTES ESLAVA	1068470	69 Años	3115701776				AGC	1031341	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ELIECER CARILLO DOMIN	3020837	64 Años	2903974				AGC	1031432	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	IESUS MARIA AMAYA LOAIZA	18412633	53 Años	3138451314				AGC	1031463	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIME AUGUSTO PRIETO CASALL	285975	52 Años	4534432				AGC	1031470	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ANGEL VANEGAS SANTO	1000453933	22 Años	3118361107				AGC	1038006	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ANTONIO DUQUE GIRALDO	18591345	55 Años	3138150745				AGC	1031625	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO VANEGAS	17098029	74 Años	3144343936				AGC	1039625	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO AGUILERA SABOG	1000776794	16 Años	3132708158				AGC	1037977	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

- 01 Atención del Paciente
02 Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven

Causa Externa

- 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

06 Evento Catastrófico

- 07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual

11 Sospecha de Violencia sexual

- 12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico

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

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

Usuario: 52971055

Diana María Cepeda Reyes
C.C. 1078436473
Urología

Handwritten signature and initials.



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

NIT: 900959048 - 4

sábado, 30 de marzo de 2019 6:55:52 a. m.
Página 8/10

Usuario: 52971055

Consultorio: KE10ME109

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Fecha: 30/mar./2019, sábado

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ERICK SANTIAGO JAIMES ROLDA	1028883119	12 Año	4542726				117X	1031643	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROSA INES COTA VANEGAS	41386542	72 Año	3202979086				123	1039628	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GERARDO CASTRO	11291738	70 Año	3204039092				140X	1038458	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS ANDRES BARAJAS ROBE	79994126	39 Año	3102377833				120X	1039380	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ADELMO MORENO VANEGAS	19202811	65 Año	3134189292				120X	1037930	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ENRIQUE SUAREZ LEON	13952127	59 Año	3202034096				120X	1036241	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE HECTOR NARANJO	378877	80 Año	7408104				120X	1037913	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EDUARDO ALFONSO COY RIANO	79115936	59 Año	3224103003				120X	1031728	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HECTOR FABIO CASTANO RIVERA	1233893	87 Año	451497032087169				120X	1031742	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

#33

Unidad Materna Catedral Cereales
C.C. 10188338373
Urología

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

Causa Externa

- 01 Accidente de Trabajo
- 02 Accidente de Tránsito
- 03 Accidente Rápido
- 04 Accidente Ofídico
- 05 Otro tipo de Accidente

- 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

- 06 Evento Catastrófico
- 07 Lesión por Agresión
- 08 Lesión Autoinfringida
- 09 Sospecha de Maltrato Físico
- 10 Sospecha de abuso sexual

Diagnóstico

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

- 11 Sospecha de Violencia sexual
- 12 Sospecha de Maltrato emocional
- 13 Enfermedad General
- 14 Enfermedad Profesional
- 15 Otra

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

Usuario: 52971055



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3110590

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 06:14 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 HUMBERTO CRUZ PARDO

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 5 Meses \ 6 Dí

HC No. 195149

Fec Ingreso 30 mar. 2019 06:12 a. m.

INGRESO No 779138

IDENTIFICAC. 195149

Fec Egreso 30 mar. 2019 06:13 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 24/10/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

CONSULTAS

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.

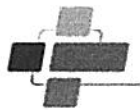
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

589

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3110600**FECHA FACTURA 30 mar. 2019 06:27 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 ALVARO SERRATO

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 4 Meses \ 21 D

HC No. 17160023

Fec Ingreso 30 mar. 2019 06:25 a. m.

INGRESO No 779153

IDENTIFICAC. 17160023

Fec Egreso 30 mar. 2019 06:26 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 40 D SUR 80 J 45

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 25/11/1946

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

583

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3110621

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 06:40 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	JOSE ENRIQUE CAMARGO	Tipo Subsidiado	Edad 78 Años \ 11 Meses \ 6 D
HC No.	17004922	Fec Ingreso	30 mar. 2019 06:38 a. m.
IDENTIFICAC.	17004922	Fec Egreso	30 mar. 2019 06:39 a. m.
DIRECCION	CL 51 A 80 D 36	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	10/05/1940	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
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. 3110840**FECHA FACTURA 30 mar. 2019 07:22 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 EMMANUEL STICK CORTES GOMEZ

Tipo Subsidiado

Edad 5 Años \ 1 Meses \ 11 Dí

HC No. 1029291839

Fec Ingreso 30 mar. 2019 07:20 a. m.

