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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3342293

FECHA FACTURA 09 may 2019 09:18 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE EDUAR ANDRES TOVAR TAFUR

Tipo Subsidiado

Edad 26 Años \ 7 Meses \ 15 D

HC No. 1031141275

Fec Ingreso 09 may 2019 09:17 a.m.

INGRESO No 1003777

IDENTIFICAC. 1031141275

Fec Egreso 09 may 2019 09:17 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL55 SUR # 98 C 20 BLOQUE 6
CASA 23Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 24/09/1992

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****VALOR ANTICIPO****VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO****VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO****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

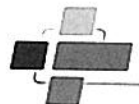
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :1022404566

101

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3342927

FECHA FACTURA 09 may. 2019 10:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE RAFAEL HERNANDEZ CARRENO

Tipo Subsidiado

HC No. 1052235

Fec Ingreso 09 may. 2019 10:11 a. m.

IDENTIFICAC. 1052235

Fec Egreso 09 may. 2019 10:11 a. m.

DIRECCION CR 86 2 B 20 SUR

FECHA NACIMIENTO 07/05/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 68 Años \ 0 Meses \ 2 Dí

INGRESO No 1004428

Sexo Masculino

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

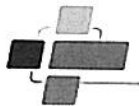
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

102

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3342603

FECHA FACTURA 09 may. 2019 09:44 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.	Código EPS	RS_041
NIT	900298372	Código IPS	1100130296
DIRECC.	CL 77 12A - 35	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
TELEFONO	3265410 ext 3210	Edad	48 Años \ 1 Meses \ 13 D
PACIENTE	ARTURO BOTERO DIAZ	Tipo Subsidado	
HC No.	79591109	Fec Ingreso	09 may. 2019 09:42 a. m.
IDENTIFICAC.	79591109	Fec Egreso	09 may. 2019 09:43 a. m.
DIRECCION	TV 71 H CL 62 I 27 S	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	27/03/1971	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0		

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

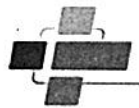
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

103

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3343138

FECHA FACTURA 09 may. 2019 10:29 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	EDGAR ANTONIO ROJAS ZARATE	Tipo	Subsidiado	Edad	60 Años \ 8 Meses \ 2 DÍ
HC No.	79269595	Fec Ingreso	09 may. 2019 10:28 a. m.	INGRESO No	1004661
IDENTIFICAC.	79269595	Fec Egreso	09 may. 2019 10:28 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CL 57 SUR N87B-13			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	07/09/1958				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

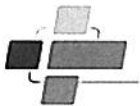
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3341316

FECHA FACTURA 09 may. 2019 08:06 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	ROSA ELVIRA GONZALEZ GARZON	Tipo	Subsidiado
HC No.	39775292	Fec Ingreso	09 may. 2019 08:04 a. m.
IDENTIFICAC.	39775292	Fec Egreso	09 may. 2019 08:05 a. m.
DIRECCION	CL 71D SUR 80I 12	Edad	52 Años \ 10 Meses \ 20
FECHA NACIMIENTO	19/06/1966	INGRESO No	1002757
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	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

105.

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

NIT: 900959048 - 4

miércoles, 08 de mayo de 2019 6:45:17 p. m.
 Página 30/52
 Usuario: 52971055
 Consultorio: KE10ME110

PLANILLA DE CITAS

Medico: 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA Fecha: 09/may./2019, jueves Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE RICARDO SAEZ	13839479	61 Año	3114882346				12359	1231746	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DANIEL GUTIERREZ AMAYA	3107760	78 Año	9266546				1240X	1231738	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	WILLIAM LANIZAZUR Y BELLO	75332589	56 Año	3213361136				12359	1231745	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GUSTAVO NARANJO OSPINA	76101853	64 Año	3214469071				1240X	1231744	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EFRAIN JIMENEZ ROJAS	3119906	59 Año	3133059932				12359	1231766	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GLORIA VEGA CARDENAS	35504171	54 Año	3051157060				12359	1231769	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO LINCE BELTRAN PEREZ	14216180	65 Año	3177156508				1240X	1231764	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GABRIEL DUCIARA CAPERA	2181988	73 Año	3012020305				1240X	1231783	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NICOLAS GOMEZ VALENCIA	1233489768	21 Año	3115772023				12359	1231792	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO GOMEZ SAENZ	1066855594	24 Año	3143539737				1240X	1231799	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ANTONIO MEDINA	1063884	84 Año	26403335				12359	1263848	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HENRY HENAG PALACIO	6332107	64 Año	3203561756				1240X	1231803	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERNANDO CHINGATE CORTES	79410762	52 Año	2590421				1240X	1231802	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

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

Finalidad de la Consulta

- 01 Atención del Parto
- 02 Atención del Recien Nacido
- 03 Atención en Planificación Familiar
- 04 Dxt. de alteraciones Crecimiento
- 05 Dxt. de alteraciones del desarrollo joven

- 06 Det. de alteraciones del Embarazo
- 07 Det. de alteraciones del Adulto
- 08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
- 09 Det. de Enfermedades Profesionales
- 10 No Aplica

Causa Externa

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

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

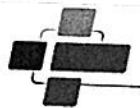
- 11 Sospecha de Violencia sexual
- 12 Sospecha de Maltrato emocional
- 13 Enfermedad General
- 14 Enfermedad Profesional
- 15 Otra

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

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

Usuario: 52971055

-106-



Fecha Actual : jueves, 09 mayo 2019 Hora:11:50:34 a. Página 1/1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3343981

FECHA FACTURA 09 may. 2019 11:49 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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 RICARDO SAEZ

HC No. 13839479

IDENTIFICAC. 13839479

DIRECCION CL 47 SUR 29/78

FECHA NACIMIENTO 24/11/1957

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Tipo Subsidiado

Fec Ingreso 09 may. 2019 11:48 a. m.

Fec Egreso 09 may. 2019 11:48 a. m.

Edad 61 Años \ 5 Meses \ 15 D

INGRESO No 1005490

Sexo Masculino

Usuario 1012387588 - ALVARO JOSE CARE

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

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

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

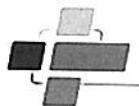
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :1012387588

107

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3344330

FECHA FACTURA 09 may. 2019 12:26 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	DANIEL GUTIERREZ AMAYA
HC No.	3107760
IDENTIFICAC.	3107760
DIRECCION	CL 20 B 104 A 12
FECHA NACIMIENTO	26/05/1940
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2
Edad	78 Años \ 11 Meses \ 14
INGRESO No	1005826
Sexo	Masculino
Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

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

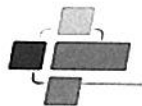
AUDITOR

108

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3344678

FECHA FACTURA 09 may 2019 01:05 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE WILLIAM LANDAZURY BELLO

Tipo Subsidiado

Edad 56 Años \ 1 Meses \ 5 Dí

HC No. 79332589

Fec Ingreso 09 may 2019 01:03 p.m.

INGRESO No 1006138

IDENTIFICAC. 79332589

Fec Egreso 09 may 2019 01:03 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 04/04/1963

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

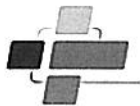
AUDITOR

109

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1022404566

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3344541**FECHA FACTURA 09 may. 2019 12:50 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	GUSTAVO NARANJO OSPINA
HC No.	70101853
IDENTIFICAC.	70101853
DIRECCION	NULL
FECHA NACIMIENTO	30/05/1954
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Edad	64 Años \ 11 Meses \ 10
INGRESO No	1006005
Sexo	Masculino
Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

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

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

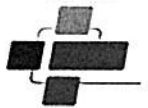
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FTZANORRO (0/13) 1PS2 9.5

Usuario Id. :1043006781

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3345118

FECHA FACTURA 09 may. 2019 01:43 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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 EFRAIN JIMENEZ ROJAS

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 2 Meses \ 0 Dí

HC No. 3219906

Fec Ingreso 09 may. 2019 01:42 p. m.

INGRESO No 1006594

IDENTIFICAC. 3219906

Fec Egreso 09 may. 2019 01:42 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 42 82 A 15 SUR

Usuario 1012387588 - ALVARO JOSE

FECHA NACIMIENTO 09/03/1960

CARE

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	000000000038608	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

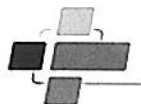
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1012387588

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. 3344973

FECHA FACTURA 09 may. 2019 01:31 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	GLORIA VEGA CARDENAS	Tipo Subsidado	Edad 54 Años \ 3 Meses \ 15 D
HC No.	35504171	Fec Ingreso	09 may. 2019 01:29 p. m.
IDENTIFICAC.	35504171	Fec Egreso	09 may. 2019 01:29 p. m.
DIRECCION	CL 53B SUR 88H 06	Sexo	Femenino
FECHA NACIMIENTO	25/01/1965	Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL
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.		

