

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3535453

FECHA FACTURA 08 jun. 2019 12:09 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 CARMEN ROSA CARO PARDO

Tipo Subsidiado

Edad 56 Años \ 6 Meses \ 29 D

HC No. 28308042

Fec Ingreso 08 jun. 2019 12:08 p. m.

INGRESO No 1190905

IDENTIFICAC. 28308042

Fec Egreso 08 jun. 2019 12:08 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 46 SUR 89 14

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 09/11/1962

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

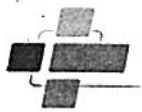
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3535595

FECHA FACTURA 08 jun. 2019 12:52 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
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	OMAIRO CASTAÑO BUITRAGO
HC No.	4567987
IDENTIFICAC.	4567987
DIRECCION	CL 41 80 J 36
FECHA NACIMIENTO	14/10/1960
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Edad	58 Años \ 7 Meses \ 25 D
INGRESO No	1191043
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.

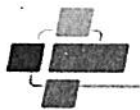
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

102

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3535603

FECHA FACTURA 08 jun. 2019 12:54 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 RIGOBERTO AMAYA AMAYA	Tipo	Subsidiado	Edad	61 Años \ 3 Meses \ 2 Dí	
HC No.	19294689	Fec Ingreso	08 jun. 2019 12:53 p. m.	INGRESO No	1191049	
IDENTIFICAC.	19294689	Fec Egreso	08 jun. 2019 12:53 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 80 C 15 23			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	06/03/1958					
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						
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.

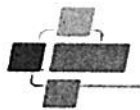
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

103

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3535671

FECHA FACTURA 08 jun. 2019 01:21 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 SAMUEL SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 5 Meses \ 24 D

HC No. 7504410

Fec Ingreso 08 jun. 2019 01:20 p. m.

INGRESO No 1191108

IDENTIFICAC. 7504410

Fec Egreso 08 jun. 2019 01:20 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 73 F 38 B 42 SUR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 15/12/1947

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.

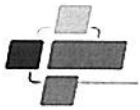
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

104

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3535743

FECHA FACTURA 08 jun 2019 01:45 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	OSCAR EMILIO CRUZ LARGO	Tipo Subsidiado	Edad 86 Años \ 8 Meses \ 7 Dí
HC No.	1631588	Fec Ingreso	08 jun 2019 01:44 p.m.
IDENTIFICAC.	1631588	Fec Egreso	08 jun 2019 01:44 p.m.
DIRECCION	CR 88 2 A 28	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	01/10/1932	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
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	
-----------------------	--	--------------	--

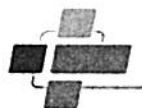
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3535725

FECHA FACTURA 08 jun. 2019 01:39 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 JULIAN DAVID LOPEZ ROMERO

Tipo Subsidiado

Edad 17 Años \ 2 Meses \ 7 Dí

HC No. 1000619637

Fec Ingreso 08 jun. 2019 01:38 p. m.

INGRESO No 1191160

IDENTIFICAC. 1000619637

Fec Egreso 08 jun. 2019 01:38 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 86 F 40 C 41 S 08

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 01/04/2002

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.

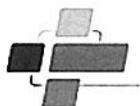
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

106

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3535824

FECHA FACTURA 08 jun 2019 02:10 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 LUIS EMILIO HORTA

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 8 Meses \ 21 D

HC No. 14255492

Fec Ingreso 08 jun 2019 02:09 p.m.

INGRESO No 1191254

IDENTIFICAC. 14255492

Fec Egreso 08 jun 2019 02:09 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 D BIS A 68 A S 14

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 17/09/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

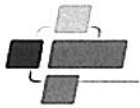
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3535965

FECHA FACTURA 08 jun 2019 02:53 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 CRISANTO SARRIA BERNAL	Tipo	Subsidiado	Edad	59 Años \ 4 Meses \ 23 D	
HC No.	16880801	Fec Ingreso	08 jun 2019 02:52 p.m.	INGRESO No	1191402	
IDENTIFICAC.	16880801	Fec Egreso	08 jun 2019 02:53 p.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 78 C 41 A 05 SUR			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	16/01/1960					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

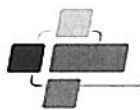
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



SUBRED INTEGRADA

Fecha Actual : sábado, 08 junio 2019 Hora:02:43:48 p.m

Página 1/1

SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

0959048 - 4

NO SOMOS C...UYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3535936

FECHA FACTURA 08 jun 2019 02:43 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 ANA GRACIELA CAMARGO BARRERA

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 0 Meses \ 30 D

HC No. 41578363

Fec Ingreso 08 jun 2019 02:42 p.m.

INGRESO No 1191369

IDENTIFICAC. 41578363

Fec Egreso 08 jun 2019 02:42 p.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 58 BIS 78 B 04

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 09/05/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

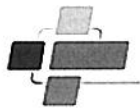
No sale en la agenda
del computador
no no deja abrir historial

104

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. 3536048****FECHA FACTURA 08 jun 2019 03:26 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****Código EPS RS_041****DIRECC. CL 77 12A - 35****Código IPS 1100130296****TELEFONO 3265410 ext 3210****CONTRATO RS_041 RS_041_2****PACIENTE MARIO ENRIQUE BARRAGAN CALDERON Tipo Subsidiado****Edad 79 Años \ 10 Meses \ 7 D****HC No. 4038084 Fec Ingreso 08 jun 2019 03:25 p.m.****INGRESO No 1191482****IDENTIFICAC. 4038084 Fec Egreso 08 jun 2019 03:25 p.m.****Sexo Masculino****DIRECCION KR 98 40A 45****Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ****FECHA NACIMIENTO 01/08/1939****Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1****No. Cita Médica****Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS****Ingreso por: Consulta_Externa******* TOPE****CUMPLIDO*****

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

CONSULTAS

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

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

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Fecha: 10/jun./2019, lunes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	LIZABET QUINTERO PEÑA	21067350	65 Años	3106772158					1414478	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:00 a.m.	FONDO FINANCIERO DISTRICTAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS	INGLEIVI CORINA RAMIREZ ISASI	VEN005749	29 Años	3144650845					1433340	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	NOEMI PULIDO CHIPATECUA	41429719	81 Años	3203365684					1414560	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:40 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	JULIAN DARIO URREGO SANCHEZ	80066445	39 Años	4888081					1414570	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	EDUARDO LOZADA	17110921	74 Años	3133465635					1414588	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	RODRIGO SANCHEZ	5792265	72 Años	321-75-82-888					1429804	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	JULIO ANCIJAR VARON DIAZ	80260569	59 Años	3214679246					1414618	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	MARCO AURELIO ORTIZ CACERE	5660013	58 Años	314455640					1457547	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:40 a.m.	EPS-S COMPARTA	JULIO JOSE TOSCANO	2174505	84 Años	3228922458					1414651	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:00 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	LUIS EDUARDO QUINTERO ROJAS	17172710	73 Años	3202304285					1414659	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:20 a.m.	FONDO FINANCIERO DISTRICTAL DE SALUD-PPNA 0266	OLEGARIO BAUTISTA VASQUEZ	5585148	82 Años	SIN DATO					1414662	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:40 a.m.	FONDO FINANCIERO DISTRICTAL DE SALUD-PPNA 0266	NINI JOHANNA SIERRA GARZON	30313382	35 Años	3229142951					1414667	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO GOMEZ SAENZ	1006865594	24 Años	3148539737					1460151	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a.m.	EPS-S EMISANAR E.S.S	ANDRES SANTIAGO PANTOJA PAS	1023931495	7 Años	3123522482					1414668	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	VICTOR RAUL OTERO VERONA	15041238	59 Años	3213461231					1414672	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:40 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	NIANEY VAQUIRO MORENO	52070229	51 Años	3153087270-					1414677	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	ELIAS ROBAYO SIERRA	1919537	90 Años	3118858817					1452053	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:20 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	DAGOBERTO SOSA CUPITRE	2283792	69 Años	3118531529					1427736	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:40 a.m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	IONATAN GABRIEL CARRILLO ALZ	1030635915	25 Años	3144552799					1426235	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