INGRESO No 779396

IDENTIFICAC. 1029291839

Fec Egreso 30 mar. 2019 07:20 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 81 42 B 20 SUR

Usuario 1033816208 - WENDY
GERALDINE PARRA
HERNANDEZ

FECHA NACIMIENTO 19/02/2014

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

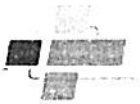
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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. 3110898

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 07:30 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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	TERESA DIAZ	Tipo	Subsidiado			
HC No.	35489058	Fec Ingreso	30 mar. 2019 07:28 a. m.			
IDENTIFICAC.	35489058	Fec Egreso	30 mar. 2019 07:28 a. m.			
DIRECCION	CL 77 A SUR NO 83-41 MZ 2B					Edad 58 Años \ 9 Meses \ 11 D
FECHA NACIMIENTO	19/06/1960					INGRESO No 779457
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2					Sexo Femenino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS					Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
		No. Cita Médica				
		Ingreso por:	Consulta_Externa			

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	\$0,00	\$3.600,00	\$32.200,00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO						\$3.600,00
VALOR ANTICIPO						\$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO						\$3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$32.200,00
RECIBO DE CAJA	000000000030332	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

586

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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. 3110836**FECHA FACTURA 30 mar. 2019 07:21 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS LIBARDO PEÑA MATEUS

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 1 Meses \ 18 D

HC No. 5787310

Fec Ingreso 30 mar. 2019 07:20 a. m.

INGRESO No 779392

IDENTIFICAC. 5787310

Fec Egreso 30 mar. 2019 07:20 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 93 C 41 SUR 14

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 12/02/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	\$0,00	\$0,00	\$35.800,00
--------	--	------	-------------	--------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

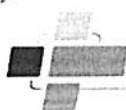
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dx forense

S87

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE****ESE**NIT: **900959048**

Fecha Actual : sábado, 30 marzo 2019

Página 1/1

FACTURA DE VENTA 3111231Fecha : **30 mar. 2019 08:16**
a. m.

Paciente 19334387 JAIRO OSMA SILVA
Entidad PART01 PARTICULARES
Plan PART_01 PARTICULARES
Estrato 18 PARTICULARES
Centro KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Empresa
Fec Egreso 30 mar. 2019 08:15 a. m.

Tipo Particular
Edad 62 Años \ 8 Meses \ 10 Días
Sexo Masculino
Ingreso 779767
Fec Ingreso 30 mar. 2019 08:14 a. m.
Usuario 52853078

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA Médico :80418055 - JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ	1,00	\$47.800,00	\$0,00	\$47.800,00	\$0,00

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

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

INSTITUCION

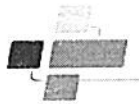
RESPONSABLE

FIRMA DE ACEPTACIÓN

Nombre reporte : FCRPFacturaPaciente

Usuario Id. :52853078

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. 3111325

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 08:32 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 DOMINGO ZAMORA CELIS	Tipo	Subsidiado
HC No.	19449584	Fec Ingreso	30 mar. 2019 08:31 a. m.
IDENTIFICAC.	19449584	Fec Egreso	30 mar. 2019 08:31 a. m.
DIRECCION	CALLE 73 # 65-12 SUR	Edad	57 Años \ 7 Meses \ 17 D
FECHA NACIMIENTO	13/08/1961	INGRESO No	779863
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
		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

589



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3112074

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 10:08 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JUAN CAMILO VARGAS BELTRAN

Tipo Subsidiado

Edad 9 Años \ 10 Meses \ 4 Dí

HC No. 1014671272

Fec Ingreso 30 mar. 2019 10:07 a. m.

INGRESO No 780587

IDENTIFICAC. 1014671272

Fec Egreso 30 mar. 2019 10:07 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION transversal 68c#44-17sur

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 26/05/2009

LOZANO RODRIGUEZ

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. 3111698

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 09:26 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 ALFONSO HERNANDEZ PAVA

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 8 Meses \ 18 D

HC No. 5881860

Fec Ingreso 30 mar. 2019 09:24 a. m.

