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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3206714

FECHA FACTURA 13 abr 2019 10:04 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE BENITO JORGE CERQUERA BARRIOS

Tipo Subsidiado

Edad 77 Años \ 11 Meses \ 18

HC No. 2373258

Fec Ingreso 13 abr 2019 10:03 a.m.

INGRESO No 872875

IDENTIFICAC. 2373258

Fec Egreso 13 abr 2019 10:03 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 16 F BIS # 103 A 79

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 25/04/1941

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

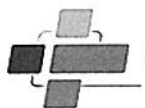
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

301

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3206377

FECHA FACTURA 13 abr 2019 08:55 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE ABEL ZAPATA BONILLA

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 8 Meses \ 21 D

HC No. 4095623

Fec Ingreso 13 abr 2019 08:54 a.m.

INGRESO No 872541

IDENTIFICAC. 4095623

Fec Egreso 13 abr 2019 08:55 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 95 36 15

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 23/07/1951

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	\$ 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.

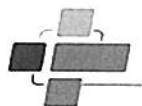
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

302

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3206842FECHA FACTURA **13 abr 2019 10:24 a.m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE FABIO AMERICO DIAZ PEREZ

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 10 Meses \ 21

HC No. **4250689**

Fec Ingreso 13 abr 2019 10:23 a.m.

INGRESO No 873009IDENTIFICAC. **4250689**

Fec Egreso 13 abr 2019 10:23 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 94 A N 42 F 40 SUR

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 23/05/1956

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	000000000033772	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

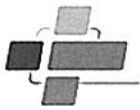
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

303

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3206980

FECHA FACTURA 13 abr 2019 10:53 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ARMANDO RINCON RUBIANO

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 11 Meses \ 10

HC No. 340834

Fec Ingreso 13 abr 2019 10:52 a.m.

INGRESO No 873162

IDENTIFICAC. 340834

Fec Egreso 13 abr 2019 10:52 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 17 F 119 14

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 03/05/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

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

CONSULTAS

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	000000000033777	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

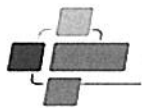
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

304

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207327

FECHA FACTURA 13 abr 2019 11:54 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE WILLIAM ALEXANDER RUEDA CASTAÑEDA Tipo Subsidiado

Edad 42 Años \ 7 Meses \ 27 D

HC No. 79850779 Fec Ingreso 13 abr 2019 11:53 a.m.

INGRESO No 873494

IDENTIFICAC. 79850779 Fec Egreso 13 abr 2019 11:53 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 18 A 121 33

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 17/08/1976

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	
----------------	--	-------	--

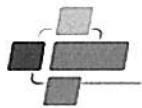
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3206964

FECHA FACTURA 13 abr 2019 10:49 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS EDUARDO MAYORGA VILLALVA

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 1 Meses \ 14 D

HC No. 91068038

Fec Ingreso 13 abr 2019 10:48 a.m.

INGRESO No 873142

IDENTIFICAC. 91068038

Fec Egreso 13 abr 2019 10:49 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 101 N 24F -23

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 27/02/1961

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

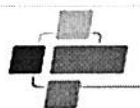
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3207524

FECHA FACTURA 13 abr. 2019 12:44 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 HUMBERTO SAENZ RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 50 Años \ 9 Meses \ 15 D

HC No. 4051122

Fec Ingreso

13 abr. 2019 12:40 p. m.

INGRESO No 873674

IDENTIFICAC. 4051122

Fec Egreso

13 abr. 2019 12:41 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 76 BIS N 60 46 SUR

Usuario 1033816208 - WENDY
GERALDINE PARRA
HERNANDEZ

FECHA NACIMIENTO 28/06/1968

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

30A

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207535FECHA FACTURA **13 abr. 2019 12:47 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 OSWALDO CIFUENTES HUERTAS

Tipo Subsidiado

Edad 39 Años \ 1 Meses \ 30 D

HC No. **80148698**

Fec Ingreso 13 abr. 2019 12:45 p. m.

INGRESO No **873688**IDENTIFICAC. **80148698**

Fec Egreso 13 abr. 2019 12:45 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 56 A SUR 78 H 14

Usuario 1033816208 - WENDY
GERALDINE PARRA
HERNANDEZ

FECHA NACIMIENTO 14/03/1980

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 3

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

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	\$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	000000000033789	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

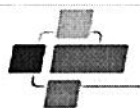
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207549**FECHA FACTURA 13 abr. 2019 12:50 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** JOSE ARMANDO SANCHEZ VELASQUEZ **Tipo** Subsidiado**Edad** 59 Años \ 0 Meses \ 21 D**HC No.** 19406238 **Fec Ingreso** 13 abr. 2019 12:48 p. m.**INGRESO No** 873700**IDENTIFICAC.** 19406238 **Fec Egreso** 13 abr. 2019 12:49 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CARRERA 96 # 160 6**Usuario** 1033816208 - WENDY**FECHA NACIMIENTO** 23/03/1960**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.

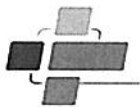
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

309

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207593

FECHA FACTURA 13 abr 2019 01:00 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS FELIPE LUGO VARGAS

Tipo Subsidiado

Edad 54 Años \ 10 Meses \ 25

HC No. 9529410

Fec Ingreso 13 abr 2019 12:58 p.m.

INGRESO No 873734

IDENTIFICAC. 9529410

Fec Egreso 13 abr 2019 12:59 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 22 # 78 89

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 19/05/1964

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

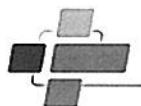
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 3.600,00	\$ 32.200,00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$ 35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO						\$ 3.600,00
VALOR ANTICIPO						\$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO						\$ 3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$ 32.200,00
RECIBO DE CAJA	000000000033790	VALOR	\$ 3.600,00			
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.						

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207606

FECHA FACTURA 13 abr 2019 01:04 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE GREGORIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 6 Meses \ 23 D

HC No. 3231557

Fec Ingreso 13 abr 2019 01:02 p.m.

INGRESO No 873743

IDENTIFICAC. 3231557

Fec Egreso 13 abr 2019 01:03 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION KM 5 VIA OLARTE VEREDA
PASQUILLAUsuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 20/09/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

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	\$ 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	000000000033791	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

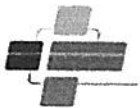
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207825FECHA FACTURA **13 abr. 2019 02:15 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			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	MIGUEL ANTONIO RODRIGUEZ CASTELBLANCO	Tipo	Subsidiado	Edad	30 Años \ 0 Meses \ 1 Dí	
HC No.	1012352123	Fec Ingreso	13 abr. 2019 02:14 p. m.	INGRESO No	873945	
IDENTIFICAC.	1012352123	Fec Egreso	13 abr. 2019 02:14 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 85 64 A S 04			Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA	
FECHA NACIMIENTO	12/05/1989					
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
-----------------------	--------------

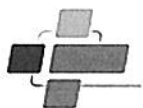
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3207739

FECHA FACTURA 13 abr 2019 01:43 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	PEDRO JAIR MARTINEZ RODRIGUEZ	Tipo Subsidiado		Edad	69 Años \ 3 Meses \ 7 Dí	
HC No.	19104296	Fec Ingreso	13 abr 2019 01:42 p.m.	INGRESO No	873853	
IDENTIFICAC.	19104296	Fec Egreso	13 abr 2019 01:42 p.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 4 7 30 sur			Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA	
FECHA NACIMIENTO	06/01/1950					
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	
----------------	--	-------	--

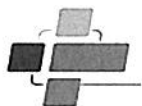
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207899

FECHA FACTURA 13 abr 2019 02:49 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE NOHORA CALDERON CASTRO

Tipo Subsidiado

Edad 57 Años \ 5 Meses \ 25 D

HC No. 51629157

Fec Ingreso 13 abr 2019 02:48 p.m.

INGRESO No 874030

IDENTIFICAC. 51629157

Fec Egreso 13 abr 2019 02:48 p.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 54 B SUR 80B 26

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 19/10/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 3

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

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	\$ 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 000000000033799 VALOR \$ 3.600,00

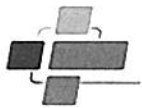
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207296

FECHA FACTURA 13 abr 2019 11:49 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ALBERTO RINCON LOPEZ

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 7 Meses \ 18 D

HC No. 3177020

Fec Ingreso 13 abr 2019 11:48 a.m.

INGRESO No 873464

IDENTIFICAC. 3177020

Fec Egreso 13 abr 2019 11:48 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 63 SUR 77 R28 BOSA LA
ESTACIONUsuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 26/08/1956

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
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.

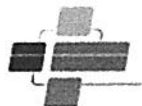
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

315

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207908**FECHA FACTURA 13 abr. 2019 02:54 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ALBERTO SERNA BOTERO

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 6 Meses \ 25 D

HC No. 4356234

Fec Ingreso 13 abr. 2019 02:52 p. m.