Evento Catastrófico

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

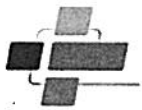
Diagnóstico

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

Dr. Jorge A. Forero
 Urología
 R.M. 4043/91
 C.C. 00-40000

- 111 -

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3537483

FECHA FACTURA 10 jun. 2019 06:02 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LIZABET QUINTERO PEÑA

Tipo Subsidiado

Edad 65 Años \ 6 Meses \ 5 Dí

HC No. 21067350

Fec Ingreso 10 jun. 2019 06:00 a. m.

INGRESO No 1192688

IDENTIFICAC. 21067350

Fec Egreso 10 jun. 2019 06:00 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 85 96-36

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 05/12/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

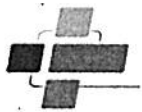
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

112

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3537904

FECHA FACTURA 10 jun. 2019 06:48 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

NIT 800246953

DIRECC. Carrera 32 12 - 81

TELEFONO 3649090

Código EPS FFDS01

Código IPS 1100130296

CONTRATO FFDS06 FFDS01_7

PACIENTE INGLEIVI CORINA RAMIREZ ISASIS

Tipo Vinculado

Edad 29 Años \ 10 Meses \ 26

HC No. 20491483

Fec Ingreso 10 jun. 2019 06:46 a. m.

INGRESO No 1193094

IDENTIFICAC. VEN005749

Fec Egreso 10 jun. 2019 06:46 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 81 L # 41 F 36

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 15/07/1989

Estrato POBLACION ESPECIAL

No. Cita Médica

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$47.800,00	-\$47.800,00	\$0,00	\$0,00
--------	---	------	-------------	--------------	--------	--------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$0,00

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

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

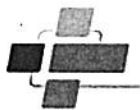
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

113

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3538219

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JULIAN DARIO URREGO SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 39 Años \ 9 Meses \ 30 D

HC No. 80066445

Fec Ingreso 10 jun. 2019 07:09 a. m.

INGRESO No 1193424

IDENTIFICAC. 80066445

Fec Egreso 10 jun. 2019 07:09 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 67 SUR 62 34

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 11/08/1979

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$3.600,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$3.600,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000045293	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

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

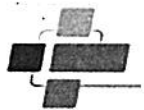
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

114

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3537803

FECHA FACTURA 10 jun. 2019 06:39 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	RODRIGO SANCHEZ	Tipo Subsidiado	Edad 72 Años \ 10 Meses \ 0 D
HC No.	5792265	Fec Ingreso	10 jun. 2019 06:38 a. m.
IDENTIFICAC.	5792265	Fec Egreso	10 jun. 2019 06:39 a. m.
DIRECCION	KR 80 N° 75 38 SUR BARRIO BOSA LAURELES		Sexo Masculino
FECHA NACIMIENTO	10/08/1946		Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS		No. Cita Médica
			Ingreso por: Consulta_Externa
			*** TOPE
			CUMPLIDO***

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

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

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

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

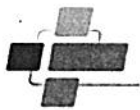
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

115

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3538543

FECHA FACTURA 10 jun. 2019 07:33 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
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	JULIO ANCIZAR VARON DIAZ
HC No.	80260569
IDENTIFICAC.	80260569
DIRECCION	CR 96 N 42 34 SUR
FECHA NACIMIENTO	29/11/1959
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2
Edad	59 Años \ 6 Meses \ 11 D
INGRESO No	1193782
Sexo	Masculino
Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

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

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

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

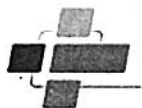
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

116

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3538159

FECHA FACTURA 10 jun. 2019 07:07 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARCO AURELIO ORTIZ CACERES

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 10 Meses \ 29

HC No. 5660013

Fec Ingreso

10 jun. 2019 07:05 a. m.

INGRESO No 1193370

IDENTIFICAC. 5660013

Fec Egreso

10 jun. 2019 07:06 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 65 H SUR # 77 J 23

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 12/07/1960

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

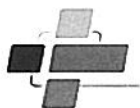
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

117

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3539519FECHA FACTURA **10 jun. 2019 08:41 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 EDUARDO QUINTERO ROJAS

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 4 Meses \ 14 D

HC No. **17172710**

Fec Ingreso 10 jun. 2019 08:38 a. m.

INGRESO No **1194752**IDENTIFICAC. **17172710**

Fec Egreso 10 jun. 2019 08:39 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 47 C SUR 13 A 2

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 27/01/1946

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.

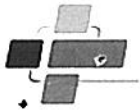
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

118

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3538869FECHA FACTURA **10 jun 2019 07:56 a.m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**Imprime **1022404566**

CLIENTE	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD					Código EPS	FFDS01
NIT	800246953					Código IPS	1100130296
DIRECC.	Carrera 32 12 - 81					CONTRATO	FFDS07 FFDS01_8
TELEFONO	3649090						
PACIENTE	OLEGARIO BAUTISTA VASQUEZ		Tipo Vinculado	Edad 82 Años \ 9 Meses \ 30 D			
HC No.	5585148	Fec Ingreso	10 jun 2019 07:53 a.m.	INGRESO No	1194117		
IDENTIFICAC.	5585148	Fec Egreso	10 jun 2019 07:55 a.m.	Sexo	Masculino		
DIRECCION	CALLE 42 F SUR # 92 A 22			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ		
FECHA NACIMIENTO	11/08/1936						
Estrato	POBLACION ESPECIAL						
Empresa	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266			No. Cita Médica			
				Ingreso por:	Consulta_Externa		
					*** TOPE		
					CUMPLIDO***		

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

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

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

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

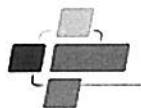
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

MA

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3539574

FECHA FACTURA 10 jun 2019 08:45 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

NIT 800246953

DIRECC. Carrera 32 12 - 81

TELEFONO 3649090

Código EPS FFDS01

Código IPS 1100130296

CONTRATO FFDS07 FFDS01_8

PACIENTE NINI JOHANNA SIERRA GARZON

Tipo Vinculado

Edad 35 Años \ 9 Meses \ 8 Dí

HC No. 36313382

Fec Ingreso 10 jun 2019 08:42 a.m.