INGRESO No 780242

IDENTIFICAC. 5881860

Fec Egreso 30 mar. 2019 09:25 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 P 46 A 48 S

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 12/07/1955

LOZANO RODRIGUEZ

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.

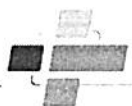
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

591

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3111350

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 08:37 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 ROSA NIEVES RAMIREZ FORERO

Tipo Subsidiado

Edad 78 Años \ 2 Meses \ 15 D

HC No. 28785701

Fec Ingreso 30 mar. 2019 08:35 a. m.

INGRESO No 779885

IDENTIFICAC. 28785701

Fec Egreso 30 mar. 2019 08:35 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 48 AS UR 88C 80

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 15/01/1941

LOZANO RODRIGUEZ

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

S99



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3111992

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 09:59 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ROSA HELENA CARRANZA HERNANDEZ **Tipo** Subsidiado

Edad 59 Años \ 6 Meses \ 29 D

HC No. 51572028 **Fec Ingreso** 30 mar. 2019 09:57 a. m.

INGRESO No 780512

IDENTIFICAC. 51572028 **Fec Egreso** 30 mar. 2019 09:57 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 56 B 78 H 27 SUR

Usuario 1033816208 - WENDY
GERALDINE PARRA
HERNANDEZ

FECHA NACIMIENTO 01/09/1959

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	000000000030358	VALOR	\$3.600,00
-----------------------	-----------------	--------------	------------

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

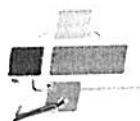
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

593



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3111591

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 09:12 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 JAMIME ENRRIQUE RAMOS

Tipo Subsidiado

Edad 74 Años \ 3 Meses \ 25 D

HC No. 17109536

Fec Ingreso 30 mar. 2019 09:10 a. m.

INGRESO No 780124

IDENTIFICAC. 17109536

Fec Egreso 30 mar. 2019 09:10 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 C BIS A # 65 F 34

Usuario 1033816208 - WENDY
GERALDINE PARRA
HERNANDEZ

FECHA NACIMIENTO 05/12/1944

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

594



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3112332

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 10:36 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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	GERLEY DARIO JIMENEZ MARTINEZ	Tipo	Subsidiado
HC No.	79800325	Fec Ingreso	30 mar. 2019 10:35 a. m.
IDENTIFICAC.	79800325	Fec Egreso	30 mar. 2019 10:35 a. m.
DIRECCION	CL 74 A 81- 22 SUR	Edad	42 Años \ 8 Meses \ 16 D
FECHA NACIMIENTO	14/07/1976	INGRESO No	780828
Estrato	SISBEN NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
		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

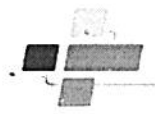
AUDITOR

59.5

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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. 3112443

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 10:50 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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	HENRY ALBERTO ROJAS		Tipo Subsidiado	Edad 53 Años \ 10 Meses \ 17	
HC No.	79380323	Fec Ingreso	30 mar. 2019 10:49 a. m.	INGRESO No	780940
IDENTIFICAC.	79380323	Fec Egreso	30 mar. 2019 10:49 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CL 73 BIS SUR 77K-06			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	13/05/1965				
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

596

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3112599**FECHA FACTURA 30 mar. 2019 11:09 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 ELIBERTO PUENTES ESLAVA**Tipo** Subsidiado**Edad** 69 Años \ 10 Meses \ 10**HC No.** 1068470**Fec Ingreso** 30 mar. 2019 11:08 a. m.**INGRESO No** 781088**IDENTIFICAC.** 1068470**Fec Egreso** 30 mar. 2019 11:09 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 41B 79G 15**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA**FECHA NACIMIENTO** 20/05/1949

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SISBEN NIVEL 2**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