INGRESO No 874039

IDENTIFICAC. 4356234

Fec Egreso 13 abr. 2019 02:52 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 68F 39 C 29 SUR

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 19/10/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

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	\$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	000000000033800	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

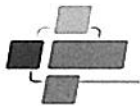
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3207771

FECHA FACTURA 13 abr 2019 01:58 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE HENRY GOMEZ RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 1 Meses \ 25 D

HC No. 11303400

Fec Ingreso 13 abr 2019 01:57 p.m.

INGRESO No 873889

IDENTIFICAC. 11303400

Fec Egreso 13 abr 2019 01:57 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 94 N 87 40 SUR

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 17/02/1960

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

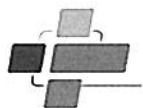
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

318

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3208039

FECHA FACTURA 13 abr 2019 04:07 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ALEJANDRO RAMIREZ JACOBO

Tipo Subsidiado

Edad 82 Años \ 7 Meses \ 3 Dí

HC No. 19164608

Fec Ingreso 13 abr 2019 04:06 p.m.

INGRESO No 874162

IDENTIFICAC. 19164608

Fec Egreso 13 abr 2019 04:06 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 14 B # 119 A 71

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 10/09/1936

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	\$ 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

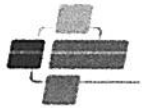
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3207885FECHA FACTURA **13 abr. 2019 02:41 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	JESUS MARIA REINOSO	Tipo Subsidiado		Edad	91 Años \ 2 Meses \ 13 D	
HC No.	2234609	Fec Ingreso	13 abr. 2019 02:40 p. m.	INGRESO No	874014	
IDENTIFICAC.	2234609	Fec Egreso	13 abr. 2019 02:40 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CALLE 61 A BIS #18T20			Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA	
FECHA NACIMIENTO	29/02/1928					
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						
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.

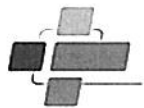
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

319

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3208020FECHA FACTURA **13 abr 2019 03:51 p.m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE FERNANDO RIVEROS PEREZ

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 3 Meses \ 15 D

HC No. **19083585**

Fec Ingreso 13 abr 2019 03:49 p.m.

INGRESO No 874142IDENTIFICAC. **19083585**

Fec Egreso 13 abr 2019 03:50 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 41C SUR 78I 80

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 29/12/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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.

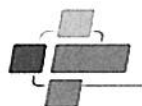
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

320

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3208027

FECHA FACTURA 13 abr 2019 03:57 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE OLGA SENETH CAVIELES MURCIA

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 1 Meses \ 16 D

HC No. 51679335

Fec Ingreso 13 abr 2019 03:56 p.m.

INGRESO No 874152

IDENTIFICAC. 51679335

Fec Egreso 13 abr 2019 03:56 p.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 58 SUR N 87 A 09

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 25/02/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

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	\$ 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	000000000033810	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

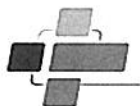
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3208064

FECHA FACTURA 13 abr 2019 04:33 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE AURELIO GUEVARA BEJARANO

Tipo Subsidiado

Edad 75 Años \ 4 Meses \ 11 D

HC No. 17093825

Fec Ingreso 13 abr 2019 04:32 p.m.

INGRESO No 874184

IDENTIFICAC. 17093825

Fec Egreso 13 abr 2019 04:32 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 26 S N 89 C 36

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 02/12/1943

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 35.800,00
---------------------------------------	--------------

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$ 0,00
------------------------------------	---------

VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
----------------	---------

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 35.800,00
-------------------------------	--------------

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



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

sábado, 13 de abril de 2019 2:28:08 p. m.
Página 26/44
Usuario: 52971055

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Consultorio KHEHOME101

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Fecha: 15/abr./2019, lunes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Atena
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JULIO CESAR GUZMAN ALVAREZ	19154080	67 Año	3112963244-7042295					1127892	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FABIO ALONSO GONZALEZ MUNO	1331858	84 Año	3107710541					1124272	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X/14/14/14
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARMEN ROSA MARULANDA OB	41932132	44 Año	3102265909					1124355	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X/14/14/14
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CRISTIAN CAMILO RUIZ MUÑOZ	1000122655	17 Año	3207973543					1124465	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X/14/14/14
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ANTONIO ROJAS TORREZ	130828	84 Año	3123239142					1127280	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HONORATO AVILA VANEGAS	19206856	66 Año	3213509891					1124466	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SANDRA PATRICIA MURILLO	52778245	35 Año	3132863657					1124542	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
08:40 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	ANA DOLORES ORJUELA BALCAZ	20970295	76 Año	5704611					1124479	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ENRIQUE RODRIGUEZ	19068709	70 Año	3203914670					1127726	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GUILLERMO QUINTERO GOMEZ	2889094	83 Año	3133020185					1124483	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X/14/14/14
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD	YOMARA PAOLA OCHOA CALLE	1012322873	33 Año	3123818166					1124486	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIR RENDON MAYORGA	19129880	68 Año	3175336794					1124489	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X/14/14/14
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DIONAIDA SAUCEDO SIERRA	36540346	59 Año	3123619465					1132893	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X/14/14/14
10:00 a. m.	PARTICULARES	MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ VAR	80023052	50 Año	3118396164					1124490	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X/14/14/14
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NELLY URUENA	20614818	70 Año	3114718948					1129522	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
10:20 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	JOSE EDUARDO FUENTES SUAREZ	4094221	71 Año	3125435532					1124519	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RICARDO AGUDO	19053256	70 Año	3620556					1127718	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X/14/14/14
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DIANA CAROLINA TORO CASTRO	51890320	37 Año	3222832685					1124499	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X/14/14/14

Finalidad de la Consulta

- 01 Atención del Parto
- 02 Atención del Recién Nacido
- 03 Atención en Planificador Familiar
- 04 Det. de alteraciones del crecimiento
- 05 Det. de alteraciones del desarrollo joven

Causa Externa

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

Diagnóstico

- 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

Diagnóstico

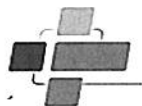
- 11 Sospecha de Violencia sexual
- 12 Sospecha de Maltrato emocional
- 13 Enfermedad General
- 14 Enfermedad Profesional
- 15 Otra

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3209502

FECHA FACTURA 15 abr. 2019 06:26 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE FABIO ALONSO GONZALEZ MUNOZ

Tipo Subsidiado

Edad 84 Años \ 6 Meses \ 12 D

HC No. 1331858

Fec Ingreso 15 abr. 2019 06:25 a. m.

INGRESO No 875359

IDENTIFICAC. 1331858

Fec Egreso 15 abr. 2019 06:25 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 38 A 82 A 65

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 03/10/1934

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

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.

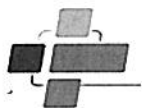
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

324

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3209268

FECHA FACTURA 15 abr. 2019 05:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JULIO CESAR GUZMAN ALVAREZ

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 8 Meses \ 23 D

HC No. 19154080

Fec Ingreso 15 abr. 2019 05:11 a. m.

INGRESO No 875109

IDENTIFICAC. 19154080

Fec Egreso 15 abr. 2019 05:12 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 23 G 101 74

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 23/07/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$0,00

VALOR ANTICIPO \$0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

325

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3209586

FECHA FACTURA 15 abr 2019 06:39 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARMEN ROSA MARULANDA OBANDO

Tipo Subsidiado

Edad 44 Años \ 3 Meses \ 23 D

HC No. 41932132

Fec Ingreso 15 abr 2019 06:37 a.m.

INGRESO No 875446

IDENTIFICAC. 41932132

Fec Egreso 15 abr 2019 06:38 a.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 52 ASUR 77 P 66

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 23/12/1974

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

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.

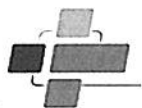
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

326

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3210094

FECHA FACTURA 15 abr. 2019 07:30 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE CRISTIAN CAMILO RUIZ MUÑOZ

Tipo Subsidiado

Edad 17 Años \ 6 Meses \ 2 Dí

HC No. 1000122655

Fec Ingreso 15 abr. 2019 07:29 a. m.

INGRESO No 875962

IDENTIFICAC. 1000122655

Fec Egreso 15 abr. 2019 07:29 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DG 42 N 61 A 32 SUR

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 13/10/2001

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	000000000033903	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3209997

FECHA FACTURA 15 abr. 2019 07:22 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1023933851

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE HONORATO AVILA VANEGAS

Tipo Subsidiado

Edad 66 Años \ 5 Meses \ 2 Dí

HC No. 19206856

Fec Ingreso 15 abr. 2019 07:21 a. m.