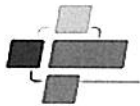
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

112

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3345653

FECHA FACTURA 09 may. 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
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	PEDRO LINCE BELTRAN PEREZ
HC No.	14216180
IDENTIFICAC.	14216180
DIRECCION	CR 80 40C 16
FECHA NACIMIENTO	12/11/1953
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Edad	65 Años \ 5 Meses \ 27 D
INGRESO No	1007177
Sexo	Masculino
Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

CONSULTAS

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

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

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

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

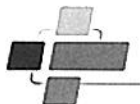
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

113

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3345617

FECHA FACTURA 09 may. 2019 02:26 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 GABRIEL DUCUARA CAPERA

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 10 Meses \ 8 D

HC No. 2281988

Fec Ingreso 09 may. 2019 02:25 p. m.

INGRESO No 1007140

IDENTIFICAC. 2281988

Fec Egreso 09 may. 2019 02:25 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 80 j # 58K-03 SUR

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 01/07/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

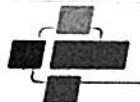
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3346277

FECHA FACTURA 09 may. 2019 03:27 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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	NICOLAS GOMEZ VALENCIA
HC No.	1233489768
IDENTIFICAC.	1233489768
DIRECCION	CALLE 58 C SUR N 78N -35
FECHA NACIMIENTO	08/07/1997
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Edad	21 Años \ 10 Meses \ 1 D
INGRESO No	1007849
Sexo	Masculino
Usuario	1012387588 - ALVARO JOSE CARE

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

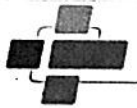
RECIBO DE CAJA		VALOR	
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			

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. 3346331

FECHA FACTURA 09 may. 2019 03:34 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE CARLOS JULIO GOMEZ SAENZ

Tipo Subsidiado

Edad 24 Años \ 0 Meses \ 13 D

HC No. 1006865594

Fec Ingreso 09 may. 2019 03:33 p. m.

INGRESO No 1007897

IDENTIFICAC. 1006865594

Fec Egreso 09 may. 2019 03:33 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 B 65 28

Usuario 1012387588 - ALVARO JOSE CARE

FECHA NACIMIENTO 26/04/1995

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.

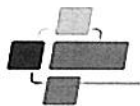
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

ME

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3346304

FECHA FACTURA 09 may. 2019 03:30 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 LUIS ANTONIO MEDINA

Tipo Subsidiado

Edad 84 Años \ 5 Meses \ 6 Dí

HC No. 1063884

Fec Ingreso 09 may. 2019 03:29 p. m.

INGRESO No 1007873

IDENTIFICAC. 1063884

Fec Egreso 09 may. 2019 03:29 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION null

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 03/12/1934

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

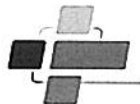
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

117

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3345234

FECHA FACTURA 09 may. 2019 01:53 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE HENRY HENAO PALACIO

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 7 Meses \ 20 D

HC No. 6332107

Fec Ingreso 09 may. 2019 01:51 p. m.

INGRESO No 1006716

IDENTIFICAC. 6332107

Fec Egreso 09 may. 2019 01:51 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 36 68N 25 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 19/09/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 3

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

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

CONSULTAS

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	000000000038615	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

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

ELABORO

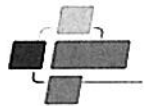
LIQUIDACION Y CARTERA

HENRY HENAO P.

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

118

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3346616

FECHA FACTURA 09 may. 2019 04:12 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 HERNANDO CHINGATE CORTES

Tipo Subsidiado

Edad 52 Años \ 4 Meses \ 6 Dí

HC No. 79410762

Fec Ingreso 09 may. 2019 04:11 p. m.

INGRESO No 1008170

IDENTIFICAC. 79410762

Fec Egreso 09 may. 2019 04:11 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 47 SUR # 78 G 16

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA

FECHA NACIMIENTO 03/01/1967

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	000000000038680	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

119



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

NIT: 900959048 - 4

miércoles, 08 de mayo de 2019 6:45:17 p. m.
Página 35/52
Usuario: 52971055
Consultorio: KETOME 101

PLANTILLA DE CITAS

Medico: 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO Fecha: 09/may./2019, jueves Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	TipoCita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	AURA MARIA ZARATE MATEUS	4141592	71 Año	313719842	15	10		N31P	1239954	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
07:30 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI (EVENTO)	LUIS EDUARDO SUAREZ	10086172	64 Año	3107714321	11	11		N440X	1231370	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
07:30 a. m.	EPS-S ASMET SALUD ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA	JOEL PUJIMUN CHINCHAJAY	1441198	89 Año	3114853345	11	4		N440X	1231372	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
08:00 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - CAPITAL	LUIS FERNANDO BENJUMEA ROD	79642261	46 Año	4162522	11	11		N310	1231397	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
08:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MELANY SOFIA MORENO RAMIRE	1040654727	5 Años	306488833	13	10		N390	1235206	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
08:30 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	CRISANTO INEL SOTELO VILLA	11336890	63 Año	3173849725	11	11		N311	1231395	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO	WILSON REINALDO HONILLA COR	1016098624	21 Año	3063942062	11	11		N311	1231401	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ABACUC DUC JARA LUNA	17070347	78 Año	311535623	11	11		N311	1238037	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO	FELIX CORONADO PERDOMO	2255395	68 Año	324749915	13	10		N311	1231407	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
09:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ANTONIO ROJAS MARIN	91016251	40 Año	314632137	11	11		N311	1231454	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
09:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ISRAEL DAZA MARTIN	19192105	66 Año	2933192	11	11		N311	1231500	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
09:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BELISARIO AREAS SANCHEZ	3875266	82 Año	3136111655	13	10		N311	1230078	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIME RODRIGUEZ MORENO	446876	78 Año	3929670	13	10		N311	1242197	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
10:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FREDY ALEJANDRO RODRIGUEZ	80744792	35 Año	3132113083	11	11		N310	1230159	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
10:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARNOLD MATRICO MORALES M	745155252	49 Año	313926606	13	10		N310	1287374	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NIRIA GARNICA BUITRAGO	31640316	57 Año	3142926479	13	10		N399	1230228	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN MANUEL JURADO GOMEZ	7187825	71 Año	3146459933	13	10		N40X	1231507	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
11:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	WALDO MIELA	7178329	72 Año	3105851417	13	10		N40X	1231514	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
11:30 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARMANDO HERNANDEZ	194157	65 Año	NULL	13	10		N40X	1260861	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE LIS LUCROS	19372773	69 Año	3138494852	13	10		N40X	1231513	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARMEN JULIO CANO CANO	79629169	45 Año	4246226	13	10		N313	1261282	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]

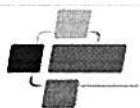
Victor hernandez
Jorge OGUICEL

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rápido
04 Accidente Crónico
05 Otro tipo de Accidente

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

Diagnóstico
P Diagnóstico Presuntivo
N Diagnóstico Nuevo
D Diagnóstico De Inicial
C Diagnóstico Control

-120.-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3340235**FECHA FACTURA 09 mayo 2019 06:47 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	AURA MARIA ZARATE MATEUS	Tipo	Subsidiado	Edad	71 Años \ 10 Meses \ 13	
HC No.	41415992	Fec Ingreso	09 mayo 2019 06:45 a.m.	INGRESO No	1001686	
IDENTIFICAC.	41415992	Fec Egreso	09 mayo 2019 06:46 a.m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CL 60 A S 79 C 23			Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA	
FECHA NACIMIENTO	26/06/1947					
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	
-----------------------	--	--------------	--

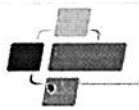
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3340010

FECHA FACTURA 09 mayo 2019 06:28 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

Código EPS RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE LUIS EDUARDO SUAREZ

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 7 Meses \ 3 Dí

HC No. 10086172

Fec Ingreso 09 mayo 2019 06:26 a.m.

INGRESO No 1001451

IDENTIFICAC. 10086172

Fec Egreso 09 mayo 2019 06:27 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 16 N 58-96 SUR

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 06/10/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$39,200.00	\$0.00	\$0.00	\$39,200.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$39,200.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$39,200.00

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

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

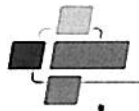
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dr. Hector Alirio Corredor A.
C.C. 80.238.527
Urologo Univ. Nacional

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3340697**FECHA FACTURA 09 may. 2019 07:21 a. m.****CENTRO DE ATENCIÓN KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1024514867**

CLIENTE	ASMET SALUD EPS SAS		Código EPS	RS_014
NIT	900935126		Código IPS	1100130296
DIRECC.	CARRERA 7 No 35-23		CONTRATO	RS_014 RS_014_2
TELEFONO	2853779 ext 117 - 7461217			
PACIENTE	JOEL PUJIMUY CHINCHAJAY	Tipo	Subsidiado	
HC No.	1441198	Fec Ingreso	09 may. 2019 07:19 a. m.	
IDENTIFICAC.	1441198	Fec Egreso	09 may. 2019 07:20 a. m.	
DIRECCION	CALLE 72 D N 57 A 58 SUR	Edad	89 Años \ 9 Meses \ 14 D	
FECHA NACIMIENTO	26/07/1929	INGRESO No	1002149	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino	
		Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	

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

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

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

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

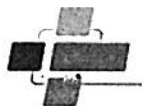
TOTAL: CUARENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.*Dr. Hector Alino Corrales A.
R.M. 80-238.527-4
Urologo Univ. Nacional*

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. 3340937

FECHA FACTURA 09 may. 2019 07:38 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 LUIS FERNANDO BENJUMEA RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 46 Años \ 11 Meses \ 2 D

HC No. 79642261

Fec Ingreso 09 may. 2019 07:33 a. m.