S917

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113007**FECHA FACTURA 30 mar. 2019 12:03 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1033816208****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** JORGE ELIECER CARILLO DOMINGEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 64 Años \ 6 Meses \ 8 Dí**HC No.** 3020837**Fec Ingreso** 30 mar. 2019 12:01 p. m.**INGRESO No** 781464**IDENTIFICAC.** 3020837**Fec Egreso** 30 mar. 2019 12:01 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 18 A 55 47 SUR**Usuario** 1033816208 - WENDY
GERALDINE PARRA
HERNANDEZ**FECHA NACIMIENTO** 22/09/1954**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	
-----------------------	--	--------------	--

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113789

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 02:20 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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
TELÉFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	JESUS MARIA AMAYA LOAIZA	Tipo Subsidiado	Edad 53 Años \ 4 Meses \ 16 D
HC No.	18412633	Fec Ingreso	30 mar. 2019 02:19 p. m.
IDENTIFICAC.	18412633	Fec Egreso	30 mar. 2019 02:19 p. m.
DIRECCION	CR 93C 54D 34 SUR	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	14/11/1965	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
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
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

599

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113247**FECHA FACTURA 30 mar. 2019 12:42 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 JAIME AUGUSTO PRIETO CASALLAS

Tipo Subsidiado

Edad 52 Años \ 11 Meses \ 8 D

HC No. 285975

Fec Ingreso 30 mar. 2019 12:40 p. m.

INGRESO No 781674

IDENTIFICAC. 285975

Fec Egreso 30 mar. 2019 12:40 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 88F N 42 - 44

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 22/04/1966

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

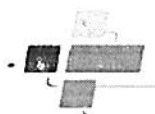
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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. 3113181

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 12:29 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	MIGUEL ANGEL VANEGAS SANTOS			Tipo	Subsidiado	
HC No.	1000453933		Fec Ingreso	30 mar. 2019 12:28 p. m.		
IDENTIFICAC.	1000453933		Fec Egreso	30 mar. 2019 12:28 p. m.		
DIRECCION	CARRERA 98 A BIS # 55 - 03 SUR			Edad	22 Años \ 3 Meses \ 16 D	
FECHA NACIMIENTO	14/12/1996			INGRESO No	781617	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1			Sexo	Masculino	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
				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.

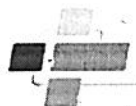
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

601



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113496

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 01:28 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 ANTONIO DUQUE GIRALDO

Tipo Subsidiado

Edad 55 Años \ 5 Meses \ 16 D

HC No. 18591345

Fec Ingreso 30 mar. 2019 01:26 p. m.

INGRESO No 781903

IDENTIFICAC. 18591345

Fec Egreso 30 mar. 2019 01:27 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 93 N 62-15 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 14/10/1963

Estrato SISBEN NIVEL 2

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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. :52853078

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

602



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113434

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 01:16 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.			
NIT	900298372	Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	CARLOS JULIO AGUILERA SABOGAL	Tipo	Subsidiado	
HC No.	1000776794	Fec Ingreso	30 mar. 2019 01:14 p. m.	Edad 16 Años \ 10 Meses \ 5 D
IDENTIFICAC.	1000776794	Fec Egreso	30 mar. 2019 01:15 p. m.	INGRESO No 781840
DIRECCION	DG 24 C 99 44			Sexo Masculino
FECHA NACIMIENTO	25/05/2002			Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
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.

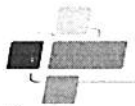
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

603



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113387

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 01:08 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARLOS JULIO VANEGAS

Tipo Subsidiado

Edad 74 Años \ 10 Meses \ 23

HC No. 17098029

Fec Ingreso 30 mar. 2019 01:06 p. m.

INGRESO No 781802

IDENTIFICAC. 17098029

Fec Egreso 30 mar. 2019 01:06 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 58 J 81 33 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 07/05/1944

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

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. 3113569

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 01:41 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 ERICK SANTIAGO JAIMES ROLDAN

Tipo Subsidiado

Edad 12 Años \ 4 Meses \ 20 D

HC No. 1028883119

Fec Ingreso 30 mar. 2019 01:34 p. m.

INGRESO No 781940

IDENTIFICAC. 1028883119

Fec Egreso 30 mar. 2019 01:35 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 82 52 08 S

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 10/11/2006

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	000000000030384	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. :52853078

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. 3113697

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 02:02 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE GERARDO CASTRO

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 6 Meses \ 6 Dí

HC No. 11291738

Fec Ingreso 30 mar. 2019 02:00 p. m.