INGRESO No 1194785

IDENTIFICAC. 36313382

Fec Egreso 10 jun 2019 08:42 a.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 29 C # 29SUJR - 05

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 02/09/1983

Estrato SISBEN NIVEL 3

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266

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

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 47.800,00	\$ 0,00	\$ 14.300,00	\$ 33.500,00
--------	--	------	--------------	---------	--------------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 47.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 14.300,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 14.300,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 33.500,00

RECIBO DE CAJA	000000000045353	VALOR	\$ 14.300,00
----------------	-----------------	-------	--------------

TOTAL: TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

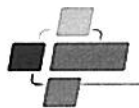
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

190

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3540625

FECHA FACTURA 10 jun. 2019 10:01 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	CARLOS JULIO GOMEZ SAENZ	Tipo Subsidiado		Edad	24 Años \ 1 Meses \ 14 D	
HC No.	1006865594	Fec Ingreso	10 jun. 2019 09:58 a. m.	INGRESO No	1195948	
IDENTIFICAC.	1006865594	Fec Egreso	10 jun. 2019 09:59 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 78 B 65 28			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
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						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	-\$35.800,00	\$0,00	\$0,00

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

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

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

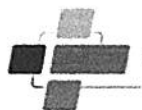
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1921

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3540320**FECHA FACTURA 10 jun. 2019 09:37 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

Código EPS RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE ANDRES SANTIAGO PANTOJA PASMINO

Tipo Subsidiado

Edad 7 Años \ 1 Meses \ 12 Dí

HC No. 1023933495

Fec Ingreso 10 jun. 2019 09:17 a. m.

INGRESO No 1195350

IDENTIFICAC. 1023933495

Fec Egreso 10 jun. 2019 09:17 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE86#77L49

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 15/05/2012

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.

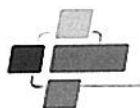
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

192

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3540305

FECHA FACTURA 10 jun 2019 09:36 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 VICTOR RAUL OTERO VERONA

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 2 Meses \ 29 D

HC No. 15041238

Fec Ingreso 10 jun 2019 09:35 a.m.

INGRESO No 1195598

IDENTIFICAC. 15041238

Fec Egreso 10 jun 2019 09:35 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 57 n 67-25

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 12/03/1960

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

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

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

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 39.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 39.200,00
--------	--	------	--------------	---------	---------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 39.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 39.200,00

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

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

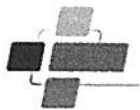
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1923

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3540606

FECHA FACTURA 10 jun. 2019 09:59 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	VIANEY VAQUIRO MORENO		
HC No.	52070229	Tipo	Subsidiado
IDENTIFICAC.	52070229	Fec Ingreso	10 jun. 2019 09:57 a. m.
DIRECCION	CALLE 92 n 14b-20 sur	Fec Egreso	10 jun. 2019 09:57 a. m.
FECHA NACIMIENTO	06/05/1968	Edad	51 Años \ 1 Meses \ 21 D
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	INGRESO No	1195932
		Sexo	Femenino
		Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO		
		No. Cita Médica	
		Ingreso por:	Consulta_Externa
			*** TOPE
			CUMPLIDO***

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

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

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

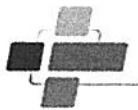
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

124

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3540766

FECHA FACTURA 10 jun. 2019 10:11 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	ELIAS ROBAYO SIERRA	Tipo Subsidiado	Edad 90 Años \ 10 Meses \ 20
HC No.	1919557	Fec Ingreso	10 jun. 2019 10:10 a. m.
IDENTIFICAC.	1919557	Fec Egreso	10 jun. 2019 10:10 a. m.
DIRECCION	CL 3 70 81	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	07/08/1928	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						
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

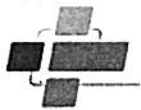
RECIBO DE CAJA	VALOR
TOTAL:	TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3540764

FECHA FACTURA 10 jun. 2019 10:11 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	DAGOBERTO SOSA CUPITRE	Tipo Subsidado	Edad 69 Años \ 1 Meses \ 9 Dí
HC No.	2283792	Fec Ingreso	10 jun. 2019 10:10 a. m.
IDENTIFICAC.	2283792	Fec Egreso	10 jun. 2019 10:10 a. m.
DIRECCION	CR 89 45 A 38 SUR	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	01/05/1950	Usuario	1024514867 - LUISA 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

NIT: 900959048 - 4

lunes, 10 de junio de 2019 8:09:19 p. m.
0196210101 WTR
quesos rep deprimados
USUARIO
C. Liliana Fonseca B.
Usuario: 52971055
Consultorio: KE10ME109

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA Fecha: 11/jun./2019, martes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MANUEL ANTONIO MOLINA MAR	4289571	79 Año	3133980937				N40X	1414556	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GILDAO ELIAS PINEDA HORTU	194146	67 Año	4246497				N40X	1433773	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA YANUBE ALMONACID MA	52177001	45 Año	3163785516				N393	1414655	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MILTON ADIEL ALVAREZ ORTIZ	79308644	55 Año	3133738376- 3177681375				N40X	1457770	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
07:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARDOQUEO ALFONSO TORRES	17184046	73 Año	6046332					1414661	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALBERTO GOMEZ CRUZ	11370988	72 Año	3208186026				N40X	1414664	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIME HERNANDO RODRIGUEZ M	2830732	81 Año	3134765214				N40X	1414686	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
08:30 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ORLANDO JIMENEZ VELASQUEZ	18460712	64 Año	2733437				N40X	1465955	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RUBEN BENJAMIN BOTERO MEJIA	17063417	76 Año	3125699614					1414690	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ANTONIO BENAVIDEZ SU	17005169	79 Año	NULL					1414691	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MANUEL ALBERTO SANCHEZ CH	19342160	63 Año	3118707582				N40X	1441077	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE EDILBERTO ROMERO MORE	172169	83 Año	2986222					1414692	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PABLO ANTONIO CABALLERO SIE	19069135	73 Año	2083389 - 3133736241				N40X	1414696	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE BENIGNO LOPEZ BERNARDEZ	19207483	67 Año	3168337482				N40X	1414697	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO	ANDRES CAMILO MELO GIRAL	1073718227	21 Año	3224262923					1429708	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
10:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	JAIME ORLANDO LEGUIZAMON D	19268931	60 Año	3174522165				N40X	1414701	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
10:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FULGENCIO LOPEZ GALINDO	19245320	64 Año	3138496476				N40X	1414703	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD	JAIRO MORENO SIERRA	2922137	80 Año	3208415463				N40X	1444106	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
11:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	GONZALO TORRES CASALLAS	19133769	68 Año	312678061				N40X	1414818	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
11:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN JOSE OCHOA CHAVEZ	1010968562	3 Años	3118584095					1432877	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>
11:40 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	ENRIQUE OCTAVIO GALLEGO LO	19312515	65 Año	3117314663				N40X	1414838	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>Liliana Fonseca B.</i>

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Pato

02 Atención del Recien Nacido

03 Atención en Planificador Familiar

04 Det. de alteraciones Crecimiento

05 Det. de alteraciones del desarrollo joven

Causa Externa

06 Det. de alteraciones del Embarazo

07 Det. de alteraciones del Adulto

08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual

09. Det de Enfermedades Profesionales

10 No Aplica

01 Accidente de Trabajo

02 Accidente de Tránsito

03 Accidente Pálico

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

Diagnóstico

P Diagnóstico Presuntivo

N Diagnóstico Nuevo

D Diagnóstico Definitivo

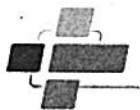
C Diagnóstico Control

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

Usuario: 52971055

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

- 127 -

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3546252

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 06:28 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MANUEL ANTONIO MOLINA MARTINEZ

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 9 Meses \ 12 D

HC No. 4289571

Fec Ingreso

11 jun. 2019 06:26 a. m.