INGRESO No 1002380

IDENTIFICAC. 79642261

Fec Egreso 09 may. 2019 07:33 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 1 53F 19

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 07/06/1972

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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.

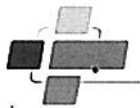
Dr. Hector Alirio Corredor
R.M. 80-238-927
Urologo Univ. Nacional

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. 3341280

FECHA FACTURA 09 may. 2019 08:03 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	MELANY SOFIA MORENO RAMIREZ	Tipo	Subsidiado	Edad	5 Años \ 10 Meses \ 17 D	
HC No.	1030654727	Fec Ingreso	09 may. 2019 08:01 a. m.	INGRESO No	1002725	
IDENTIFICAC.	1030654727	Fec Egreso	09 may. 2019 08:02 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CL 37 SUR 74 42			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	22/06/2013					
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		

Dr. Hector Mario Corredor A.
C.M. 80.238.527
Urologo Univ Nacional

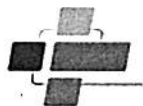
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1925

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3341354

FECHA FACTURA 09 may. 2019 08:08 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 CRISANTO INAEL SOTELO VILLAMIL

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 4 Meses \ 13 D

HC No. 11336890

Fec Ingreso 09 may. 2019 08:06 a. m.

INGRESO No 1002788

IDENTIFICAC. 11336890

Fec Egreso 09 may. 2019 08:06 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TV 40C N 71-29 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 27/12/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

Dr. Hector Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urología U. Nacional

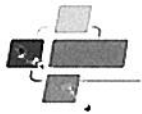
101

126

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario: Id. :52853078

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3341321**FECHA FACTURA 09 may 2019 08:06 a.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566**

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	WILSON REINALDO BONILLA CORONADO	Tipo	Subsidiado
HC No.	1016098624	Fec Ingreso	09 may 2019 08:04 a.m.
IDENTIFICAC.	1016098624	Fec Egreso	09 may 2019 08:04 a.m.
DIRECCION	CL 82 SUR 81 D -82	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	07/12/1997	Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	No. Cita Médica	
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 39.159,00	(\$ 3.359,00)	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

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

ELABORO

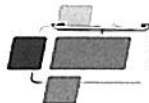
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dr. Hector Alino Goredor A.
R.M. 80.238.527
Urologo Univ Nacional

127

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3341356

FECHA FACTURA 09 may 2019 08:09 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA					
NIT	860045904	Código EPS	RS_005			
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296			
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2			
PACIENTE	FELIX CORONADO PERDOMO	Tipo	Subsidiado			
HC No.	2255399	Fec Ingreso	09 may 2019 08:08 a.m.			
IDENTIFICAC.	2255399	Fec Egreso	09 may 2019 08:08 a.m.			
DIRECCION	NULL	Edad	68 Años \ 6 Meses \ 20 D			
FECHA NACIMIENTO	20/10/1950	INGRESO No	1002790			
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino			
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ			
		No. Cita Médica				
		Ingreso por:	Consulta_Externa			
			*** TOPE			
			CUMPLIDO***			

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
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/1000.

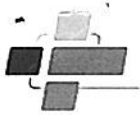
Dr. Hector Corredor A.
R.M. 80-238.527
Urología U. Nacional

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. 3341271

FECHA FACTURA 09 may 2019 08:02 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	ABACUC DUCUARA LUNA	Tipo Despla_Reg_Subs		Edad	78 Años \ 3 Meses \ 10 D	
HC No.	17070347	Fec Ingreso	09 may 2019 08:01 a.m.	INGRESO No	1002717	
IDENTIFICAC.	17070347	Fec Egreso	09 may 2019 08:01 a.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 68 K 39 B 04 SUR			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	30/01/1941					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0					
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	\$ 0,00	\$ 35.800,00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$ 35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO						\$ 0,00
VALOR ANTICIPO						\$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO						\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$ 35.800,00
RECIBO DE CAJA		VALOR				
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.						

Dr. Héctor Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urología U. Nacional

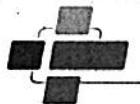
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

129

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3341859

FECHA FACTURA 09 may. 2019 08:48 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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 ROJAS MARIN	Tipo	Subsidiado	Edad	40 Años \ 10 Meses \ 22	
HC. No.	91016251	Fec Ingreso	09 may. 2019 08:47 a. m.	INGRESO No	1003328	
IDENTIFICAC.	91016251	Fec Egreso	09 may. 2019 08:47 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 41 SUR 89 A 34			Usuario	1012387588 - ALVARO JOSE CARE	
FECHA NACIMIENTO	17/06/1978					
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.

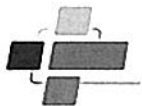
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dr. Hector Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urologia U. Nacional

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3342504

FECHA FACTURA 09 may 2019 09:36 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	ISRAEL DAZA MARTIN	Tipo Subsidiado		Edad	66 Años \ 9 Meses \ 5 Dí	
HC No.	19192105	Fec Ingreso	09 may 2019 09:34 a.m.	INGRESO No	1003995	
IDENTIFICAC.	19192105	Fec Egreso	09 may 2019 09:35 a.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 37 SUR 88 D 37			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	04/08/1952					
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.

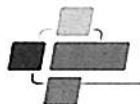
Dr. Héctor Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urología U. Nacional

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. 3342367

FECHA FACTURA 09 may. 2019 09:25 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	BELISARIO ARIAS SANCHEZ	Tipo Subsidiado		Edad	82 Años \ 5 Meses \ 16 D	
HC No.	2875266	Fec Ingreso	09 may. 2019 09:24 a. m.	INGRESO No	1003847	
IDENTIFICAC.	2875266	Fec Egreso	09 may. 2019 09:24 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 56B 87 A 34			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	23/11/1936					
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.

Dr. Héctor Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urología U. Nacional

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

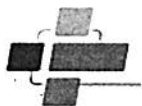
101

132

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3342533

FECHA FACTURA 09 may. 2019 09:38 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 FREDY ALEJANDRO RODRIGUEZ ZOTA

Tipo Subsidiado

Edad 35 Años \ 6 Meses \ 18 D

HC No. 80744792

Fec Ingreso 09 may. 2019 09:36 a. m.

INGRESO No 1004028

IDENTIFICAC. 80744792

Fec Egreso 09 may. 2019 09:36 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 65 SUR # 99 A 50

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 22/10/1983

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

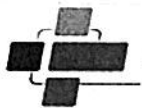
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.*Dr. Héctor Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urología U. Nacional*

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. 3343254

FECHA FACTURA 09 may. 2019 10:40 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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 ARNOLD MAURICIO MORALES MALAGON

Tipo Subsidiado

Edad 49 Años \ 11 Meses \ 19

HC No. 795155252

Fec Ingreso 09 may. 2019 10:39 a. m.

INGRESO No 1004773

IDENTIFICAC. 795155252

Fec Egreso 09 may. 2019 10:39 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 1012387588 - ALVARO JOSE CARE

FECHA NACIMIENTO 21/05/1969

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

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$0,00

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

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Dr. Héctor Corredor A.
R.M. 80-238-527
Urología U. Nacional

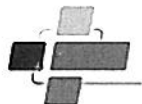
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

134

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3343155

FECHA FACTURA 09 may. 2019 10:31 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE NIRIA GARNICA BUITRAGO

Tipo Subsidiado

Edad 57 Años \ 3 Meses \ 14 D

HC No. 51640316

Fec Ingreso 09 may. 2019 10:29 a. m.

INGRESO No 1004674

IDENTIFICAC. 51640316

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

Sexo Femenino

DIRECCION DG 34 BIS SUR 90 A 50

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 26/01/1962

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.*Dr. Héctor Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urología U. Nacional*

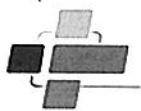
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

135

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3342765

FECHA FACTURA 09 may. 2019 09:58 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	JUAN MANUEL JURADO GOMEZ	Tipo Subsidiado		Edad	71 Años \ 8 Meses \ 30 D	
HC No.	17187825	Fec Ingreso	09 may. 2019 09:56 a. m.	INGRESO No	1004258	
IDENTIFICAC.	17187825	Fec Egreso	09 may. 2019 09:56 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 40 BIS 82 06			Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL	
FECHA NACIMIENTO	10/08/1947					
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.