INGRESO No 782085

IDENTIFICAC. 11291738

Fec Egreso 30 mar. 2019 02:01 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 69-81 G 23

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 24/09/1948

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

606

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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. 3113411**FECHA FACTURA 30 mar. 2019 01:12 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078**

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	ROSA INES COTA VANEGAS	Tipo	Subsidiado		
HC No.	41386542	Fec Ingreso	30 mar. 2019 01:10 p. m.		
IDENTIFICAC.	41386542	Fec Egreso	30 mar. 2019 01:11 p. m.		
DIRECCION	TV 37 # 20-12 AP 10504 CIUDAD VERDE	Edad	72 Años \ 6 Meses \ 16 D		
FECHA NACIMIENTO	14/09/1946	INGRESO No	781824		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Femenino		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ		
		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

607



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113950

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 02:55 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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	ADELMO MORENO VANEGAS	Tipo Subsidiado	Edad 65 Años \ 11 Meses \ 9 D
HC No.	19202811	Fec Ingreso	30 mar. 2019 02:54 p. m.
IDENTIFICAC.	19202811	Fec Egreso	30 mar. 2019 02:54 p. m.
DIRECCION	CR 88 54 F 15 SUR	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	21/04/1953	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
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

608



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113934

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 02:52 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 ANDRES BARAJAS ROBERTO	Tipo	Subsidiado	Edad	39 Años \ 0 Meses \ 21 D	
HC No.	79994126	Fec Ingreso	30 mar. 2019 02:51 p. m.	INGRESO No	782312	
IDENTIFICAC.	79994126	Fec Egreso	30 mar. 2019 02:51 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 80 j 70 f 19 sur			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	09/03/1980					
Estrato	SISBEN NIVEL 3					

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.

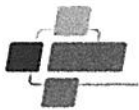
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

609

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3114022**FECHA FACTURA 30 mar. 2019 03:15 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
PACIENTE	ANA CECILIA ROA BOHORQUEZ
HC No.	41357372
IDENTIFICAC.	41357372
DIRECCION	CAL 49D SUR 89
FECHA NACIMIENTO	13/07/1946
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Edad 72 Años \ 9 Meses \ 3 Dí**INGRESO No** 782401**Sexo** Femenino**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**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

610

Usuario Id. :52838033

Usuario Id. :52838033

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

AGENCIADO 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. 3111831****FECHA FACTURA 30 mar. 2019 09:41 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 HECTOR NARANJO	Tipo	Subsidiado	Edad	80 Años \ 10 Meses \ 27	
HC No.	378877	Fec Ingreso	30 mar. 2019 09:39 a. m.	INGRESO No	780364	
IDENTIFICAC.	378877	Fec Egreso	30 mar. 2019 09:39 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 58 Q 78 - 12 SUR			Usuario	1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ	
FECHA NACIMIENTO	03/05/1938					
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

611

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113998**FECHA FACTURA 30 mar. 2019 03:08 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1033816208****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** EDUARDO ALFONSO COY RIAÑO**Tipo** Subsidiado**Edad** 59 Años \ 0 Meses \ 20 D**HC No.** 79115936**Fec Ingreso** 30 mar. 2019 03:06 p. m.**INGRESO No** 782376**IDENTIFICAC.** 79115936**Fec Egreso** 30 mar. 2019 03:06 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 35 B SUR 86 B 19**Usuario** 1033816208 - WENDY
GERALDINE PARRA
HERNANDEZ**FECHA NACIMIENTO** 10/03/1960**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	000000000030388	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

612



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3113125

FECHA FACTURA 30 mar. 2019 12:20 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1033816208

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE HECTOR FABIO CASTANO RIVERA

Tipo Subsidiado

Edad 87 Años \ 4 Meses \ 1 Dí

HC No. 1233893

Fec Ingreso 30 mar. 2019 12:19 p. m.

INGRESO No 781567

IDENTIFICAC. 1233893

Fec Egreso 30 mar. 2019 12:19 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 53 A 80 I 08 SUR

Usuario 1033816208 - WENDY

FECHA NACIMIENTO 29/11/1931

GERALDINE PARRA
HERNANDEZ

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

613

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1033816208

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