INGRESO No 1201447

IDENTIFICAC. 4289571

Fec Egreso

11 jun. 2019 06:27 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 J N 65 A 82 SUR BARRIO
DINDALITOUsuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 30/08/1939

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.

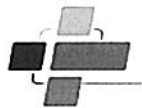
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE
C. Liliana Jimenez
URÓLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173510

AUDITOR

128

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3546885

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	MARIA YANUBE ALMONACID MARTINEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	45 Años \ 3 Meses \ 0 Dí	
HC No.	52177001	Fec Ingreso	11 jun 2019 07:20 a.m.	INGRESO No	1202100	
IDENTIFICAC.	52177001	Fec Egreso	11 jun 2019 07:20 a.m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 78 79 F 09 S			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	11/03/1974					
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

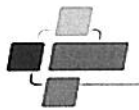
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

129

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

NIT.: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3546952FECHA FACTURA **11 jun. 2019 07:25 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	LUIS ALBERTO GOMEZ CRUZ	Tipo	Subsidiado	Edad	72 Años \ 2 Meses \ 16 D	
HC No.	11370988	Fec Ingreso	11 jun. 2019 07:24 a. m.	INGRESO No	1202159	
IDENTIFICAC.	11370988	Fec Egreso	11 jun. 2019 07:24 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 87 J BIS 54 F 34			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	26/03/1947					
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.

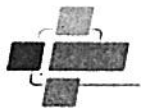
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

130

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3547313

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 07:50 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	JAIME HERNANDO RODRIGUEZ MEDINA
HC No.	2830732
IDENTIFICAC.	2830732
DIRECCION	TV 81 B 34 A 62 SUR
FECHA NACIMIENTO	11/07/1937
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Tipo	Subsidiado
Edad	81 Años \ 11 Meses \ 0 D
INGRESO No	1202524
Sexo	Masculino
Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Cono. 109

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

131

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3547419

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 07:57 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ORLANDO JIMENEZ VELASQUEZ
HC No.	18460712
IDENTIFICAC.	18460712
DIRECCION	CL 38 C SUR N 78 24
FECHA NACIMIENTO	05/08/1954
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2

Tipo Subsidado	Edad 64 Años \ 10 Meses \ 6 D
Fec Ingreso	11 jun. 2019 07:56 a. m.
Fec Egreso	11 jun. 2019 07:56 a. m.

INGRESO No	1202634
Sexo	Masculino
Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

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

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

ELABORO

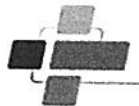
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

132

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3548105

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MANUEL ALBERTO SANCHEZ CHAPARRO

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 10 Meses \ 10

HC No. 19342160

Fec Ingreso 11 jun. 2019 08:45 a. m.

INGRESO No 1203298

IDENTIFICAC. 19342160

Fec Egreso 11 jun. 2019 08:45 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TV 72 A 44 F 11 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 01/08/1955

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

133

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3548204**FECHA FACTURA 11 jun. 2019 08:53 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 PABLO ANTONIO CABALLERO SIERRA

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 9 Meses \ 10 D

HC No. 19069135

Fec Ingreso 11 jun. 2019 08:50 a. m.

INGRESO No 1203404

IDENTIFICAC. 19069135

Fec Egreso 11 jun. 2019 08:51 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TV 14 8 91 S

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 01/09/1945

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

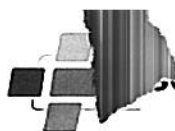
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109

134

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3548915

FECHA FACTURA 11 jun 2019 09:47 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	JOSE BENIGNO LOPEZ BERMUDEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	67 Años \ 4 Meses \ 3 Dí	
HC No.	19207483	Fec Ingreso	11 jun 2019 09:46 a.m.	INGRESO No	1204164	
IDENTIFICAC.	19207483	Fec Egreso	11 jun 2019 09:46 a.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CSLLE 17 -136 -22			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	08/02/1952					
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	\$ 35.816,00	(\$ 16,00)	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

135

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3548732FECHA FACTURA **11 jun. 2019 09:33 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	ANDRES CAMILO MELO GIRAL	Tipo	Subsidiado	Edad	21 Años \ 2 Meses \ 20 D	
HC No.	1073718227	Fec Ingreso	11 jun. 2019 09:32 a. m.	INGRESO No	1203971	
IDENTIFICAC.	1073718227	Fec Egreso	11 jun. 2019 09:32 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	carrera 5 a este n. 16 a 39			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	22/03/1998					
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.

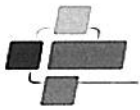
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

136

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3547600FECHA FACTURA **11 jun. 2019 08:08 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**Imprime **1043006781****CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA**

NIT 860045904

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

Código EPS RS_005

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE JAIME ORLANDO LEGUIZAMON DIAZ

Tipo Subsidiado

Edad 60 Años \ 8 Meses \ 17 D

HC No. **19268931**

Fec Ingreso 11 jun. 2019 08:06 a. m.

INGRESO No 1202774IDENTIFICAC. **19268931**

Fec Egreso 11 jun. 2019 08:06 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION null

FECHA NACIMIENTO 24/09/1958

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

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.

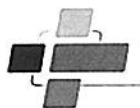
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

137

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3547437

FECHA FACTURA 11 jun 2019 07:58 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 FULGENCIO LOPEZ GALINDO

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 11 Meses \ 5 D

HC No. 19245320

Fec Ingreso 11 jun 2019 07:56 a.m.

INGRESO No 1202640

IDENTIFICAC. 19245320

Fec Egreso 11 jun 2019 07:56 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 22G#118-05

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 06/07/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 3.600,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 3.600,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000045605	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

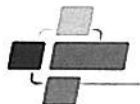
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



Fecha Acti

l: martes, 11 junio 2019

Hora:09:24:59 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. 3548608FECHA FACTURA **11 jun. 2019 09:23 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** RC_010**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RC_010 RC_010_1**PACIENTE** JAIRO MORENO SIERRA**Tipo Contributivo****Edad** 80 Años \ 2 Meses \ 27 D**HC No.** 2922137**Fec Ingreso** 11 jun. 2019 09:21 a. m.**INGRESO No** 1203821**IDENTIFICAC.** 2922137**Fec Egreso** 11 jun. 2019 09:21 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** DIG 16 B 106 - 40**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 15/03/1939**Estrato** COTIZANTE CATEGORIA A**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa**Empresa** EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	\$0,00	\$3.200,00	\$32.600,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$3.200,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$3.200,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$32.600,00

RECIBO DE CAJA	000000000045654	VALOR	\$3.200,00
-----------------------	-----------------	--------------	------------

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

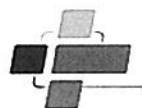
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

139

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3549291

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 10:11 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 GONZALO TORRES CASALLAS

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 7 Meses \ 10 D

HC No. 19133769

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

INGRESO No 1204561

IDENTIFICAC. 19133769

Fec Egreso 11 jun. 2019 10:10 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CRA 78 38 26 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 01/11/1950

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.

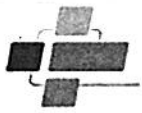
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

140

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3549760

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 10:46 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE1 - 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 JUAN JOSE OCHOA CHAVEZ

Tipo Subsidiado

Edad 3 Años \ 3 Meses \ 28 Dí

HC No. 1010968562

Fec Ingreso 11 jun. 2019 10:42 a. m.