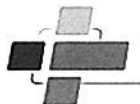
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dr. Héctor Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urología U. Nacional

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3343066**FECHA FACTURA 09 may. 2019 10:24 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** VICTOR HUGO HERNANDEZ HOMEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 59 Años \ 2 Meses \ 8 Dí**HC No.** 19430188**Fec Ingreso** 09 may. 2019 10:21 a. m.**INGRESO No** 1004583**IDENTIFICAC.** 19430188**Fec Egreso** 09 may. 2019 10:21 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 34 BIS 90 26**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 01/03/1960

FERNANDA JARA QUINTERO

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	00000000038527	VALOR	\$3.600,00
----------------	----------------	-------	------------

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

Dr. Héctor Corredor A.
R.M. 80.238.527
Urología U. Nacional

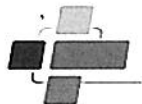
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

137

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3343195**FECHA FACTURA 09 may. 2019 10:35 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** WALDO MELO**Tipo Subsidiado****Edad** 72 Años \ 4 Meses \ 19 D**HC No.** 17178329**Fec Ingreso** 09 may. 2019 10:34 a. m.**INGRESO No** 1004713**IDENTIFICAC.** 17178329**Fec Egreso** 09 may. 2019 10:34 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 83D 16 20**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 21/12/1946

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

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

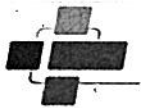
\$35.800,00

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**

Hector Alirio Utreras A.
C.R.M. 80238-527
Urologo Univ Nacional

101

138

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3343605

FECHA FACTURA 09 may. 2019 11:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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 LIS UCROS	Tipo Subsidiado		Edad	69 Años \ 7 Meses \ 3 Dí	
HC. No.	19372773	Fec Ingreso	09 may. 2019 11:11 a. m.	INGRESO No	1005124	
IDENTIFICAC.	19372773	Fec Egreso	09 may. 2019 11:11 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 17 B 96 C 46			Usuario	1012387588 - ALVARO JOSE CARE	
FECHA NACIMIENTO	06/10/1949					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

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

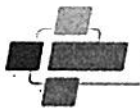
RECIBO DE CAJA	VALOR
TOTAL:	TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3343701

FECHA FACTURA 09 may. 2019 11:23 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 CARMEN JULIO CANO CANO

Tipo Subsidiado

Edad 45 Años \ 5 Meses \ 16 D

HC No. 79629169

Fec Ingreso 09 may. 2019 11:21 a. m.

INGRESO No 1005220

IDENTIFICAC. 79629169

Fec Egreso 09 may. 2019 11:22 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 81C 16 51

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 23/11/1973

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 UROLOGÍA	1,00	\$35.800,00	\$0,00	\$0,00	\$35.800,00
--------	--	------	-------------	--------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

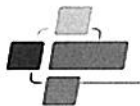
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

140

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3343460**FECHA FACTURA 09 may. 2019 10:59 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1012355125****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** JOSE RUPERTO AGUIRRE RINCON**Tipo** Subsidiado**Edad** 66 Años \ 5 Meses \ 20 D**HC No.** 19181708**Fec Ingreso** 09 may. 2019 10:58 a. m.**INGRESO No** 1004972**IDENTIFICAC.** 19181708**Fec Egreso** 09 may. 2019 10:58 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** 5778727**Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL**FECHA NACIMIENTO** 19/11/1952**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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



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

viernes, 10 de mayo de 2019 8:53:25 a. m.

NTT: 900959048 - 4

Página 1/2

Usuario: 52971055

Consultorio: KE10ME101

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Fecha: 10/may./2019, viernes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DORA LILIA DIAZ	28683621	55 Años	3137705952					1287384	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO	LILIANA MARTINEZ GALLEGO	53097949	34 Años	3046708324					1289633	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL MIRANDA RAMIREZ	19287775	70 Años	3118647858					1287687	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIME SALAZAR GARCIA	6026533	68 Años	3214665443					1287701	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JESUS GUILLERMO PERALTA	19056270	70 Años	3015647866					1287852	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSGE RODRIGUEZ OLIVEROS	1163539	66 Años	3112658187					1287969	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
12:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CALIXTO GONZALEZ	2322346	83 Años	3134011321					1288034	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
12:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EDWARD FERNANDO CAMARGO	80773609	33 Años	3123907027					1288086	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
12:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NELSON ROJAS	79593994	47 Años	3124694718					1288152	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>

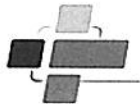
Dr. Jorge A. Forero
E.S.E. Sur Occidente
C.E. 80.418.035

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 Ofídico	D Diagnóstico Definitivo
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	05 Otro tipo de accidente	C Diagnóstico Control
	06 Del. de alteraciones del Embarazo	
	07 Del. de alteraciones del Adulto	
	08 Del. de alteraciones de Agudeza Visual	
	09 Del. de Enfermedades Profesionales	
	10 No aplica	
	06 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]

Usuario: 52971055

42.

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3350056

FECHA FACTURA 10 may. 2019 09:20 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	DORA LILIA DIAZ	Tipo Subsidiado	Edad 55 Años \ 9 Meses \ 21 D
HC No.	28683621	Fec Ingreso	10 may. 2019 09:18 a. m.
IDENTIFICAC.	28683621	Fec Egreso	10 may. 2019 09:19 a. m.
DIRECCION	.	Sexo	Femenino
FECHA NACIMIENTO	20/07/1963	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
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.		

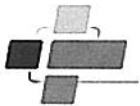
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

143

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3349631

FECHA FACTURA 10 may. 2019 08:47 a. m.

CÉNTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +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	
TELÉFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	MIGUEL MIRANDA RAMIREZ	Tipo Subsidiado		Edad	70 Años \ 0 Meses \ 12 D	
HC No.	19287775	Fec Ingreso	10 may. 2019 08:46 a. m.	INGRESO No	1010762	
IDENTIFICAC.	19287775	Fec Egreso	10 may. 2019 08:46 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 94 41S 27 SUR			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	28/04/1949					
Estrato	SISBEN NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGÍAS			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

144

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3350259

FECHA FACTURA 10 may. 2019 09:34 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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 SALAZAR GARCIA	Tipo Despla_Reg_Sub	Edad 68 Años \ 8 Meses \ 0 Dí
HC No.	6026533	Fec Ingreso	10 may. 2019 09:32 a. m.
IDENTIFICAC.	6026533	Fec Egreso	10 may. 2019 09:33 a. m.
DIRECCION	CARRERA 40 # 05 44 PRIMAVERA PUENTE ARANDA		INGRESO No 1011390
FECHA NACIMIENTO	10/09/1950	Sexo	Masculino
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Usuario	1012387588 - ALVARO JOSE CARE
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	\$0,00	\$35.800,00

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

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

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

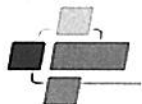
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

145

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3350916**FECHA FACTURA 10 may. 2019 10:35 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	JESUS GUILLERMO PERALTA	Tipo Subsidiado		Edad	70 Años \ 7 Meses \ 6 Dí	
HC No.	19056270	Fec Ingreso	10 may. 2019 10:34 a. m.	INGRESO No	1012110	
IDENTIFICAC.	19056270	Fec Egreso	10 may. 2019 10:34 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	AV FERROCRRIL 4 C 70			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	04/10/1948					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

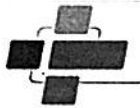
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

146

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3350455

FECHA FACTURA 10 may. 2019 09:51 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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 RODRIGUEZ OLIVEROS

Tipo Subsidiado

Edad 66 Años \ 6 Meses \ 13 D

HC No. 1163539

Fec Ingreso 10 may. 2019 09:47 a. m.

INGRESO No 1011556

IDENTIFICAC. 1163539

Fec Egreso 10 may. 2019 09:47 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 42 SUR 78 15

Usuario 1012387588 - ALVARO JOSE CARE

FECHA NACIMIENTO 28/10/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

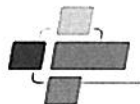
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

147

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3350696

FECHA FACTURA 10 may. 2019 10:13 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 CALIXTO GONZALEZ

Tipo Subsidiado

Edad 83 Años \ 7 Meses \ 5 Dí

HC No. 2322346

Fec Ingreso

10 may. 2019 10:11 a. m.

INGRESO No 1011844

IDENTIFICAC. 2322346

Fec Egreso

10 may. 2019 10:11 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 72 Q BIS 37 67 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 05/10/1935

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.