INGRESO No 875869

IDENTIFICAC. 19206856

Fec Egreso 15 abr. 2019 07:21 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 53 B 89 A 40

Usuario 1023933851 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 13/11/1952

FERNANDA VELAZCO
MENDOZA

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.

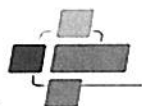
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

32038

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3209532

FECHA FACTURA 15 abr 2019 06:31 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JORGE ANTONIO ROJAS TORREZ

Tipo Subsidiado

Edad 84 Años \ 7 Meses \ 25 D

HC No. 130828

Fec Ingreso 15 abr 2019 06:30 a.m.

INGRESO No 875393

IDENTIFICAC. 130828

Fec Egreso 15 abr 2019 06:30 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 69 A 88 04

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 21/08/1934

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

CONSULTAS

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
----------------	-------

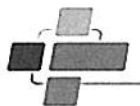
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3210286

FECHA FACTURA 15 abr 2019 07:48 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE SANDRA PATRICIA MURILLO

Tipo Subsidiado

Edad 35 Años \ 10 Meses \ 18

HC No. 52778245

Fec Ingreso 15 abr 2019 07:47 a.m.

INGRESO No 876170

IDENTIFICAC. 52778245

Fec Egreso 15 abr 2019 07:47 a.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 76B 8D-51 SUR

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 28/05/1983

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	
----------------	--	-------	--

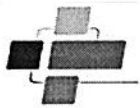
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3210266**FECHA FACTURA 15 abr. 2019 07:46 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1023933851****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** GUILLERMO QUINTERO GOMEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 83 Años \ 10 Meses \ 0 D**HC No.** 2889094**Fec Ingreso** 15 abr. 2019 07:45 a. m.**INGRESO No** 876150**IDENTIFICAC.** 2889094**Fec Egreso** 15 abr. 2019 07:45 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 65 G BIS 67 J 24**Usuario** 1023933851 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 15/06/1935FERNANDA VELAZCO
MENDOZA**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	
-----------------------	--	--------------	--

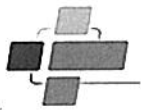
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3210637

FECHA FACTURA 15 abr 2019 08:21 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MIGUEL ENRIQUE RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 6 Meses \ 28 D

HC No. 19068709

Fec Ingreso 15 abr 2019 08:21 a.m.

INGRESO No 876545

IDENTIFICAC. 19068709

Fec Egreso 15 abr 2019 08:21 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 72 G BIS # 39 C 39 SUR

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 17/09/1948

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

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

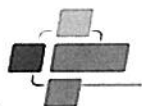
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3210743

FECHA FACTURA 15 abr. 2019 08:31 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JAIRO RENDON MAYORGA

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 8 Meses \ 5 Dí

HC No. 19129880

Fec Ingreso 15 abr. 2019 08:29 a. m.

INGRESO No 876649

IDENTIFICAC. 19129880

Fec Egreso 15 abr. 2019 08:30 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 65G 77 H 34

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 10/08/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

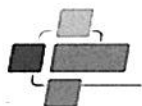
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 321158 **FECHA FACTURA 15 abr. 2019 09:09 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE DIONAIDA SAUCEDO SIERRA

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 5 Meses \ 13 D

HC No. 36540346

Fec Ingreso 15 abr. 2019 09:06 a. m.

INGRESO No 877076

IDENTIFICAC. 36540346

Fec Egreso 15 abr. 2019 09:06 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION calle b bis 82 b 05

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA

FECHA NACIMIENTO 02/11/1959

LUGO AUSIQUE

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
----------------	-------

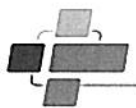
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048

Fecha Actual : Lunes, 15 abril 2019

Página 1/1

FACTURA DE VENTA 3211575

Fecha : 15 abr. 2019 09:51
a. m.

Paciente 80023052 MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ VARGAS
Entidad PART01 PARTICULARES
Plan PART_01 PARTICULARES
Estrato 18 PARTICULARES
Centro KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Empresa
Fec Egreso 15 abr. 2019 09:50 a. m.

Tipo Particular
Edad 50 Años \ 9 Meses \ 22 Días
Sexo Masculino
Ingreso 877516
Fec Ingreso 15 abr. 2019 09:50 a. m.
Usuario 1043845695

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA Médico :1010183672 - MARIA CAMILA BASTIDAS 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

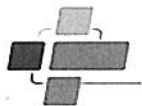
FIRMA DE ACEPTACIÓN

Nombre reporte : FCRPFacturaPaciente

Usuario Id. :1043845695

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

335

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3211217**FECHA FACTURA 15 abr. 2019 09:13 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078****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** JOSE EDUARDO FUENTES SUAREZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 71 Años \ 2 Meses \ 12 D**HC No.** 4094221**Fec Ingreso** 15 abr. 2019 09:11 a. m.**INGRESO No** 877134**IDENTIFICAC.** 4094221**Fec Egreso** 15 abr. 2019 09:11 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CALLE 58 d bis # 86 a97**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA**FECHA NACIMIENTO** 03/02/1948

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$39.200,00	\$0,00	\$0,00	\$39.200,00
--------	---	------	-------------	--------	--------	-------------

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

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

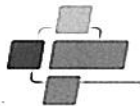
TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3211844

FECHA FACTURA 15 abr. 2019 10:20 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 NELLY URUEÑA

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 8 Meses \ 8 Dí

HC No. 20614818

Fec Ingreso 15 abr. 2019 10:19 a. m.

INGRESO No 877808

IDENTIFICAC. 20614818

Fec Egreso 15 abr. 2019 10:19 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 39A 82 22

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 07/08/1948

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

337

Alejandro Caicedo

Lunes, 15 de abril de 2019 7:39:43 p. m.
 Página 25/42
 Usuario: 52971055
 Consultorio: KE10MI-110

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO Fecha: 16/abr./2019, martes Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	FinalidadC	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
00:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARMEN EDITH TAVERA	52104044	49 Años	3123082896				1137260	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	WILLIAM LANDAZURY BELLO	79332589	56 Años	3115220776				1140751	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA		
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GERMAN GARZON PINZON	79120668	56 Años	3138265964/3213707437				1137515	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
06:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	TOBIAS CONTRERAS MAHECHA	19110590	68 Años	7761562				1137116	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA		
08:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ABDON BARTOLOME BEJARANO	17182629	73 Años	3115914121				1137019	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
10:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	YOLANDA JANETH CARVAJAL PE	65785578	39 Años	3138114192				1140526	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA		
12:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MABEL SMIT SANCHEZ	51987327	49 Años	3132322226				1137078	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
14:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SERGIO ESTEBAN MORENO BELL	1016045830	8 Años	3106286907				1137100	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
16:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ELIADES CASTILLO	108286	88 Años	3132616841*4001161				1137114	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
18:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAVIER TORRES ULLOA	79055274	51 Años	3228168954/2528716				1137035	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
20:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE MARIA AYALA ROMERO	19211112	65 Años	3102590290				1140505	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE DOMINGO GUTIERREZ NOV	3294830	65 Años	3118903068				1143630	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA		
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	STIVEN ALEJANDRO SILVA ORTIZ	1069582805	13 Años	3015257792				1137040	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA		
06:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN RUIZ VARGAS	19388229	63 Años	3208081083				1137223	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
08:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ	70087775	63 Años	4789716				1142304	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
10:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAUL VILLABON BENITEZ	2264675	71 Años	3114630158				1137231	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		

- Finalidad de la Consulta

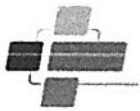
 - 01 Atención del Parto
 - 02 Atención del Recien Nacido
 - 03 Atención en Planificador Familiar
 - 04 Del. de alteraciones Crecimiento
 - 05 Del. de alteraciones del desarrollo joven
- Causa Externa

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

 - 11 Sospecha de Violencia sexual
 - 12 Sospecha de Maltrato emocional
 - 13 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

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. 3220270FECHA FACTURA **16 abr. 2019 01:43 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 CARMEN EDITH TAVERA

Tipo Subsidiado

Edad 49 Años \ 9 Meses \ 16 D

HC No. **52104044**

Fec Ingreso 16 abr. 2019 01:42 p. m.

INGRESO No **886369**IDENTIFICAC. **52104044**

Fec Egreso 16 abr. 2019 01:42 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 91 B 42 F 45 S

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 28/07/1969

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

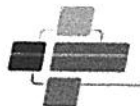
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220675

FECHA FACTURA 16 abr. 2019 02:29 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE GERMAN GARZON PINZON

Tipo Subsidiado

Edad 56 Años \ 10 Meses \ 2 D

HC No. 79120668

Fec Ingreso 16 abr. 2019 02:28 p. m.