INGRESO No 1205060

IDENTIFICAC. 1010968562

Fec Egreso 11 jun. 2019 10:42 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION EL OLARTE

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 12/02/2016

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

RÉCIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

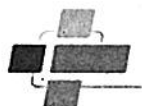
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109

144

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3549889

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 10:56 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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 ENRIQUE OCTAVIO GALLEGLO LOPEZ

Tipo Subsidiado

Edad 65 Años \ 4 Meses \ 17 D

HC No. 19312515

Fec Ingreso 11 jun. 2019 10:55 a. m.

INGRESO No 1205200

IDENTIFICAC. 19312515

Fec Egreso 11 jun. 2019 10:55 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION # refiere

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 25/01/1954

FERNANDA JARA QUINTERO

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

149

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

NIT: 900959048 - 4

lunes, 10 de junio de 2019 8:09:19 p. m.
 Página 29/43
 Usuario: 52971055
 Consultorio E.F10N109

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 11/jun./2019, martes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Finja
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MILTON RAMIRO PEREZ POVEDA	19497042	57 Años	3214865541					1416648	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OSVALDE GUZMAN MARTINEZ	37843030	38 Años	3166231039					1423308	POST OPERATORIO UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARCELINO DIAZ SOTELO	1145872	84 Años	3013471451					1453923	POST OPERATORIO UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VICTOR MANUEL MENDOZA	4163280	71 Años	3138142050					1416703	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA MERCEDES PALOMA RIAN	52202545	45 Años	3142336256					1417281	POST OPERATORIO UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE EDUARDO RODRIGUEZ ALF	79149321	63 Años	3142336256					1416877	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS SUESCA YANQUEN	17192353	72 Años	3212483111					1465766	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HENRY PEREZ	19304449	63 Años	3002787075					1416856	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SIXTO AGAPITO CALDERON DIAZ	1862377	78 Años	3144451785					1416930	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GUILLERMO ANTONIO HENAO GO	3509500	78 Años	3213360740					1474144	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ARTISTOBULO DIAZ	3235206	72 Años	3107897447					1416928	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANOCENCIO COLLAZOS CORRALE	17092109	75 Años	5721817-					1461204	POST OPERATORIO UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO PABLO SAENZ PINZON	4236056	59 Años	3123146904					1416890	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	WILLIAM DE JESUS ALVAREZ RO	19303917	64 Años	3174165052/56625					1416966	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SAUL MORENO	19092419	69 Años	3123930786					1426230	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	WILLIAMS HUMBERTO MALDONA	79295121	55 Años	3144649289					1432160	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA BERENICE VANEGAS DE C	41385929	72 Años	3162938650					1417004	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RODOLFO MARTINEZ BARAHONA	79473067	50 Años	3506302841					1417212	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARINO PUJIMUY ALVARADO	4766041	70 Años	3123568137					1461160	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RECILIA OVIEDO PRIETO	28529848	77 Años	4626888					1420794	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

- 06 Evento Catastrófico
- 07 Lesión por Agresión
- 08 Lesión Automóvil
- 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

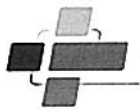
- Diagnóstico
- P Diagnóstico Presuntivo
- N Diagnóstico Nuevo
- D Diagnóstico Definitivo
- C Diagnóstico Control

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

Usuario: 52971055

Dr. Carolina Fritico León
 Urología - F.U.C.S.
 R.M. 1.022.349.094

-143-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3550386FECHA FACTURA **11 jun. 2019 11:36 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 MILTON RAMIRO PEREZ POVEDA

Tipo Subsidiado

Edad 57 Años \ 4 Meses \ 22 D

HC No. **19497042**

Fec Ingreso 11 jun. 2019 11:31 a. m.

INGRESO No **1205704**IDENTIFICAC. **19497042**

Fec Egreso 11 jun. 2019 11:31 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION AVENIDA 3 # 31 - 05

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 20/01/1962

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.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

144

EGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3551084

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 12:54 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	VICTOR MANUEL MENDOZA	Tipo	Subsidiado		
HC No.	4163290	Fec Ingreso	11 jun. 2019 12:53 p. m.		
IDENTIFICAC.	4163290	Fec Egreso	11 jun. 2019 12:53 p. m.		
DIRECCION	CR 81 57G 83 SUR	Edad	71 Años \ 5 Meses \ 22 D		
FECHA NACIMIENTO	20/12/1947	INGRESO No	1206407		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ		
		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.

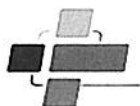
ELABORO

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. 3551486FECHA FACTURA **11 jun. 2019 01:35 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 EDUARDO RODRIGUEZ ALFONSO

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 2 Meses \ 21 D

HC No. **79149321**

Fec Ingreso 11 jun. 2019 01:33 p. m.

INGRESO No **1206826**IDENTIFICAC. **79149321**

Fec Egreso 11 jun. 2019 01:33 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 55 SUR 71D 08

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 21/03/1956

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

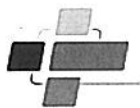
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3551147FECHA FACTURA **11 jun. 2019 01:01 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 HENRY PEREZ

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 3 Meses \ 25 D

HC No. **19304449**

Fec Ingreso 11 jun. 2019 01:00 p. m.

INGRESO No 1206478IDENTIFICAC. **19304449**

Fec Egreso 11 jun. 2019 01:00 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 53 82 16

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 15/02/1956

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	000000000045748	VALOR	\$3.600,00
-----------------------	-----------------	--------------	------------

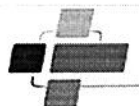
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3551880

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 02:14 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 LUIS SUESCA YANQUEN

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 1 Meses \ 17 D

HC No. 17192353

Fec Ingreso 11 jun. 2019 02:12 p. m.

INGRESO No 1207256

IDENTIFICAC. 17192353

Fec Egreso 11 jun. 2019 02:12 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL49SUR#102B18BRASILISECT
ORUsuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 24/04/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$0,00

VALOR ANTICIPO \$0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$35.800,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

148

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3549360**FECHA FACTURA 11 jun. 2019 10:16 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE SIXTO AGAPITO CALDERON DIAZ**Tipo Subsidiado****Edad 78 Años \ 10 Meses \ 5 D****HC No. 1862377****Fec Ingreso**

11 jun. 2019 10:15 a. m.

INGRESO No 1204624**IDENTIFICAC. 1862377****Fec Egreso**

11 jun. 2019 10:15 a. m.