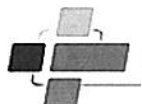
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

148

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3351365**FECHA FACTURA 10 may. 2019 11:25 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** EDWARD FERNANDO CAMARGO
HERNANDEZ**Tipo Subsidiado****Edad** 33 Años \ 9 Meses \ 11 D**HC No.** 80773609**Fec Ingreso** 10 may. 2019 11:24 a. m.**INGRESO No** 1012562**IDENTIFICAC.** 80773609**Fec Egreso** 10 may. 2019 11:24 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 87 D N 48 03**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA
DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 30/07/1985**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

149

viernes, 10 de mayo de 2019 8:53:25 a. m.
Página 2/2

Usuario: 52971055
Consultorio: K1010ME109

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Fecha: 10/may/2019, viernes

Especialidad: UROLOGIA

Medico:	1079178048	CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO			Fecha:	10/may./2019, viernes				Firma		
Horario	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN VIDALES RODRIGUEZ	5984006	64 Año	3223828468	NO	ASISTIR		N404	1272197	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EURIPIDES MOYA MORENO	7497692	75 Año	3208983654	NO	CONSEJO		N133	1272202	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DANILO ALFREDO GUZMAN MED	1033767934	24 Año	3213622297	NO	CONSEJO		N404	1272207	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ORIBOLIO LOPEZ LESMES	7331891	54 Año	570230831387850				N318	1272215	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RUTH NOHEMI BORDA MENDOZA	4636585	51 Año	3229182943				N404	1272217	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FULGENCIO LOPEZ GALINDO	19245320	64 Año	3138496476				N318	1272227	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO MORENO CONTRERAS	19301888	61 Año	20				N318	1272230	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS DARIO MORALES MONC	1001040143	19 Año	3143764349		NO ASISTIR		N404	1272234	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OMAR RICARDO RENGIFO CASTR	19376673	60 Año	3166362112				N404	1272239	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BERNARDO ANTONIO CANON MA	19378119	59 Año	3132775073				N404	1272242	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE WILLIAN PATIÑO MONTER	79659129	46 Año	3105778613				N404	1272248	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIME MOLINA CENDALES	9660327	55 Año	3132581397				N404	1272253	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EDUAR BARRENTOS PRIETO	80252972	36 Año	3168095421				N404	1272260	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA LIDA URIBE BUSTAMANT	29927233	50 Año	3128498377				N404	1272265	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALFONSO MURCIA RENZA	4955578	79 Año	3114715187				N404	1272317	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
12:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE CAYETANO SOLANO TORRE	17063948	79 Año	804338631259279				N404	1272412	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
12:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GUSTAVO PIERNAGORDA CANGR	19051771	72 Año	4671247				N404	1272412	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X
12:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NANCY RUTH ROMERO SILVA	52069980	47 Año	3163542262				N404	1285092	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X
12:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA CELIA PEDROZA FORERO	20521374	72 Año	3103021295				N404	1272365	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X
12:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MANUEL CAMARGO MOLINA	19252741	64 Año	3118869372				N404	1272206	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X
12:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA RUBY MORALES DE CAMA	24927816	74 Año	3125264850				N404	1272206	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	X

Nicol Peres

Man Reyes

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Pano

02 Atención del Recien Nacido

03 Atención en Planificador Familiar

04 Det. de alteraciones Circunferencia

05 Det. de alteraciones del desarrollo joven

06 Det. de alteraciones del Embarazo

07 Det. de alteraciones del Adulto

08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual

09 Det. de Enfermedades Profesionales

10 No Aplica

Causa Externa

01 Accidente de Trabajo

02 Accidente de Tránsito

03 Accidente Rápido

04 Accidente Ofidico

05 Otro tipo de Accidente

06 Evento Catastrófico

07 Lesión por Agresión

08 Lesión Autoinflingida

09 Sospecha de Maltrato Físico

10 Sospecha de abuso sexual

11 Sospecha de Violencia sexual

12 Sospecha de Maltrato emocional

13 Enfermedad General

14 Enfermedad Profesional

15 Otra

Diagnóstico

P Diagnóstico Presuntivo

N Diagnóstico Nuevo

D Diagnóstico Definitivo

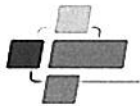
C Diagnóstico Control

Usuario: 529711

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

Dr. Jorge A. Foreto
Urología
R.M. 4043 / 94
C.C. 50-40-055

-150-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3351623**FECHA FACTURA 10 may 2019 11:57 a.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	EURIPIDES MOYA MORENO		
HC No.	7497692	Tipo Subsidiado	Edad 75 Años \ 1 Meses \ 12 D
IDENTIFICAC.	7497692	Fec Ingreso	10 may 2019 11:55 a.m.
DIRECCION	CR 81 70 D 24	Fec Egreso	10 may 2019 11:56 a.m.
FECHA NACIMIENTO	29/03/1944	INGRESO No	1012863
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
		No. Cita Médica	
		Ingreso por:	Consulta_Externa
			*** TOPE
			CUMPLIDO***

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

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

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

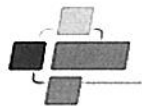
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3352938**FECHA FACTURA 10 may 2019 02:27 p.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** DANILO ALFREDO GUZMAN MEDINA**Tipo** Subsidiado**Edad** 24 Años \ 7 Meses \ 26 D**HC No.** 1033767934**Fec Ingreso** 10 may 2019 02:26 p.m.**INGRESO No** 1014213**IDENTIFICAC.** 1033767934**Fec Egreso** 10 may 2019 02:26 p.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** NULL**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 14/09/1994**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.

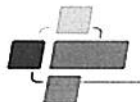
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

152

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3352163**FECHA FACTURA 10 may. 2019 01:05 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	OBDULIO LOPEZ LESMES	Tipo Subsidiado		Edad	54 Años \ 5 Meses \ 29 D	
HC No.	7331891	Fec Ingreso	10 may. 2019 01:02 p. m.	INGRESO No	1013364	
IDENTIFICAC.	7331891	Fec Egreso	10 may. 2019 01:03 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 81 42 F 69 SUR			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	11/11/1964					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	

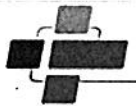
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	\$0,00	\$3.600,00	\$32.200,00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO						\$3.600,00
VALOR ANTICIPO						\$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO						\$3.600,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$32.200,00
RECIBO DE CAJA	000000000038847	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. 3352595

FECHA FACTURA 10 may. 2019 01:53 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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	RUTH NOHEMI BORDA MENDOZA
HC No.	46365685
IDENTIFICAC.	46365685
DIRECCION	CL 62 SUR NO 86 B 35
FECHA NACIMIENTO	03/11/1967
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2
Edad	51 Años \ 6 Meses \ 7 Dí
INGRESO No	1013817
Sexo	Femenino
Usuario	1012387588 - ALVARO JOSE CARE

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.

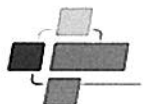
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

154

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3352505**FECHA FACTURA 10 may. 2019 01:45 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	FULGENCIO LOPEZ GALINDO	Tipo	Subsidiado	Edad	64 Años \ 10 Meses \ 4 D	
HC No.	19245320	Fec Ingreso	10 may. 2019 01:43 p. m.	INGRESO No	1013743	
IDENTIFICAC.	19245320	Fec Egreso	10 may. 2019 01:43 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 22#112-05			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	06/07/1954					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

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

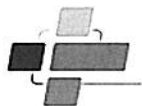
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

ASS

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3352899**FECHA FACTURA 10 may 2019 02:23 p.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** ALVARO MORENO CONTRERAS**Tipo** Subsidiado**Edad** 61 Años \ 1 Meses \ 19 D**HC No.** 19301888**Fec Ingreso** 10 may 2019 02:21 p.m.**INGRESO No** 1014171**IDENTIFICAC.** 19301888**Fec Egreso** 10 may 2019 02:22 p.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 65 F 78 H 22 S**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 22/03/1958**Estrato** SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

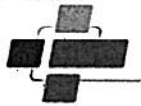
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

156

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3348907

FECHA FACTURA 10 may. 2019 07:53 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	CARLOS DARIO MORALES MONCADA
HC No.	1001040143
IDENTIFICAC.	1001040143
DIRECCION	CR.93 D # 42- B - 70 SUR
FECHA NACIMIENTO	27/01/2000
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Edad	19 Años \ 3 Meses \ 14 D
INGRESO No	1010030
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

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

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

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

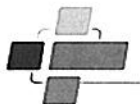
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

157

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3353190**FECHA FACTURA 10 may 2019 02:52 p.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781**

CLIENTE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.			
NIT	900298372	Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041	RS_041_2	
PACIENTE	HERNANDO ANTONIO CANON MARTIN	Tipo Subsidado	Edad 59 Años \ 6 Meses \ 26 D		
HC No.	19378119	Fec Ingreso	10 may 2019 02:51 p.m.	INGRESO No	1014475
IDENTIFICAC.	19378119	Fec Egreso	10 may 2019 02:51 p.m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CR 77 L54 GB07SUR			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	15/10/1959				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica	
				Ingreso por:	Consulta_Externa
					*** TOPE
					CUMPLIDO***

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

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

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

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

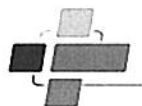
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

158



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3352764

FECHA FACTURA 10 may 2019 02:09 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA LIDA URIBE BUSTAMANTE

Tipo Subsidiado

Edad 50 Años \ 1 Meses \ 22 D

HC No. 29927233

Fec Ingreso 10 may 2019 02:07 p.m.