INGRESO No 886811

IDENTIFICAC. 79120668

Fec Egreso 16 abr. 2019 02:28 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 77 G N 72 B 47 SUR 1

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 11/07/1962

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
----------------	-------

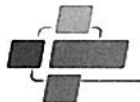
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3220093

FECHA FACTURA 16 abr. 2019 01:21 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE TOBIAS CONTRERAS MAHECHA

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 9 Meses \ 14 D

HC No. 19110590

Fec Ingreso 16 abr. 2019 01:20 p. m.

INGRESO No 886180

IDENTIFICAC. 19110590

Fec Egreso 16 abr. 2019 01:20 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 02/07/1950

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

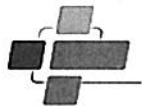
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3220732FECHA FACTURA **16 abr. 2019 02:35 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ABDON BARTOLOME BEJARANO BEJARANO

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 7 Meses \ 23 D

HC No. **17182629**

Fec Ingreso 16 abr. 2019 02:34 p. m.

INGRESO No **886873**IDENTIFICAC. **17182629**

Fec Egreso 16 abr. 2019 02:34 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 88 D 74C 48

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 24/08/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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.

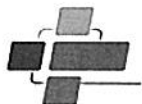
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

342

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220574FECHA FACTURA **16 abr. 2019 02:18 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 YOLANDA JANETH CARVAJAL PEÑUELA **Tipo** Subsidiado**Edad** 39 Años \ 8 Meses \ 19 D**HC No.** 65785578 **Fec Ingreso** 16 abr. 2019 02:16 p. m.**INGRESO No** 886687**IDENTIFICAC.** 65785578 **Fec Egreso** 16 abr. 2019 02:16 p. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 19 104 55**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 28/07/1979**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa**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	\$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	000000000034288	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

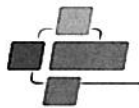
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220976FECHA FACTURA **16 abr 2019 03:06 p.m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MABEL SMIT SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 49 Años \ 6 Meses \ 19 D

HC No. **51987327**

Fec Ingreso 16 abr 2019 03:05 p.m.

INGRESO No **887120**IDENTIFICAC. **51987327**

Fec Egreso 16 abr 2019 03:06 p.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 2 16 06 S

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 27/09/1969

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

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.

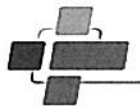
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

344

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220794

FECHA FACTURA 16 abr 2019 02:41 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	SERGIO ESTEBAN MORENO BELLO
HC No.	1016045830
IDENTIFICAC.	1016045830
DIRECCION	CL 87 87
FECHA NACIMIENTO	01/06/2010
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Tipo	Subsidiado
Edad	8 Años \ 10 Meses \ 15 D
INGRESO No	886931
Sexo	Masculino
Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

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	
-----------------------	--	--------------	--

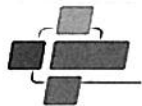
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3221120

FECHA FACTURA 16 abr 2019 03:22 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ELIADES CASTILLO

Tipo Subsidiado

Edad 88 Años \ 3 Meses \ 28 D

HC No. 108286

Fec Ingreso 16 abr 2019 03:21 p.m.

INGRESO No 887249

IDENTIFICAC. 108286

Fec Egreso 16 abr 2019 03:21 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 37 # 88 D 38

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 19/12/1930

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

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.

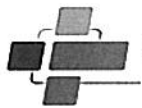
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

346

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3221622

FECHA FACTURA 16 abr 2019 05:00 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JAVIER TORRES ULLOA

Tipo Subsidiado

Edad 51 Años \ 0 Meses \ 12 D

HC No. 79055274

Fec Ingreso 16 abr 2019 04:59 p.m.

INGRESO No 887740

IDENTIFICAC. 79055274

Fec Egreso 16 abr 2019 04:59 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION calle 70 nro 77 b 19

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 04/04/1968

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

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	\$ 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	00000000034360	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	----------------	-------	-------------

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220572FECHA FACTURA **16 abr. 2019 02:18 p. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE MARIA AYALA ROMERO

Tipo Subsidiado

HC No. **19211112**

Fec Ingreso 16 abr. 2019 02:17 p. m.

Edad 65 Años \ 8 Meses \ 13 D

IDENTIFICAC. **19211112**

Fec Egreso 16 abr. 2019 02:17 p. m.

INGRESO No **886691**

DIRECCION CR 87 N 70 - 37

Sexo Masculino

FECHA NACIMIENTO 31/08/1953

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

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.

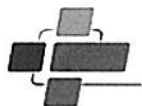
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

346

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3221148

FECHA FACTURA 16 abr. 2019 03:26 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			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 GUTIERREZ NOVOA	Tipo	Subsidiado	Edad	65 Años \ 8 Meses \ 16 D	
HC No.	3294850	Fec Ingreso	16 abr. 2019 03:24 p. m.	INGRESO No	887281	
IDENTIFICAC.	3294850	Fec Egreso	16 abr. 2019 03:25 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 100 CARRERA 68 78 SUR			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	31/07/1953					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
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.

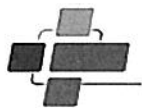
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

349.

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3221625

FECHA FACTURA 16 abr. 2019 05:02 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JUAN RUIZ VARGAS

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 4 Meses \ 17 D

HC No. 19388229

Fec Ingreso 16 abr. 2019 05:01 p. m.

INGRESO No 887744

IDENTIFICAC. 19388229

Fec Egreso 16 abr. 2019 05:01 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 F 73 H 22 SUR

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 29/11/1955

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

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	
----------------	--	-------	--

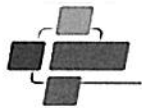
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3221495FECHA FACTURA **16 abr. 2019 04:28 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 GUSTAVO ADOLFO GONZALEZ

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 7 Meses \ 3 Dí

HC No. **70087775**

Fec Ingreso 16 abr. 2019 04:26 p. m.

INGRESO No **887633**IDENTIFICAC. **70087775**

Fec Egreso 16 abr. 2019 04:26 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 6 A 87 A 51

Usuario 52853078 - DIANA MARIA
LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 13/09/1955

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

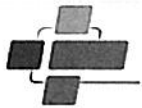
RECIBO DE CAJA	VALOR
----------------	-------

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

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3221598

FECHA FACTURA 16 abr 2019 04:53 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE RAUL VILLABON BENITEZ

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 2 Meses \ 28 D

HC No. 2264675

Fec Ingreso 16 abr 2019 04:52 p.m.

INGRESO No 887718

IDENTIFICAC. 2264675

Fec Egreso 16 abr 2019 04:53 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 42 C SUR NO 78 H 12

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA

FECHA NACIMIENTO 19/01/1948

RUIZ GUTIERREZ

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						
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

352

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

NIT: 900959048 - 4

lunes, 15 de abril de 2019 7:39:43 p. m.
Página: 26/42
Usuario: 52971055
Consultorio: KF108M1109

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA

Fecha: 16/abr./2019, martes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	ANYELA NAZARETH PARACAUTO	VEN948558024101993	25 Año	3208134455				C274	1088317	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS ANDRES LOZANO MAYO	1000125346	17 Año	3112261616				N434	1124358	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JHON ALEXANDER FORERO	80144497	34 Año	5767997				N180	1124505	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE LUCIO RODRIGUEZ CUCACH	6744867	73 Año	4498779				N404	1125563	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	AYDA GISELA ARANGO MONTES	1031142734	26 Año	7188269				N200	1126774	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	TEODORO VELASQUEZ MUNETON	19125755	68 Año	NULL				N404	1124506	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO ELI MARCELO QUISEP	265706	51 Año	3112110587				N200	1135483	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAMIRO VARGAS TRUJILLO	4879150	75 Año	3123527172				N404	1124509	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUSTO RINCON ROCHA	2937633	80 Año	3148751507				N404	1126209	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA EUDOXIA FLOREZ DE URR	41315988	75 Año	3013268681				N318	1124554	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
4:15 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	ZOILIO PULGARIN PARRA	12188974	56 Año	7768200				N404	1133232	POST OPERATORIO UROLOGIA	
4:30 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANGEL LUIS ACUNA SANCHEZ	VEN935912829102202	16 Año	3224297999					1134113	POST OPERATORIO UROLOGIA	
		LUIS HERNANDO RUBIO ROA	4163299	71 Año	3187704167				N404	1138900	POST OPERATORIO UROLOGIA	

C. Liliana Fonseca B.
Urología
R.M. 1010173610

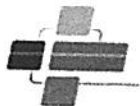
Causa Externa
 01 Accidente de Trabajo
 02 Accidente de Tránsito
 03 Accidente Rápido
 04 Accidente Ofídico
 05 Otro tipo de Accidente
 06 Evento Catastrófico
 07 Lesión por Agresión
 08 Lesión Autoinfringida
 09 Sospecha de Maltrato Físico
 10 Sospecha de abuso sexual
 11 Sospecha de Violencia sexual
 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

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

Usuario: 52971055

353

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220219FECHA FACTURA **16 abr. 2019 01:36 p. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

NIT 800246953

DIRECC. Carrera 32 12 - 81

TELEFONO 3649090

Código EPS FFDS01

Código IPS 1100130296

CONTRATO FFDS07 FFDS01_8

PACIENTE ANYELA NAZARETH PARACAUTO

Tipo Vinculado

HC No. **VEN9485580241**

Fec Ingreso

16 abr. 2019 01:36 p. m.