Sexo Masculino**DIRECCION CL 36 A CR 74 24 SUR****Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE**

FECHA NACIMIENTO 06/08/1940

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

ELABORO

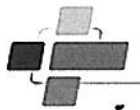
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Cons - 109

149

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3551322**FECHA FACTURA 11 jun 2019 01:18 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** ARTISTOBULO DIAZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 72 Años \ 9 Meses \ 8 Dí**HC No.** 3235206**Fec Ingreso** 11 jun 2019 01:17 p.m.**INGRESO No** 1206675**IDENTIFICAC.** 3235206**Fec Egreso** 11 jun 2019 01:17 p.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** NULL**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 03/09/1946**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

CONSULTAS

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

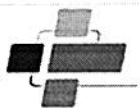
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3552354**FECHA FACTURA 11 jun 2019 02:51 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** PEDRO PABLO SAENZ PINZON**Tipo** Subsidiado**Edad** 59 Años \ 5 Meses \ 22 D**HC No.** 4236056**Fec Ingreso** 11 jun 2019 02:47 p.m.**INGRESO No** 1207733**IDENTIFICAC.** 4236056**Fec Egreso** 11 jun 2019 02:48 p.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** TV 86 B 60 16 SUR**Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA**FECHA NACIMIENTO** 20/12/1959

ANGEL LEAL

Estrato SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

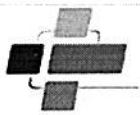
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$35,800.00	\$0.00	\$0.00	\$35,800.00

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**

154

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

NIT: 900959048 - 4

~~NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA~~**FACTURA DE VENTA No. 3552022****FECHA FACTURA 11 jun. 2019 02:25 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	WILLIAM DE JESUS ALVAREZ RODRIGUEZ		Tipo	Subsidiado		
HC No.	19303917	Fec Ingreso	11 jun. 2019 02:23 p. m.		Edad	64 Años \ 0 Meses \ 20 D
IDENTIFICAC.	19303917	Fec Egreso	11 jun. 2019 02:23 p. m.		INGRESO No	1207391
DIRECCION	CARRERA 102 B # 56F-86		Sexo	Masculino		
FECHA NACIMIENTO	22/05/1955		Usuario	1024514867 - LUISA 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

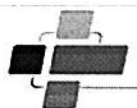
RECIBO DE CAJA	VALOR
TOTAL:	TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3552566

FECHA FACTURA 11 jun 2019 03:10 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 SAUL MORENO

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 6 Meses \ 21 D

HC No. 19092419

Fec Ingreso 11 jun 2019 03:08 p.m.

INGRESO No 1207953

IDENTIFICAC. 19092419

Fec Egreso 11 jun 2019 03:08 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 7 92 A 56 CASA 292

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 20/11/1949

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

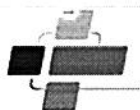
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3552914

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 03:42 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 MARTINEZ BARAHONA

Tipo Subsidiado

Edad 50 Años \ 11 Meses \ 21

HC No. - 79473067

Fec Ingreso 11 jun. 2019 03:40 p. m.

INGRESO No 1208331

IDENTIFICAC. 79473067

Fec Egreso 11 jun. 2019 03:40 p. m.

Sexo Masculino

DIRCCION CL 76 B # 78 C 20

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 20/06/1968

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$3.600,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$3.600,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$32.200,00

RECIBO DE CAJA	000000000045826	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

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

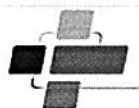
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

154

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3553231**FECHA FACTURA 11 jun 2019 04:25 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** MARINO PUJIMUY ALVARADO**Tipo Despla_Reg_Sub****Edad** 70 Años \ 11 Meses \ 17**HC No.** 4766041**Fec Ingreso** 11 jun 2019 04:24 p.m.**INGRESO No** 1208663**IDENTIFICAC.** 4766041**Fec Egreso** 11 jun 2019 04:25 p.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 72 56 D-31**Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL**FECHA NACIMIENTO** 24/06/1948**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35,800.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

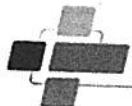
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35,800.00

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



Fecha Actual : miércoles, 12 junio 2019 Hora:12:11:41 p.

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. 3552664

FECHA FACTURA 11 jun. 2019 03:18 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
PACIENTE CECILIA OVIEDO PRIETO
HC No. 28529848
IDENTIFICAC. 28529848
DIRECCION CARRERA 53 b bis 5 -a 44 sur
FECHA NACIMIENTO 11/07/1941
Estrato POBLACION ESPECIAL
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_041 RS_041_2
Edad 77 Años \ 11 Meses \ 1 D
INGRESO No 1208057
Sexo Femenino
Usuario 1033816208 - WENDY GERALDINE PARRA HERNANDEZ

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 \$35.800,00

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

156

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Especialidad: UROLOGIA

Fecha: 12/jun./2019, miércoles

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Turno
07:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE DEJESUS RODRIGUEZ RAMI	1013242	72 Años	3102116036				1432980	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ALVARO GONZALEZ URREG	19217992	66 Años	3103359675				1433781	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ALVARO GONZALEZ URREG	17145898	73 Años	3004920591				1433087	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA		
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERNANDO ACOSTA BARBOSA	11630060	66 Años	3115091512				1432990	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
07:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MILCIADIES CORDOBA IBARGUEN	12420128	57 Años	3118946323				1457892	POST OPERATORIO UROLOGIA		
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EBERST JOSE ZAMBRANO HOSTIA	41542587	71 Años	3104807244				1456895	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA AURORA QUINTERO MUN	10228599	65 Años	3112794029				1459155	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA		
08:20 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANDRES VEGA VEGA	167777	85 Años	3204181660				1434000	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SAUL TINIACA PRIETO	1016005266	13 Años	3108621755				1433808	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LORENA QUINTERO RIVERA	33395689	33 Años	3107522833				1448823	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MAYERLI FAJARDO GALINDO	52520687	42 Años	3107751511				1433022	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NANCY PATRICIA RIVERA SANAB	39615723	54 Años	3213509412				1439473	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DORA ALBA ORTEGON	19336392	64 Años	3102371066				1468587	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA		
09:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALFONSO QUITIAN	80440705	49 Años	3125825833				1492273	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN CARLOS DAZA BELTRAN	52464499	49 Años	3053859815				1433254	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	YANETH ADRIANA RODRIGUEZ R	79064261	61 Años	3143668237				1433030	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
10:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ISRAEL ORTEGON FULA	52064572	46 Años	3502086297				1435459	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
10:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SANDRA PATRICIA ACOSTA	17195569	71 Años	3214115840				1433041	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	TRINO CARVAJAL ORTIZ	17195569	71 Años	3214115840				1433043	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA		
11:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROMAN MACIAS	17195569	71 Años	777789							

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

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

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

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

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

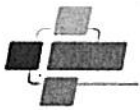
Finisidad de la Consulta
 01 Atención del Punto
 02 Atención del Recien Nacido
 03 Atención en Planificador Familiar
 04 Det. de alteraciones Crecimiento
 05 Det. de alteraciones del desarrollo joven

Usuario: 52971055

Dr. Carolina Franco
 Urología - E.S.E.
 R/M 1.022.349.074

-157-

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. 3554515

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 05:32 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 JOSE DEJESUS RODRIGUEZ RAMIREZ

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 8 Meses \ 4 Dí

HC No. 1013242

Fec Ingreso 12 jun. 2019 05:30 a. m.

INGRESO No 1209394

IDENTIFICAC. 1013242

Fec Egreso 12 jun. 2019 05:30 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 137 A 17 A 13

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 08/10/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

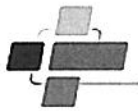
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

158

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3556194

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 08:10 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 ALVARO GONZALEZ URREGO

Tipo Subsidiado

Edad 66 Años \ 5 Meses \ 9 Dí

HC No. 19217992

Fec Ingreso 12 jun. 2019 08:09 a. m.

INGRESO No 1211122

IDENTIFICAC. 19217992

Fec Egreso 12 jun. 2019 08:10 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87H 69A 03 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 03/01/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

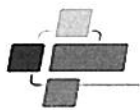
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

159

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3555436

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 07:20 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 HERNANDO ACOSTA BARBOSA

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 1 Meses \ 2 Dí

HC No. 17145898

Fec Ingreso 11 jun. 2019 06:54 a. m.