INGRESO No 1014022

IDENTIFICAC. 29927233

Fec Egreso 10 may 2019 02:07 p.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 80I 56 54

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 19/03/1969

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

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.

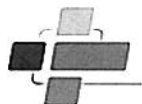
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

159

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3349422

FECHA FACTURA 10 may. 2019 08:34 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.				
NIT	900298372			Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	ALFONSO MURCIA RENZA	Tipo Subsidiado	Edad 79 Años \ 3 Meses \ 8 Dí		
HC No.	4955578	Fec Ingreso	10 may. 2019 08:32 a. m.	INGRESO No	1010553
IDENTIFICAC.	4955578	Fec Egreso	10 may. 2019 08:32 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CL 56BNU 86 05			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	02/02/1940				
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.

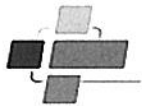
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

160

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3353671**FECHA FACTURA 10 may 2019 03:55 p.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	JOSE CAYETANO SOLANO TORRES		Tipo Subsidiado	Edad 79 Años \ 8 Meses \ 12 D		
HC No.	17063948		Fec Ingreso	10 may 2019 03:54 p.m.		INGRESO No 1014948
IDENTIFICAC.	17063948		Fec Egreso	10 may 2019 03:54 p.m.		Sexo Masculino
DIRECCION	CR 81 11 17 SUR			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	29/08/1939					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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

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

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

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

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

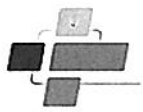
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

162

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3351021

FECHA FACTURA 10 may. 2019 10:46 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	GUSTAVO PIERNAGORDA CANGREJO	Tipo Subsidiado	Edad 72 Años \ 9 Meses \ 2 Dí			
HC No.	19051771	Fec Ingreso	10 may. 2019 10:45 a. m.	INGRESO No	1012216	
IDENTIFICAC.	19051771	Fec Egreso	10 may. 2019 10:45 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	DG 71 78 A 53			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	08/08/1946					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	No. Cita Médica		Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

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

ELABORO

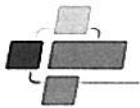
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109

162

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3350899**FECHA FACTURA 10 may. 2019 10:33 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	NANCY RUTH ROMERO SILVA	Tipo Subsidiado	Edad 47 Años \ 11 Meses \ 14			
HC No.	52069980	Fec Ingreso	10 may. 2019 10:30 a. m.	INGRESO No	1012081	
IDENTIFICAC.	52069980	Fec Egreso	10 may. 2019 10:31 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 87 C 35 B 82 SUR			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	27/05/1971					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	

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

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

RECIBO DE CAJA	000000000038811	VALOR	\$3.600,00
-----------------------	-----------------	--------------	------------

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

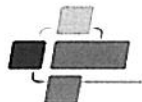
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

163

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3350964

FECHA FACTURA 10 may. 2019 10:40 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA CELIA PEDROZA FORERO

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 3 Meses \ 13 D

HC No. 20521374

Fec Ingreso 10 may. 2019 10:39 a. m.

INGRESO No 1012155

IDENTIFICAC. 20521374

Fec Egreso 10 may. 2019 10:39 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 16J 103A 25

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA

FECHA NACIMIENTO 28/01/1947

DIAZ MUÑOZ

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

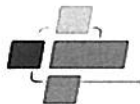
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3350833**FECHA FACTURA 10 may 2019 10:26 a.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	MANUEL CAMARGO MOLINA	Tipo Subsidiado	Edad 64 Años \ 6 Meses \ 7 Dí			
HC No.	19252741	Fec Ingreso	10 may 2019 10:22 a.m.	INGRESO No	1011977	
IDENTIFICAC.	19252741	Fec Egreso	10 may 2019 10:23 a.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 32B 1 64			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	03/11/1954					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 3					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS					
				No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	

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

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

RECIBO DE CAJA	00000000038805	VALOR	\$ 3.600,00
-----------------------	----------------	--------------	-------------

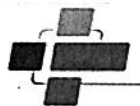
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3351406

FECHA FACTURA 10 may. 2019 11:29 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012387588

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 RUBY MORALES DE CAMARGO

Tipo Subsidiado

Edad 74 Años \ 11 Meses \ 14

HC No. 24927816

Fec Ingreso 10 may. 2019 11:29 a. m.

INGRESO No 1012611

IDENTIFICAC. 24927816

Fec Egreso 10 may. 2019 11:29 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 52 SUR 84 40

Usuario 1012387588 - ALVARO JOSE CARE

FECHA NACIMIENTO 27/05/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

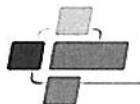
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3351727

FECHA FACTURA 10 may 2019 12:10 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE NELSON ROJAS

Tipo Contributivo

Edad 47 Años \ 4 Meses \ 16 D

HC No. 79593994

Fec Ingreso 10 may 2019 12:09 p.m.

INGRESO No 1012972

IDENTIFICAC. 79593994

Fec Egreso 10 may 2019 12:09 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 45 67 89

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 25/12/1971

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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	\$ 0,00	\$ 35.800,00
--------	--	------	--------------	---------	---------	--------------

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

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

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

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Fecha: 11/may./2019, sábado

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FRANCISCO FORERO CELY	19101328	69 Año	7801864				N40X	1301087	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO REAL PACHON	19335798	62 Año	3144050470				N40X	1303876	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GEORGINA FUENTES	23351579	81 Año	3124793192/3564956				P32X	1301281	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PABLO EMILIO FAJARDO	2144905	84 Año	3114997583				N40X	1301099	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE FEDERMAN VILLALOBOS V	11381572	55 Año	T-POLICIA				N40X	1301104	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROCIO DEL PILAR BALLESTEROS	52466411	39 Año	31034166377767082				N40X	1301276	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SEBASTIAN FORERO BASTO	1030653997	24 Año	2640883				N40X	1301108	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS EDUARDO LOPEZ RIVERA	4128974	75 Año	3214191735				N40X	1303851	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOHNNY YANPLER RODRIGUEZ S	80880740	34 Año	3144633833				N40X	1302088	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE DOMINGO PRUETO	463213	89 Año	3194476497				P32X	1301097	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIME RINCON SALCEDO	19295472	61 Año	3015328423					1301131	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA EUSEBIA RODRIGUEZ DE	38252678	74 Año	3132358141					1301144	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIRO ANTONIO SURMAY CAMPU	19169311	66 Año	7763320 - 3125933380				N40X	1301266	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	URIEL GUTIERREZ ALARCON	19466915	57 Año	3157451532				N40X	1303819	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAUL CASTRO BERNAL	12104325	66 Año	3193912576				N40X	1302880	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ABDON MONROY PULIDO	17006655	80 Año	3203530144				N40X	1303813	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ABELARDO LEON CAMELO	2899207	81 Año	NULL				N40X	1301177	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NEITHAN MATHIAS CERON BELT	1020006522	0 Años	3023849695				N40X	1301181	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS CARLOS ROMERO MOLINA	79621164	45 Año	4064335					1301243	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:00 p.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ADAN MARTINEZ GOMEZ	447006	68 Año	2734231				N40X	1301195	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:20 p.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA AURORA BRICEÑO DE ME	4136982	72 Año	3003181912				N40X	1304839	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:20 p.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO NESTOR VARGAS MARQU	19243386	64 Año	3142548747				N40X	1301206	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:40 p.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RODOLFO EDUARDO DURAN BER	79309058	54 Año	7351581				N40X	1303807	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Extes: gossnaw pccnccccc 1905H71 N40X

Finalidad de la Consulta	Causa Externa	Diagnóstico
01 Atención del Parto	06 Evento Catastrófico	P Diagnóstico Presuntivo
02 Atención del Recién Nacido	07 Lesión por Agresión	N Diagnóstico Nuevo
03 Atención en Planificador Familiar	08 Lesión Autoinfligida	
04 Det. de alteraciones Crecimiento	09 Sospecha de Maltrato Físico	D Diagnóstico Definitivo
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	10 Sospecha de abuso sexual	C Diagnóstico Control

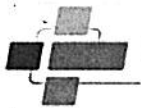
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

Usuario: 52971055

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

2) David Fonseca 7300742. N40X.