Edad 25 Años \ 6 Meses \ 20 D

INGRESO No **886317****01993**IDENTIFICAC. **VEN9485580241**

Fec Egreso

16 abr. 2019 01:36 p. m.

Sexo Femenino

01993

DIRECCION CALLE 25 sur 51f 49

FECHA NACIMIENTO 24/10/1993

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Estrato POBLACION ESPECIAL

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266

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	\$47.800,00	\$0,00	\$0,00	\$47.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$47.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$47.800,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3219973**FECHA FACTURA 16 abr. 2019 01:02 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** CARLOS ANDRES LOZANO MAYORGA**Tipo Subsidado****Edad** 17 Años \ 0 Meses \ 8 Dí**HC No.** 1000125346**Fec Ingreso** 16 abr. 2019 12:59 p. m.**INGRESO No** 886038**IDENTIFICAC.** 1000125346**Fec Egreso** 16 abr. 2019 12:59 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 77 L 65 J 60 SUR**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 08/04/2002**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa**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	\$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	000000000034264	VALOR	\$3.600,00
-----------------------	-----------------	--------------	------------

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

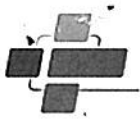
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220401FECHA FACTURA **16 abr 2019 01:57 p.m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JHON ALEXANDER FORERO

Tipo Subsidiado

Edad 34 Años \ 10 Meses \ 24

HC No. 80144497

Fec Ingreso 16 abr 2019 01:56 p.m.

INGRESO No 886511

IDENTIFICAC. 80144497

Fec Egreso 16 abr 2019 01:56 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION DG 76 # 78 A 26

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 23/05/1984

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	
----------------	--	-------	--

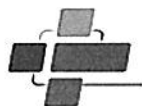
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3220598**FECHA FACTURA 16 abr. 2019 02:21 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1013647685****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** JOSE LUCIO RODRIGUEZ CUCACHON**Tipo** Subsidiado**Edad** 73 Años \ 11 Meses \ 20**HC No.** 6744867**Fec Ingreso** 16 abr. 2019 02:20 p. m.**INGRESO No** 886717**IDENTIFICAC.** 6744867**Fec Egreso** 16 abr. 2019 02:20 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 77 76 A 33 SUR**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA**FECHA NACIMIENTO** 26/04/1945**LUGO AUSIQUE****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

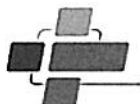
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$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**

109,

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220647

FECHA FACTURA 16 abr. 2019 02:26 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.				
NIT	900298372		Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35		Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210		CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	TEODORO VELASQUEZ MUNETONEZ	Tipo Subsidiado	Edad 68 Años \ 8 Meses \ 0 Dí		
HC No.	19125755	Fec Ingreso 16 abr. 2019 02:24 p. m.	INGRESO No 886776		
IDENTIFICAC.	19125755	Fec Egreso 16 abr. 2019 02:25 p. m.	Sexo Masculino		
DIRECCION	CL 56 SUR 81 J 77		Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA		
FECHA NACIMIENTO	16/08/1950				
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						
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.

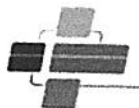
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

RECIBO DE CAJA
VALOR
TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220502FECHA FACTURA **16 abr. 2019 02:08 p. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE AYDA GISELA ARANGO MONTES

Tipo Subsidiado

Edad 26 Años \ 5 Meses \ 21 D

HC No. **1031142734**

Fec Ingreso 16 abr. 2019 02:07 p. m.

INGRESO No **886611**IDENTIFICAC. **1031142734**

Fec Egreso 16 abr. 2019 02:07 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 44 # 59 A -07 SUR

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 22/11/1992

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

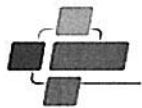
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** \$35.800,00**VALOR ANTICIPO** \$0,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** \$0,00**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** \$0,00**RECIBO DE CAJA** **VALOR** \$35.800,00**TOTAL:** TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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. 3220802

FECHA FACTURA 16 abr. 2019 02:42 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	RAMIRO VARGAS TRUJILLO	Tipo	Subsidiado	Edad	75 Años \ 9 Meses \ 17 D	
HC No.	4879150	Fec Ingreso	16 abr. 2019 02:40 p. m.	INGRESO No	886937	
IDENTIFICAC.	4879150	Fec Egreso	16 abr. 2019 02:41 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 4 SUR 68 27			Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA	
FECHA NACIMIENTO	29/06/1943					
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						
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

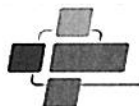
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

ESTADO DE GUAYANA FRANCESA
URUQUIA
C. Eliana Rivera

366

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3219541**FECHA FACTURA 16 abr. 2019 12:03 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1013647685**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	PEDRO ELI MARCELO QUISPE			Tipo Subsidiado	Edad 51 Años \ 7 Meses \ 7 Dí	
HC No.	265706		Fec Ingreso	16 abr. 2019 12:02 p. m.		INGRESO No 885553
IDENTIFICAC.	265706		Fec Egreso	16 abr. 2019 12:02 p. m.		Sexo Masculino
DIRECCION	NULL			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	09/09/1967					
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						
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

RECIBO DE CAJA
VALOR
TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA
VALOR
TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA
VALOR
TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220883

FECHA FACTURA 16 abr. 2019 02:52 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA EUDOXIA FLOREZ DE URREGO

Tipo Subsidiado

Edad 75 Años \ 5 Meses \ 3 Dí

HC No. 41315988

Fec Ingreso 16 abr. 2019 02:51 p. m.

INGRESO No 887030

IDENTIFICAC. 41315988

Fec Egreso 16 abr. 2019 02:52 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 80 F SUR 42 F 81

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 13/11/1943

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.

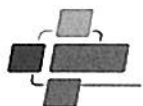
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Universidad del Rosario
UR-RO
R.M. 1010173810
C. Estela Brochero Valencia
Urologa

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3220119

FECHA FACTURA 16 abr. 2019 01:24 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 JUSTO RINCON ROCHA

Tipo Subsidiado

Edad 80 Años \ 2 Meses \ 2 Dí

HC No. 2937633

Fec Ingreso

16 abr. 2019 01:23 p. m.

INGRESO No 886207

IDENTIFICAC. 2937633

Fec Egreso

16 abr. 2019 01:23 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CRARRERA 104 A BIS N.60- 38
SUR ALAMEDAUsuario 52853078 - DIANA MARIA
LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 14/02/1939

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						
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

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

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

NTT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Fecha: 22/abr./2019, lunes

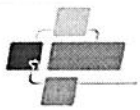
Especialidad: UROLOGIA

Flora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ORLANDO AVILA GARCIA	10156380	72 Años	3045508614					1137169	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GILBERTO CASTILLO	19302660	60 Años	3002198128					1137207	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS DE JESUS MORALES MORAL	2853223	84 Años	3015080999 3147488718					1137295	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO	ANDRES GOMEZ ACOSTA	1022347748	31 Años	5758393					1144059	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ANDRES MONTOYA AGUIRR	75004628	35 Años	3212590928					1137292	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERIBERTO LOPEZ BOLAÑOS	17699282	64 Años	3058680483					1148907	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MISAEEL RUIZ LOPEZ	5773306	61 Años	3118141304					1143588	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GABRIEL ANTONIO LONDOÑO GU	19240915	65 Años	3213303311					1143762	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VICTOR ALFANZO ROJAS OVAND	11519138	53 Años	3115979288-					1143892	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RUBIEL TOBON MUNOZ	80442824	48 Años	3114609358- 4507299					1143867	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIME ACERO MAYORGA	4264634	61 Años	3212008040					1143917	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARCO ANTONIO HERRERA ROD	79291138	55 Años	3123805590					1137358	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ENRIQUE SILVA SANDOVAL	4221738	55 Años	3123337112					1137321	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ADONALDO VILLAMIL PUENTES	19424512	58 Años	3208934977					1137333	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:40 a. m.	EPS FAMISANAR	JOHNATHAN FONSECA ROSAS	1010068037	18 Años	5109778					1151783	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS CARLOS DUARTE BARRERA	1024513751	28 Años	3106608331					1139328	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:15 a. m.	EPS CONVIDA	SANDRA LILIANA ROJAS MONTA	20986075	34 Años	3205704921					1142170	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SIXTO GARZON DEVIA	19194456	66 Años	3114538396/60268 54					1145774	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>

Germel Torer.