INGRESO No 1201738

IDENTIFICAC. 17145898

Fec Egreso 12 jun. 2019 07:19 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 84 2A 23

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 10/05/1946

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

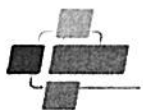
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3554859

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 06:35 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 MILCIADES CORDOBA IBARGUEN

Tipo Subsidiado

Edad 66 Años \ 0 Meses \ 18 D

HC No. 11630060

Fec Ingreso 12 jun. 2019 06:34 a. m.

INGRESO No 1209769

IDENTIFICAC. 11630060

Fec Egreso 12 jun. 2019 06:34 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 22 H BIS 121 12 PI I

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 25/05/1953

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3554680

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 06:15 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 MARIA AURORA QUINTERO MUÑOZ

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 7 Meses \ 25 D

HC No. 41542587

Fec Ingreso 12 jun. 2019 06:14 a. m.

INGRESO No 1209575

IDENTIFICAC. 41542587

Fec Egreso 12 jun. 2019 06:14 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 79C NO 63-19 SUR

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 18/10/1947

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

162

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3555882

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 07:51 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 SAUL TINJACA PRIETO

Tipo Subsidiado

Edad 85 Años \ 0 Meses \ 27 D

HC No. 167777

Fec Ingreso 12 jun. 2019 07:49 a. m.

INGRESO No 1210822

IDENTIFICAC. 167777

Fec Egreso 12 jun. 2019 07:49 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 25 G # 94 23

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 16/05/1934

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

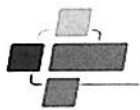
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

163

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3555469

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 07:23 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 ANDRES VEGA VEGA

Tipo Subsidiado

Edad 65 Años \ 10 Meses \ 27

HC No. 10228599

Fec Ingreso 12 jun. 2019 07:22 a. m.

INGRESO No 1210392

IDENTIFICAC. 10228599

Fec Egreso 12 jun. 2019 07:22 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87D BIS 49B 16

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA

FECHA NACIMIENTO 16/07/1953

ANGEL LEAL

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.

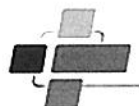
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

164

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3556498

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 08:29 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 LORENA QUINTERO RIVERA

Tipo Subsidiado

Edad 13 Años \ 9 Meses \ 14 D

HC No. 1016005266

Fec Ingreso 12 jun. 2019 08:28 a. m.

INGRESO No 1211420

IDENTIFICAC. 1016005266

Fec Egreso 12 jun. 2019 08:28 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 96b # 25c 85

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA

FECHA NACIMIENTO 29/08/2005

ANGEL LEAL

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.

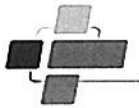
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

165

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3556412**FECHA FACTURA 12 jun. 2019 08:23 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	MAYERLI FAJARDO GALINDO	Tipo Subsidado	Edad 33 Años \ 11 Meses \ 15		
HC No.	33395689	Fec Ingreso	12 jun. 2019 08:22 a. m.	INGRESO No	1211335
IDENTIFICAC.	33395689	Fec Egreso	12 jun. 2019 08:22 a. m.	Sexo	Femenino
DIRECCION	CL 70 81B - 82 SUR PALESTINA		Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL	
FECHA NACIMIENTO	27/06/1985				
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	
-----------------------	--	--------------	--

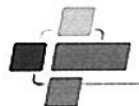
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3556334

FECHA FACTURA 12 jun 2019 08:19 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 NANCY PATRICIA RIVERA SANABRIA

Tipo Subsidiado

Edad 42 Años \ 3 Meses \ 4 Dí

HC No. 52526687

Fec Ingreso 12 jun 2019 08:17 a.m.

INGRESO No 1211260

IDENTIFICAC. 52526687

Fec Egreso 12 jun 2019 08:17 a.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 79 G 13 A 46

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA

FECHA NACIMIENTO 08/03/1977

SANCHEZ GOMEZ

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

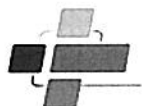
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3556165

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 08:08 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	DORA ALBA ORTEGON	Tipo Subsidiado	Edad 54 Años \ 7 Meses \ 5 Dí		
HC No.	39615723	Fec Ingreso	12 jun. 2019 08:07 a. m.	INGRESO No 1211093	
IDENTIFICAC.	39615723	Fec Egreso	12 jun. 2019 08:07 a. m.	Sexo	Femenino
DIRECCION	CL 72A SUR 78D 07			Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL
FECHA NACIMIENTO	07/11/1964				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			Ingreso por:	Consulta_Externa

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

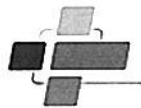
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1600

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3557392**FECHA FACTURA 12 jun. 2019 09:29 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1030597822****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**DIRECC.** CL 77 12A - 35**TELEFONO** 3265410 ext 3210**Código EPS** RS_041**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** LUIS ALFONSO QUITIAN**Tipo** Subsidiado**Edad** 64 Años \ 3 Meses \ 3 Dí**HC No.** 19336392**Fec Ingreso** 12 jun. 2019 09:27 a. m.**INGRESO No** 1212349**IDENTIFICAC.** 19336392**Fec Egreso** 12 jun. 2019 09:27 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 57 Z SUR 77B -20**Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ**FECHA NACIMIENTO** 09/03/1955**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**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	\$35.816,00	-\$16,00	\$0,00	\$35.800,00
--------	---	------	-------------	----------	--------	-------------

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

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

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

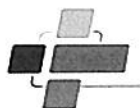
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

169

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3557588

FECHA FACTURA 12 jun. 2019 09:42 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 JUAN CARLOS DAZA BELTRAN

Tipo Subsidiado

Edad 49 Años \ 9 Meses \ 5 Dí

HC No. 80440705

Fec Ingreso 12 jun. 2019 09:41 a. m.

INGRESO No 1212559

IDENTIFICAC. 80440705

Fec Egreso 12 jun. 2019 09:41 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 57 A 88 F 57 SUR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 07/09/1969

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

170

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3556836**FECHA FACTURA 12 jun. 2019 08:52 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_083 RS_086_2**PACIENTE** YANETH ADRIANA RODRIGUEZ ROJAS**Tipo** Subsidiado**Edad** 49 Años \ 9 Meses \ 6 Dí**HC No.** 52464409**Fec Ingreso** 12 jun. 2019 08:50 a. m.**INGRESO No** 1211745**IDENTIFICAC.** 52464409**Fec Egreso** 12 jun. 2019 08:50 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 57 O SUR NO 77C-39**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE**FECHA NACIMIENTO** 06/09/1969**Estrato** SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.816,00	-\$16,00	\$0,00	\$35.800,00
--------	--	------	-------------	----------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

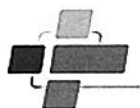
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

171

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

NIT: 900959048 - 4

NO SON LOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3558366

FECHA FACTURA 12 jun. 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 ISRAEL ORTEGON FULA

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 11 Meses \ 7 D

HC No. 79060261

Fec Ingreso 12 jun. 2019 10:40 a. m.

INGRESO No 1213395

IDENTIFICAC. 79060261

Fec Egreso 12 jun. 2019 10:40 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 113 N-17 C 13

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 05/07/1957

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

CONSULTAS

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

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

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

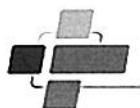
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

172

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3558218FECHA FACTURA **12 jun 2019 10:31 a.m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**Imprime **1022404566****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.**

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE SANDRA PATRICIA ACOSTA

Tipo Subsidiado

Edad 46 Años \ 7 Meses \ 8 Dí

HC No. **52065572**

Fec Ingreso 12 jun 2019 10:29 a.m.