1628

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3354654

FECHA FACTURA 11 may. 2019 06:59 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +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	FRANCISCO FORERO CELY	Tipo	Subsidiado	Edad	69 Años \ 9 Meses \ 15 D	
HC No.	19101328	Fec Ingreso	11 may. 2019 06:58 a. m.	INGRESO No	1015711	
IDENTIFICAC.	19101328	Fec Egreso	11 may. 2019 06:58 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 13 12 67 S			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	27/07/1949					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

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

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

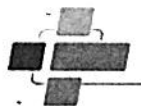
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

169

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3354670

FECHA FACTURA 11 may. 2019 07:04 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 GEORGINA FUENTES

Tipo Subsidiado

Edad 81 Años \ 7 Meses \ 28 D

HC No. 23351579

Fec Ingreso 11 may. 2019 07:02 a. m.

INGRESO No 1015728

IDENTIFICAC. 23351579

Fec Egreso 11 may. 2019 07:03 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 102 58 24 SUR

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 13/09/1937

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

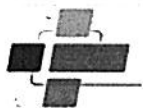
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

170

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3354688

FECHA FACTURA 11 may. 2019 07:08 a. m.

CÉNTRO 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 ALVARO REAL PACHON

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 1 Meses \ 18 D

HC No. 19335798

Fec Ingreso

11 may. 2019 07:07 a. m.

INGRESO No 1015746

IDENTIFICAC. 19335798

Fec Egreso

11 may. 2019 07:07 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 70 A BIS SUR 80 M 79

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 24/03/1957

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

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

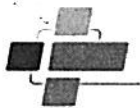
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3354682

FECHA FACTURA 11 may. 2019 07:06 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +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

TELÉFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE PABLO EMILIO FAJARDO

Tipo Subsidiado

Edad 84 Años \ 5 Meses \ 23 D

HC No. 2144905

Fec Ingreso 11 may. 2019 07:06 a. m.

INGRESO No 1015739

IDENTIFICAC. 2144905

Fec Egreso 11 may. 2019 07:06 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 1 SUR N 82-59

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 18/11/1934

Estrato SISBEN NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
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

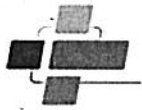
AUDITOR

179

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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. 3354775

FECHA FACTURA 11 may. 2019 07:24 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE FEDERMAN VILLALOBOS VASQUEZ Tipo Subsidiado

Edad 55 Años \ 4 Meses \ 16 D

HC No. 11381572

Fec Ingreso 11 may. 2019 07:23 a. m.

INGRESO No 1015835

IDENTIFICAC. 11381572

Fec Egreso 11 may. 2019 07:23 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION T-POLICIA

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 26/12/1963

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

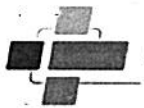
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

173

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3354895

FECHA FACTURA 11 may. 2019 07:50 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 ROCIO DEL PILAR BALLESTEROS
BARACALDO

Tipo Subsidiado

Edad 39 Años \ 8 Meses \ 19 D

HC No. 52466411

Fec Ingreso 11 may. 2019 07:49 a. m.

INGRESO No 1015961

IDENTIFICAC. 52466411

Fec Egreso 11 may. 2019 07:49 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 70 B 78 A 41

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 23/08/1979

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.

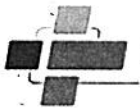
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

174

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3354847

FECHA FACTURA 11 may. 2019 07:38 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	SEBASTIAN FORERO BASTO	Tipo	Subsidiado
HC No.	1030653997	Fec Ingreso	11 may. 2019 07:37 a. m.
IDENTIFICAC.	1030653997	Fec Egreso	11 may. 2019 07:37 a. m.
DIRECCION	CL 40J 78D 75	Edad	24 Años \ 2 Meses \ 16 D
FECHA NACIMIENTO	23/02/1995	INGRESO No	1015911
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
		Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	No. Cita Médica	
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

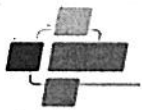
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

175

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3354811

FECHA FACTURA 11 may. 2019 07:31 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	LUIS EDUARDO LOPEZ RIVERA	Tipo	Subsidiado	Edad	75 Años \ 9 Meses \ 7 Dí	
HC No.	4128974	Fec Ingreso	11 may. 2019 07:30 a. m.	INGRESO No	1015870	
IDENTIFICAC.	4128974	Fec Egreso	11 may. 2019 07:30 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CALLE 57 SUR 100 22			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	04/08/1943					
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.

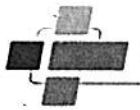
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

176

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3355110

FECHA FACTURA 11 may. 2019 08:36 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 JOSE DOMINGO PRIETO

Tipo Subsidiado

Edad 89 Años \ 11 Meses \ 27

HC No. 463213

Fec Ingreso

11 may. 2019 08:35 a. m.

INGRESO No 1016186

IDENTIFICAC. 463213

Fec Egreso

11 may. 2019 08:35 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION AV. CRR.86 # 34 A -64 SUR

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 15/05/1929

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.

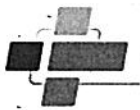
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

177

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3355290

FECHA FACTURA 11 may. 2019 09:20 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOHNNY YANPLIER RODRIGUEZ SOLER

Tipo Subsidiado

Edad 34 Años \ 4 Meses \ 11 D

HC No. 80880740

Fec Ingreso 11 may. 2019 09:19 a. m.

INGRESO No 1016375

IDENTIFICAC. 80880740

Fec Egreso 11 may. 2019 09:19 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 41 B NO 31 D SUR

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 31/12/1984

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.

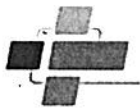
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

178

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3355081

FECHA FACTURA 11 may. 2019 08:30 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 JAIRO ANTONIO SURMAY CAMPUZANO

Tipo Subsidiado

Edad 66 Años \ 8 Meses \ 30 D

HC No. 19169311

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

INGRESO No 1016154

IDENTIFICAC. 19169311

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

Sexo Masculino

DIRECCION CL 58 SUR 73J 22

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 12/08/1952

Estrato SISBEN NIVEL 2

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

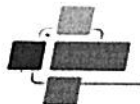
AUDITOR

179

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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. 3355183

FECHA FACTURA 11 may. 2019 08:59 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	RAFAEL IGNACIO FONSECA AMEZQUITA
HC No.	7300742
IDENTIFICAC.	7300742
DIRECCION	CL 33 SUR 93 25
FECHA NACIMIENTO	07/03/1956
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Edad	63 Años \ 2 Meses \ 4 DÍ
INGRESO No	1016265
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

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.	

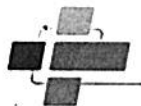
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

180

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3355505

FECHA FACTURA 11 may. 2019 10:07 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE RAUL CASTRO BERNAL

Tipo Subsidiado

Edad 66 Años \ 5 Meses \ 13 D

HC No. 12104325

Fec Ingreso 11 may. 2019 10:06 a. m.

INGRESO No 1016576

IDENTIFICAC. 12104325

Fec Egreso 11 may. 2019 10:06 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 57C N ~ 72 26

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 28/11/1952

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

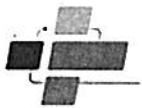
AUDITOR

181

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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. 3355207

FECHA FACTURA 11 may. 2019 09:03 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	URIEL GUTIERREZ ALARCON	Tipo	Subsidiado	Edad	57 Años \ 2 Meses \ 19 D	
HC No.	19466915	Fec Ingreso	11 may. 2019 09:02 a. m.	INGRESO No	1016298	
IDENTIFICAC.	19466915	Fec Egreso	11 may. 2019 09:02 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 100 N 50 48 SUR BOSA			Usuario	1024514867 - LUISA	
	PORVENIR				FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	20/02/1962					
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						
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.

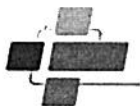
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

182

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3355120FECHA FACTURA **11 may. 2019 08:39 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**Imprime **1024514867**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ABDON MONROY PULIDO
HC No.	17006655
IDENTIFICAC.	17006655
DIRECCION	CR 80 L 83 59 SUR
FECHA NACIMIENTO	14/11/1938
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Edad	80 Años \ 5 Meses \ 27 D
INGRESO No	1016196
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa **EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**

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

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

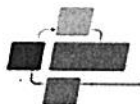
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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. 3355251

FECHA FACTURA 11 may. 2019 09:13 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ABELARDO LEON CAMELO
HC No.	2899207
IDENTIFICAC.	2899207
DIRECCION	CR 78 D 65 A 15 SUR BOSA ESTACION
FECHA NACIMIENTO	27/10/1937
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2
Edad	81 Años \ 6 Meses \ 15 D
INGRESO No	1016340
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

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

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

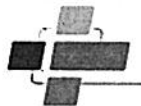
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3355532

FECHA FACTURA 11 may. 2019 10:16 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 NEITHAN MATHIAS CERON BELTRAN

Tipo Subsidiado

Edad 0 Años \ 5 Meses \ 18 Dí

HC No. 1020006522

Fec Ingreso 11 may. 2019 10:15 a. m.