Finalidad de la Consulta	Causa Externa	Diagnóstico
01 Atención del Parto	01 Accidente de Trabajo	P Diagnóstico Presuntivo
02 Atención del Recien Nacido	02 Accidente de Tránsito	N Diagnóstico Nuevo
03 Atención en Planificador Familiar	03 Accidente Rápido	
04 Det. de alteraciones Crecimiento	04 Accidente Ofidico	D Diagnóstico Definitivo
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	05 Otro tipo de Accidente	C Diagnóstico Control
	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	
	05 Evento Catastrófico	11 Sospecha de Violencia sexual
	07 Lesión por Agresión	12 Sospecha de Maltrato emocional
	08 Lesión Autoinflingida	13 Enfermedad General
	09 Sospecha de Maltrato Físico	14 Enfermedad Profesional
	10 Sospecha de abuso sexual	15 Otra

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NTT [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. 3231552

FECHA FACTURA 22 abr 2019 07:06 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 ORLANDO AVILA GARCIA

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 3 Meses \ 14 D

HC No. 10156380

Fec Ingreso 22 abr 2019 07:03 a.m.

INGRESO No 896766

IDENTIFICAC. 10156380

Fec Egreso 22 abr 2019 07:03 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 H-73 A SUR

Usuario 1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 08/01/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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.

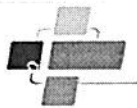
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

365

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3231203

FECHA FACTURA 22 abr 2019 06:33 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 GILBERTO CASTILLO

Tipo Subsidiado

Edad 60 Años \ 9 Meses \ 24 D

HC No. 19302660

Fec Ingreso 22 abr 2019 06:30 a.m.

INGRESO No 896390

IDENTIFICAC. 19302660

Fec Egreso 22 abr 2019 06:30 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 38BIS SUR 68F 77

Usuario 1032404829 - SERGIO ANDRES

FECHA NACIMIENTO 28/06/1958

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	000000000034724	VALOR	\$3,600.00
-----------------------	-----------------	--------------	------------

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

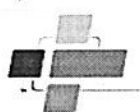
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

366

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

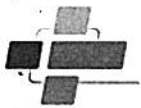
FACTURA DE VENTA No. 3231285**FECHA FACTURA 22 abr. 2019 06:42 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1033816208****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** LUIS DE JESUS MORALES MORALES**Tipo** Subsidiado**Edad** 84 Años \ 9 Meses \ 10 D**HC No.** 2853223**Fec Ingreso** 22 abr. 2019 06:41 a. m.**INGRESO No** 896487**IDENTIFICAC.** 2853223**Fec Egreso** 22 abr. 2019 06:41 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CALLE 68 SUR # 88 G 52**Usuario** 1033816208 - WENDY
GERALDINE PARRA
HERNANDEZ**FECHA NACIMIENTO** 12/07/1934**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

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

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

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**ELABORO****LIQUIDACION Y CARTERA****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3232219

FECHA FACTURA 22 abr. 2019 08:01 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ANDRES GOMEZ ACOSTA
HC No.	1022347748
IDENTIFICAC.	1022347748
DIRECCION	CR104 58-47 SUR
FECHA NACIMIENTO	24/11/1987
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Tipo Subsidiado	Edad 31 Años \ 4 Meses \ 28 D
Fec Ingreso	22 abr. 2019 07:59 a. m.
Fec Egreso	22 abr. 2019 08:00 a. m.
INGRESO No	897462
Sexo	Masculino
Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.816,00	-\$16,00	\$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

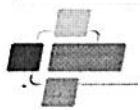
RECIBO DE CAJA		VALOR	
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			

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. 3232581**FECHA FACTURA 22 abr 2019 08:31 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 MISAEL RUIZ LOPEZ

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 11 Meses \ 13

HC No. 5773306

Fec Ingreso 22 abr 2019 08:30 a.m.

INGRESO No 897864

IDENTIFICAC. 5773306

Fec Egreso 22 abr 2019 08:30 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 47 B SUR 77 Y 30 PI 3

Usuario 1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 09/05/1957

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

08:40 am

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Con. 101.

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
----------------	-------

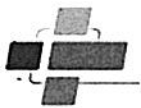
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3232954

FECHA FACTURA 22 abr. 2019 08:57 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 VICTOR ALFANSO ROJAS OVANDO

Tipo Subsidiado

Edad 53 Años \ 4 Meses \ 8 Dí

HC No. 11519138

Fec Ingreso 22 abr. 2019 08:55 a. m.

INGRESO No 898252

IDENTIFICAC. 11519138

Fec Egreso 22 abr. 2019 08:56 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 14/12/1965

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
----------------	-------

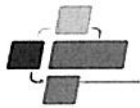
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3233529

FECHA FACTURA 22 abr. 2019 09:38 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	RUBIEL TOBON MUNOZ	Tipo Subsidado	Edad 48 Años \ 3 Meses \ 21 D
HC No.	80442824	Fec Ingreso	22 abr. 2019 09:37 a. m.
IDENTIFICAC.	80442824	Fec Egreso	22 abr. 2019 09:37 a. m.
DIRECCION	CL 51 A SUR 77 V 33 PI 1	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	01/01/1971	Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
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				

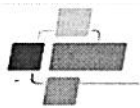
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3233268

FECHA FACTURA 22 abr. 2019 09:20 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 MARCO ANTONIO HERRERA RODRIGUEZ Tipo Subsidiado

Edad 55 Años \ 6 Meses \ 26 D

HC No. 79291138 Fec Ingreso 22 abr. 2019 09:19 a. m.

INGRESO No 898566

IDENTIFICAC. 79291138 Fec Egreso 22 abr. 2019 09:19 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87 57 C 40 SUR

Usuario 1033816208 - WENDY

FECHA NACIMIENTO 26/09/1963

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
----------------	-------

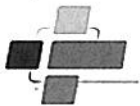
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3233490**FECHA FACTURA 22 abr. 2019 09:36 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043845695****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** JAIME ACERO MAYORGA**Tipo** Subsidiado**Edad** 61 Años \ 6 Meses \ 23 D**HC No.** 4264634**Fec Ingreso** 22 abr. 2019 09:30 a. m.**INGRESO No** 898738**IDENTIFICAC.** 4264634**Fec Egreso** 22 abr. 2019 09:31 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 80A 52A 12 SUR**Usuario** 1043845695 - LESBIA ESTELA**FECHA NACIMIENTO** 29/09/1957

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						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	\$0,00	\$3.600,00	\$32.200,00

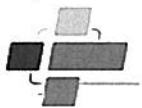
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$35.800,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** \$3.600,00**VALOR ANTICIPO** \$0,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** \$3.600,00**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** \$32.200,00**RECIBO DE CAJA** 000000000034811 **VALOR** \$3.600,00**TOTAL:** TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3233288

FECHA FACTURA 22 abr 2019 09:21 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.				
NIT	900298372	Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2		
PACIENTE	ENRIQUE SILVA SANDOVAL	Tipo Subsidiado	Edad 55 Años \ 0 Meses \ 12 D		
HC No.	4221738	Fec Ingreso	22 abr 2019 09:18 a.m.	INGRESO No	898580
IDENTIFICAC.	4221738	Fec Egreso	22 abr 2019 09:20 a.m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	DG 57 SUR # 81 27			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	10/04/1964				
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.

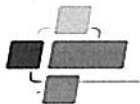
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

374

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3234076**FECHA FACTURA 22 abr. 2019 10:21 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** ADONALDO VILLAMIL PUENTES**Tipo Contributivo****Edad** 58 Años \ 8 Meses \ 8 Dí**HC No.** 19424512**Fec Ingreso** 22 abr. 2019 10:20 a. m.**INGRESO No** 899470**IDENTIFICAC.** 19424512**Fec Egreso** 22 abr. 2019 10:20 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 68B 37A 31 SUR**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA**FECHA NACIMIENTO** 14/08/1960

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1**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	\$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.

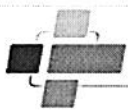
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

375



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
ESE

NIT: **900959048**

Fecha Actual : lunes, 22 abril 2019

Página 1/1

FACTURA DE VENTA 3233958

Fecha : 22 abr 2019 10:10 a.m.

Paciente 1010068037 JONNATHAN FONSECA ROSAS
Entidad PART01 PARTICULARES
Plan PART_01 PARTICULARES
Estrato 11 BENEFICIARIO CATEGORIA A
Centro KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Empresa
Fec Egreso 22 abr 2019 10:08 a.m.

Tipo Contributivo
Edad 18 Años \ 4 Meses \ 23 Días
Sexo Masculino
Ingreso 899319
Fec Ingreso 22 abr 2019 10:08 a.m.
Usuario 1032404829

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA Médico :1010183672 - MARIA CAMILA BASTIDAS 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. :1032404829

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

376

Dr. Velasquez

lunes, 22 de abril de 2019 6:32:34 p. m.
Página 29/50
Usuario: 52971055
Consultorio: KE10ME110

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Fecha: 23/abr./2019, martes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RICARDO DIAZ RUBIANO	19059683	70 Año	3223195415/30074 90942				N40X	1157663	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Bianco diaz
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE HELIBERTO MALDONADO SI	19209705	67 Año	3115722292 - 2000758				N40X	1157656	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	JOSE HELIBERTO
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HENRY ALBERTO SANCHEZ NOV	80269698	53 Año	3163932206				N40X	1157693	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Henry
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARQUIMIDES HUERTAS VEGA	11293445	70 Año	3008755280				N40X	1157693	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Arquimides
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LEONALGEL TEJEDOR CASTILLO	9496079	64 Año	3223698995				N40X	1157745	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Leonalgel
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANA DOLORES QUITIAN DE ARIZ	28436247	85 Año	2733821*0570713 66				N28X	1157825	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	ANA DOLORES
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAVIER ROA HERNANDEZ	17050359	84 Año	3202605223				N40X	1157972	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Javier Roa
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANTONIO ROA HERNANDEZ	4144519	79 Año	3202605223- 6964718				N40X	1158005	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Antonio Roa
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VIRGINIA BARAJAS BARAJAS	23559471	71 Año	5728171/31585109 80				N31X	1158051	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Virginia Barajas
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUCIA HERNANDEZ FANDINO	63435147	49 Año	3172842405				N40X	1158601	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Lucia Hernandez
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DARIO MATEUS	17062389	77 Año	3102512664 3128908760				N40X	1158062	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Dario Mateus
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA CONSUELO GONZALEZ LO	51969667	50 Año	3123093990				N31X	1158269	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Maria Consuelo
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ELIECER PARRA	11293861	67 Año	3133825090				N40X	1158377	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Jorge Eliecer
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NUBIA AMPARO RIVERA GOMEZ	51550031	61 Año	3138596872				N31X	1158617	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Nubia Amparo
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CHRISTIAN LEONARDO PANTOJA	1014286593	33 Año	3176656337				N33X	1158616	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Christian Pantaja
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BLANCA CELIA DUQUE ARCILA	21870671	68 Año	3208306152/31284 35813				N40X	1158640	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Blanca Celis
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALICIA QUINTERO DE CUBILLOS	41305830	89 Año	3123142497			X	N201	1157254	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Alicia Quintero
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE TOMAS NOVA QUIROZ	13922180	58 Año	3123916478				N40X	1158354	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Jose Tomas
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE JAIRO TRIANA	19100178	69 Año	5752706- 3107269369				N40X	1158410	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Jose Jairo
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALEJANDRO PEDRAZA HERNAND	19151177	68 Año	9035080				N31X	1158543	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Alejandro

Finalidad de la Consulta

- 01 Atención del Parto
- 02 Atención del Recién 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

Evento Catastrófico

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

Sospecha de Violencia 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

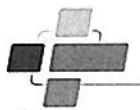
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Usuario: 52971055

Dr. Jorge A. Forero
Urología
R.M. 4043/93
C. 40.418.055

377

378

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3238603**FECHA FACTURA 23 abr. 2019 05:50 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1024514867****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** RICARDO DIAZ RUBIANO**Tipo** Subsidiado**Edad** 70 Años \ 9 Meses \ 21 D**HC No.** 19059683**Fec Ingreso** 23 abr. 2019 05:49 a. m.**INGRESO No** 903862**IDENTIFICAC.** 19059683**Fec Egreso** 23 abr. 2019 05:49 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 91 B 38 33 SUR**Usuario** 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO**FECHA NACIMIENTO** 02/07/1948**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
--------	---	------	-------------	--------	--------	-------------

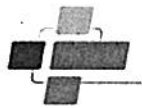
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$35.800,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** \$0,00**VALOR ANTICIPO** \$0,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** \$0,00**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** \$35.800,00

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**

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3239351

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 07:03 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 JOSE HELIBERTO MALDONADO SILVA

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 9 Meses \ 7 DÍ

HC No. 19209705

Fec Ingreso 23 abr. 2019 07:01 a. m.

INGRESO No 904641

IDENTIFICAC. 19209705

Fec Egreso 23 abr. 2019 07:01 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 42 G SUR N 86 B 10

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 16/07/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

CONSULTAS

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

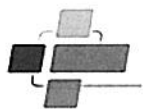
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3239287

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 06:58 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 SANCHEZ NOVA		Tipo Subsidiado	Edad 53 Años \ 8 Meses \ 5 Dí	
HC No.	80269698	Fec Ingreso	23 abr. 2019 06:57 a. m.		INGRESO No 904567
IDENTIFICAC.	80269698	Fec Egreso	23 abr. 2019 06:57 a. m.		Sexo Masculino
DIRECCION	CRR81 73 A 28 SUR		Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	18/08/1965				
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

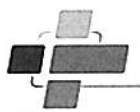
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dr. Jorge A. Forero
Urologia
R.M. 4043/94
C.C. 80.410.053

Dr. Jorge A. Forero
Urologia
R.M. 4043/94
C.C. 80.410.053

381

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3238989

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 06:36 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ARQUIMIDES HUERTAS VEGA

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 3 Meses \ 21 D

HC No. 11293445

Fec Ingreso 23 abr. 2019 06:35 a. m.

INGRESO No 904256

IDENTIFICAC. 11293445

Fec Egreso 23 abr. 2019 06:35 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 73 45-09 SUR

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 02/01/1949

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.

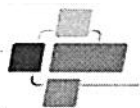
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3239038

FECHA FACTURA 23 abr 2019 06:40 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 LEONALGEL TEJEDOR CASTILLO

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 1 Meses \ 5 Dí

HC No. 9496079

Fec Ingreso 23 abr 2019 06:39 a.m.

INGRESO No 904303

IDENTIFICAC. 9496079

Fec Egreso 23 abr 2019 06:39 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 73 SUR # 26 F 05

Usuario 1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 18/03/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$35,800.00	\$0.00	\$0.00	\$35,800.00
--------	---	------	-------------	--------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$35,800.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$0.00

VALOR ANTICIPO \$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$35,800.00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dr. Jorge A. Forero
Urología
R.M. 4043/94
C.C. 80.413.055

Dr. Jorge A. Forero
Urología
R.M. 4043/94
C.C. 80.413.055

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3239950

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 07:41 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 ANA DOLORES QUITIAN DE ARIZA

Tipo Subsidiado

Edad 85 Años \ 9 Meses \ 29 D

HC No. 28436247

Fec Ingreso 23 abr. 2019 07:40 a. m.

INGRESO No 905247

IDENTIFICAC. 28436247

Fec Egreso 23 abr. 2019 07:40 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 88 G 38 C 61 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 24/06/1933

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

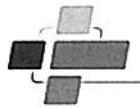
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3240678

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 08:30 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	JAVIER ROA HERNANDEZ	Tipo Subsidiado		Edad	84 Años \ 5 Meses \ 30 D	
HC No.	17050359	Fec Ingreso	23 abr. 2019 08:29 a. m.	INGRESO No	906040	
IDENTIFICAC.	17050359	Fec Egreso	23 abr. 2019 08:29 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 37 SUR 39 B 30			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	24/10/1934					
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

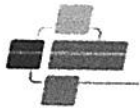
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3240733

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 08:34 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ANTONIO ROA HERNANDEZ

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 1 Meses \ 13 D

HC No. 4144519

Fec Ingreso 23 abr. 2019 08:33 a. m.

INGRESO No 906098

IDENTIFICAC. 4144519

Fec Egreso 23 abr. 2019 08:33 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 37 SUR 39 B 30

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 31/03/1940

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						
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
----------------	-------

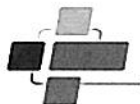
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3241312

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 09:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE VIRGINIA BARAJAS BARAJAS

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 7 Meses \ 5 Dí

HC No. 23359471

Fec Ingreso 23 abr. 2019 09:11 a. m.