INGRESO No 1016608

IDENTIFICAC. 1020006522

Fec Egreso 11 may. 2019 10:15 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION carrera 121a vis 22-140

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 23/11/2018

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

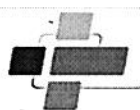
AUDITOR

105

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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. 3355700

FECHA FACTURA 11 mayo 2019 10:58 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	ADAN MARTINEZ GOMEZ	Tipo	Subsidiado
HC No.	447006	Fec Ingreso	11 mayo 2019 10:57 a.m.
IDENTIFICAC.	447006	Fec Egreso	11 mayo 2019 10:57 a.m.
DIRECCION	CALLE 06 B NO 72 59	Edad	68 Años \ 0 Meses \ 25 D
FECHA NACIMIENTO	16/04/1951	INGRESO No	1016786
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
		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.

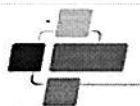
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

106

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3355856FECHA FACTURA **11 mayo 2019 11:41 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	PEDRO NESTOR VARGAS MARQUEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	64 Años \ 11 Meses \ 24	
HC No.	19243386	Fec Ingreso	11 mayo 2019 11:40 a.m.	INGRESO No	1016948	
IDENTIFICAC.	19243386	Fec Egreso	11 mayo 2019 11:40 a.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 57 BISD 78 B 26			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	18/05/1954					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$35,800.00	\$0.00	\$3,600.00	\$32,200.00

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

RECIBO DE CAJA	000000000038972	VALOR	\$3,600.00
-----------------------	-----------------	--------------	------------

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

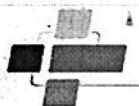
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

187

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3355860

FECHA FACTURA 11 may. 2019 11:42 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1032404829

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARIA AURORA BRICEÑO DE MEDIORREAL Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 6 Meses \ 13 D

HC No. 41369682

Fec Ingreso 11 may. 2019 11:41 a. m.

INGRESO No 1016952

IDENTIFICAC. 41369682

Fec Egreso 11 may. 2019 11:41 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 65 SUR 92 50 SUR

Usuario 1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO

FECHA NACIMIENTO 29/10/1946

Estrato REGIMEN ESPECIAL

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

CONSULTAS

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

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

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

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

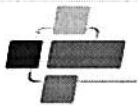
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

100

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3355967FECHA FACTURA **11 mayo 2019 12:14 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	RODOLFO EDUARDO DURAN BERNAL	Tipo	Subsidiado	Edad	54 Años \ 9 Meses \ 19 D	
HC No.	79309058	Fec Ingreso	11 mayo 2019 12:13 p.m.	INGRESO No	1017052	
IDENTIFICAC.	79309058	Fec Egreso	11 mayo 2019 12:13 p.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 72 H BIS 42 F 12 SUR			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	23/07/1964					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 3					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$35,800.00	\$0.00	\$3,600.00	\$32,200.00

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

RECIBO DE CAJA	000000000038977	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

189

sábado, 11 de mayo de 2019 1:48:40 p.m.
Página 30/51
Usuario: 52971055
Consultorio: KE10ME101

Especialidad: UROLOGIA

Fecha: 13/may/2019, lunes

MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

Fecha: 13/may/2019, lunes

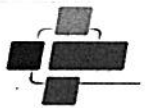
MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA

no illegal
no responds

[illegible]

Usuario: 52971055

- 790 -

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3358306

FECHA FACTURA 13 may. 2019 07:11 a. m.

CENTRO DE ATENCION K210 - 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 MARTHA CECILIA ALARCON CASCANTE

Tipo Subsidiado

Edad 37 Años \ 9 Meses \ 11 D

HC No. 24167453

Fec Ingreso 13 may. 2019 07:10 a. m.

INGRESO No 1019107

IDENTIFICAC. 24167453

Fec Egreso 13 may. 2019 07:10 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 56 D 72 04 S

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 02/08/1981

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

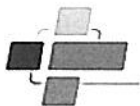
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3357796FECHA FACTURA **13 may. 2019 06:20 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 CRISOSTOMO BUITRGO

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 11 Meses \ 4 D

HC No. **19054111**

Fec Ingreso 13 may. 2019 06:18 a. m.

INGRESO No **1018576**IDENTIFICAC. **19054111**

Fec Egreso 13 may. 2019 06:18 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 71 54 14

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 09/06/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

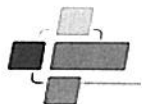
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

192

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3358866FECHA FACTURA **13 may. 2019 07:50 a: m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**Imprime **1012355125****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.**

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS FERNANDO RIOS ROJAS

Tipo Subsidiado

Edad 40 Años \ 4 Meses \ 9 Dí

HC No. **80008072**

Fec Ingreso 13 may. 2019 07:49 a. m.

INGRESO No 1019683IDENTIFICAC. **80008072**

Fec Egreso 13 may. 2019 07:49 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 82 C 33 27 S

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 04/01/1979

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.

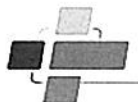
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

193

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3358565

FECHA FACTURA 13 may. 2019 07:30 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 CARLOS ARTURO SABY BELTRAN

Tipo Subsidiado

Edad 56 Años \ 7 Meses \ 9 Dí

HC No. 19491464

Fec Ingreso 13 may. 2019 07:29 a. m.

INGRESO No 1019367

IDENTIFICAC. 19491464

Fec Egreso 13 may. 2019 07:30 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 68 C BIS 37 39

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA

FECHA NACIMIENTO 04/10/1962

ANGEL LEAL

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

194

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3359040

FECHA FACTURA 13 may. 2019 08:02 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 JORGE ELIECER ARIZA REYES

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 11 Meses \ 6 D

HC No. 5788662

Fec Ingreso 13 may. 2019 08:01 a. m.

INGRESO No 1019864

IDENTIFICAC. 5788662

Fec Egreso 13 may. 2019 08:01 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 28 64 60

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 22/06/1950

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

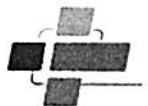
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

195

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3359125

FECHA FACTURA 13 may. 2019 08:09 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 GUIDO HUMBERTO MARTINEZ PENA

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 2 Meses \ 16 D

HC No. 17044048

Fec Ingreso 13 may. 2019 08:07 a. m.

INGRESO No 1019947

IDENTIFICAC. 17044048

Fec Egreso 13 may. 2019 08:07 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DG 34 SUR 68 C 58 SUR

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 26/02/1940

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

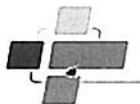
AUDITOR

196

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1013647685

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. 3359274

FECHA FACTURA 13 may. 2019 08:19 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	JORGE ELIECER PEÑA ZARATE	Tipo Subsidiado	Edad 70 Años \ 5 Meses \ 17 D
HC No.	6769076	Fec Ingreso	13 may. 2019 08:18 a. m.
IDENTIFICAC.	6769076	Fec Egreso	13 may. 2019 08:18 a. m.
DIRECCION	CL 50 SUR 88 B 09 BRASILIA	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	26/11/1948	Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL
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.

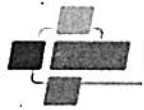
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

197

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3360245

FECHA FACTURA 13 may. 2019 09:32 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 PEDRO BERMUDEZ VARGAS

Tipo Subsidiado

Edad 92 Años \ 9 Meses \ 3 Dí

HC No. 1612313

Fec Ingreso 13 may. 2019 09:31 a. m.

INGRESO No 1021099

IDENTIFICAC. 1612313

Fec Egreso 13 may. 2019 09:31 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 61 SUR 80 K 24

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 10/08/1926

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

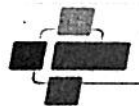
AUDITOR

198

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1013647685

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. 3360281

FECHA FACTURA 13 may. 2019 09:35 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 ARMINDA CORTES LEON

Tipo Subsidiado

Edad 81 Años \ 5 Meses \ 28 D

HC No. 51775829

Fec Ingreso 13 may. 2019 09:34 a. m.

INGRESO No 1021142

IDENTIFICAC. 51775829

Fec Egreso 13 may. 2019 09:34 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 81 I 51 A 06

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 15/11/1937

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

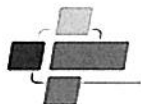
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3360198

FECHA FACTURA 13 may. 2019 09:28 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	CARLOS ARTURO ROZO AMADOR	Tipo Subsidiado		Edad	56 Años \ 6 Meses \ 15 D	
HC No.	11380557	Fec Ingreso	13 may. 2019 09:27 a. m.	INGRESO No	1021055	
IDENTIFICAC.	11380557	Fec Egreso	13 may. 2019 09:28 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 81 D 70 A 33 SUR			Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL	
FECHA NACIMIENTO	29/10/1962					
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

900