INGRESO No 906741

IDENTIFICAC. 23359471

Fec Egreso 23 abr. 2019 09:11 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 95 A 26-4 SUR IN 15 AP 101

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 18/09/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

FERNANDA JARA QUINTERO

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

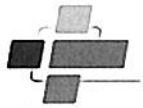
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3241668**FECHA FACTURA 23 abr. 2019 09:40 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1024514867****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** DARIO MATEUS**Tipo** Subsidiado**Edad** 78 Años \ 0 Meses \ 0 Dí**HC No.** 17062389**Fec Ingreso** 23 abr. 2019 09:39 a. m.**INGRESO No** 907120**IDENTIFICAC.** 17062389**Fec Egreso** 23 abr. 2019 09:39 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** TV 78 41 53**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 23/04/1941

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

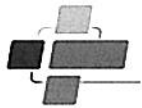
\$35.800,00

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**

Dr. Jorge A. Forero
Urología
R.M. 4043 / 94
C.C. 40.420.055

Dr. Jorge A. Forero
Urología
R.M. 4043 / 94
C.C. 40.420.055

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3241508**FECHA FACTURA 23 abr. 2019 09:28 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**DIRECC.** CL 77 12A - 35**TELEFONO** 3265410 ext 3210**Código EPS** RS_041**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** LUCIA HERNANDEZ FANDINO**Tipo** Subsidiado**Edad** 49 Años \ 10 Meses \ 5 D**HC No.** 63435147**Fec Ingreso** 23 abr. 2019 09:26 a. m.**INGRESO No** 906946**IDENTIFICAC.** 63435147**Fec Egreso** 23 abr. 2019 09:27 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 35 93 27 SUR**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA**FECHA NACIMIENTO** 18/06/1969

LOZANO RODRIGUEZ

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

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

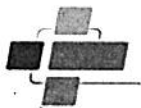
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$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**

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3242453

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 10:47 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	MARIA CONSUELO GONZALEZ LOZANO
HC No.	51969667
IDENTIFICAC.	51969667
DIRECCION	CR 32 A 19 20 TP A 901
FECHA NACIMIENTO	28/02/1969
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Tipo	Subsidiado
Edad	50 Años \ 1 Meses \ 23 D
INGRESO No	907938
Sexo	Femenino
Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			

ELABORO

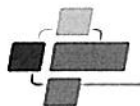
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3241288**FECHA FACTURA 23 abr. 2019 09:10 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** JORGE ELIECER PARRA**Tipo** Subsidiado**Edad** 67 Años \ 11 Meses \ 22**HC No.** 11293861**Fec Ingreso** 23 abr. 2019 09:08 a. m.**INGRESO No** 906706**IDENTIFICAC.** 11293861**Fec Egreso** 23 abr. 2019 09:08 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR. 68B # 57 C 04 SUR**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA**FECHA NACIMIENTO** 01/05/1951

LOZANO RODRIGUEZ

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						
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

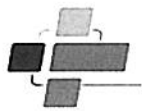
RECIBO DE CAJA	VALOR
-----------------------	--------------

TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**ELABORO****LIQUIDACION Y CARTERA****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

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

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

391

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3242449**FECHA FACTURA 23 abr. 2019 10:47 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** NUBIA AMPARO RIVERA GOMEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 61 Años \ 10 Meses \ 26**HC No.** 51550031**Fec Ingreso** 23 abr. 2019 10:45 a. m.**INGRESO No** 907934**IDENTIFICAC.** 51550031**Fec Egreso** 23 abr. 2019 10:45 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CR 77 H 69 04 S**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 28/05/1957**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
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

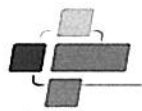
CONSULTAS

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**

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3242575

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 10:56 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	CHRISTIAN LEONARDO PANTOJA CASTELLON	Tipo Subsidiado		Edad	33 Años \ 5 Meses \ 7 Dí	
HC No.	1014286593	Fec Ingreso	23 abr. 2019 10:55 a. m.	INGRESO No	908063	
IDENTIFICAC.	1014286593	Fec Egreso	23 abr. 2019 10:55 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 35 SURA N° 93 27 PATIOBONI			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	16/11/1985					
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						
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

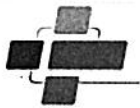
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

3913

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3242898

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 11:22 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE BLANCA CELIA DUQUE ARCILA

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 10 Meses \ 6 D

HC No. 21870671

Fec Ingreso 23 abr. 2019 11:21 a. m.

INGRESO No 908410

IDENTIFICAC. 21870671

Fec Egreso 23 abr. 2019 11:21 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 73 S 78 C 12

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 17/06/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$35.800,00
---------------------------------------	-------------

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$0,00
------------------------------------	--------

VALOR ANTICIPO	\$0,00
----------------	--------

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$35.800,00
-------------------------------	-------------

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

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

ELABORO

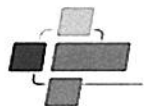
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3243445**FECHA FACTURA 23 abr 2019 12:20 p.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** JOSE TOMAS NOVA QUIROZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 58 Años \ 5 Meses \ 19 D**HC No.** 13922180**Fec Ingreso** 23 abr 2019 12:19 p.m.**INGRESO No** 909035**IDENTIFICAC.** 13922180**Fec Egreso** 23 abr 2019 12:19 p.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 72 N 42 B SUR BARRIO MORAVIA**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 04/11/1960**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

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

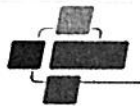
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 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**

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3243726

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 12:56 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE JAIRO TRIANA

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 1 Meses \ 27 D

HC No. 19100178

Fec Ingreso 23 abr. 2019 12:55 p. m.

INGRESO No 909316

IDENTIFICAC. 19100178

Fec Egreso 23 abr. 2019 12:55 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 57 B 98 52 S

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 24/02/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$35.800,00
---------------------------------------	-------------

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$0,00
------------------------------------	--------

VALOR ANTICIPO	\$0,00
----------------	--------

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$35.800,00
-------------------------------	-------------

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

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

ELABORO

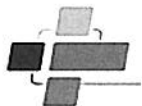
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dr. Jorge A. Forero
Urología
R.M. 4043 / 94
C.C. 80.428.055

Dr. Jorge A. Forero
Urología
R.M. 4043 / 94
C.C. 80.428.055

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3243830**FECHA FACTURA 23 abr. 2019 01:09 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1024514867****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** ALEJANDRO PEDRAZA HERNANDEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 68 Años \ 2 Meses \ 18 D**HC No.** 19151177**Fec Ingreso** 23 abr. 2019 01:07 p. m.**INGRESO No** 909421**IDENTIFICAC.** 19151177**Fec Egreso** 23 abr. 2019 01:08 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 32 S N 51 A 53**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 05/02/1951

FERNANDA JARA QUINTERO

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

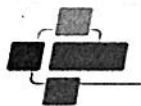
\$35.800,00

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**

Dr. Jorge A. Yovero
Urologia
R.M. 4043 / 94
C.C. 80.418.055

Dr. Jorge A. Yovero
Urologia
R.M. 4043 / 94
C.C. 80.418.055

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3242805

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 11:14 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE GERMAN EDUARDO PEÑA ORDOÑEZ

Tipo Subsidiado

Edad 56 Años \ 10 Meses \ 6 D

HC No. 79938512

Fec Ingreso 23 abr. 2019 11:14 a. m.

INGRESO No 908305

IDENTIFICAC. 79938512

Fec Egreso 23 abr. 2019 11:14 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 73B SUR 40 F 55

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA
BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 17/06/1962

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dr. Jorge A. Forero

Urología
R.M. 4043 / 94
C.C. 80.418.055

Dr. Jorge A. Forero

Urología
R.M. 4043 / 94
C.C. 80.418.055Oro = Franco 109
Franco 110.

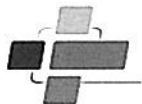
HOSPITAL Kennedy

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043845695

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

398

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3244277**FECHA FACTURA 23 abr. 2019 02:00 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1024514867****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** OSCAR DEJESUS MARIN BEDOYA**Tipo** Subsidiado**Edad** 72 Años \ 8 Meses \ 5 Dí**HC No.** 3375731**Fec Ingreso** 23 abr. 2019 01:59 p. m.**INGRESO No** 909873**IDENTIFICAC.** 3375731**Fec Egreso** 23 abr. 2019 01:59 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 66 SUR CR 82 22**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 18/08/1946

FERNANDA JARA QUINTERO

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

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

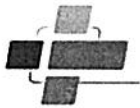
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$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**

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3244648

FECHA FACTURA 23 abr. 2019 02:30 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE BRAYAN ALEXANDER ZAMORA CUBILLOS Tipo Subsidiado

Edad 20 Años \ 10 Meses \ 3 D

HC No. 1030688385 Fec Ingreso 23 abr. 2019 02:28 p. m.

INGRESO No 910266

IDENTIFICAC. 1030688385 Fec Egreso 23 abr. 2019 02:28 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 81 F 8 B 28

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 20/06/1998

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	-\$3.600,00	\$0,00	\$32.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$32.200,00

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 \$32.200,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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