INGRESO No **1213224**IDENTIFICAC. **52065572**

Fec Egreso 12 jun 2019 10:29 a.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 65 A SUR 73 G20

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 04/11/1972

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	000000000046044	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

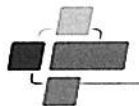
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

173

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

900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3557421**FECHA FACTURA 12 jun. 2019 09:31 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1030597822**

CLIENTE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.			
NIT	900298372	Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083	RS_086_2	
PACIENTE TRINO CARVAJAL ORTIZ		Tipo Subsidiado	Edad 71 Años \ 2 Meses \ 18 D		
HC No.	17195569	Fec Ingreso	12 jun. 2019 09:30 a. m.		INGRESO No 1212375
IDENTIFICAC.	17195569	Fec Egreso	12 jun. 2019 09:30 a. m.		Sexo Masculino
DIRECCION	CR 86 F 42 F 57 SUR				Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	25/03/1948				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica			
		Ingreso por: Consulta_Externa			
		*** TOPE			
		CUMPLIDO***			

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.816,00	-\$16,00	\$0,00	\$35.800,00

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

174

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3558137

FECHA FACTURA 12 jun. 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 ROMAN MACIAS**Tipo Subsidiado****Edad 71 Años \ 6 Meses \ 28 D****HC No. 17196111****Fec Ingreso** 12 jun. 2019 10:20 a. m.**INGRESO No 1213114****IDENTIFICAC. 17196111****Fec Egreso** 12 jun. 2019 10:21 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 78 D N 58 L 14**Usuario** 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO**FECHA NACIMIENTO** 14/11/1947**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

125

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 14/jun./2019, viernes

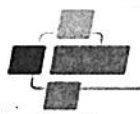
Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	Tipo Cita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO ORJUELA CELIS	17071290	76 Años	903433573-2049743 44					1463675	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO PABLO MURILLO LEON	13223380	73 Años	3133899555					1457576	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FLOR MARLENY RODRIGUEZ DE	41548986	68 Años	3114567214					1457637	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE HUMBERTO VILLARREAL G	5983348	67 Años	3874633					1471902	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EDILBERTO ROMERO VILLALOBO	17135383	74 Años	3114567214*56104 13					1457642	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:00 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO	MARTHA PATRICIA SANCHEZ BE	39750250	52 Años	4641638					1459177	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ANTONIO PINTO GUTIERREZ	1177399	80 Años	3118962785					1457649	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NIAGOLA TUPANTEVE PLAZAS	51579653	59 Años	4502643 - 3224064972					1457656	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ENRIQUE MOLINA	88178	87 Años	424360631623795 74					1506575	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EMILIANO LOPEZ	13253181	65 Años	3114941667					1457657	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO	JOSE MILLER ROJAS BOBADILLA	1628569	71 Años	3138149370					1466557	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LELIS DUVAN VELEZ ARIZA	6358548	68 Años	5901545					1457702	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:20 p. m.	PARTICULARES	ANDRES FABIAN BARBOSA ROME	80140707	36 Años	3114683819					1457703	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OLGA RODRIGUEZ RUEDA	20699423	53 Años	3118661158					1492255	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOHN ALEXANDER LEGUIZAMON	80926726	35 Años	3042717382					1457707	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>

Dr. Carolina Franco León
Urología - E.U.C.S.
1.022.349.094

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 de Tránsito	
04 Det. de alteraciones Crecimiento	04 Accidente de Tránsito	D Diagnóstico Definitivo
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	05 Otro tipo de Accidente	C Diagnóstico Control
	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	

-176-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3576249

FECHA FACTURA 14 jun. 2019 01:12 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	PEDRO PABLO MURILLO LEON
HC No.	13223380
IDENTIFICAC.	13223380
DIRECCION	CARRERA 79 -41f-80sur
FECHA NACIMIENTO	08/12/1945
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2
Edad	73 Años \ 6 Meses \ 6 Dí
INGRESO No	1230634
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						
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.			

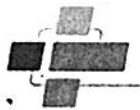
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

177

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3576219

FECHA FACTURA 14 jun. 2019 01:08 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 CARLOS JULIO ORJUELA CELIS

Tipo Subsidiado

Edad 76 Años \ 10 Meses \ 29

HC No. 17071290

Fec Ingreso 14 jun. 2019 01:06 p. m.

INGRESO No 1230599

IDENTIFICAC. 17071290

Fec Egreso 14 jun. 2019 01:06 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 34SUR 99A 37

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 16/07/1942

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

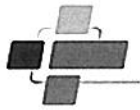
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

173

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3576364FECHA FACTURA **14 jun. 2019 01:26 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	FLOR MARLENY RODRIGUEZ DE ROMERO	Tipo	Subsidiado	Edad	68 Años \ 3 Meses \ 4 Dí	
HC No.	41548986	Fec Ingreso	14 jun. 2019 01:25 p. m.	INGRESO No	1230744	
IDENTIFICAC.	41548986	Fec Egreso	14 jun. 2019 01:25 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CL 30 SUR 39 A 07			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	10/03/1951					
Estrato	REGIMEN ESPECIAL					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.816,00	-\$16,00	\$0,00	\$35.800,00

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

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

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

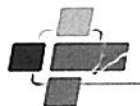
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

179

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3576380

FECHA FACTURA 14 jun. 2019 01:28 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_083 RS_086_2

PACIENTE EDILBERTO ROMERO VILLALOBOS

Tipo Subsidiado

Edad 74 Años \ 0 Meses \ 18 D

HC No. 17135383

Fec Ingreso 14 jun. 2019 01:27 p. m.

INGRESO No 1230758

IDENTIFICAC. 17135383

Fec Egreso 14 jun. 2019 01:27 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 87 # 33 -09

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA

FECHA NACIMIENTO 27/05/1945

LUGO AUSIQUE

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.816,00	-\$16,00	\$0,00	\$35.800,00
--------	--	------	-------------	----------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

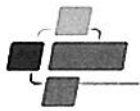
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1800

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3576403**FECHA FACTURA 14 jun. 2019 01:30 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_083 RS_086_2**PACIENTE** JOSE ANTONIO PINTO GUTIERREZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 80 Años \ 8 Meses \ 1 Dí**HC No.** 1177399**Fec Ingreso** 14 jun. 2019 01:29 p. m.**INGRESO No** 1230783**IDENTIFICAC.** 1177399**Fec Egreso** 14 jun. 2019 01:30 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 99 B N 42 G 22**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA**FECHA NACIMIENTO** 13/10/1938

LUGO AUSIQUE

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.816,00	-\$16,00	\$0,00	\$35.800,00
--------	--	------	-------------	----------	--------	-------------

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

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

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

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

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

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

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

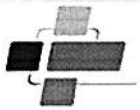
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

182

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3577112**FECHA FACTURA 14 jun 2019 02:42 p.m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

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 MARTHA PATRICIA SANCHEZ BERMUDEZ

Tipo Subsidiado

Edad 52 Años \ 2 Meses \ 21 D

HC No. 397502250

Fec Ingreso 06 jun 2019 07:19 a.m.

INGRESO No 1172746

IDENTIFICAC. 39750250

Fec Egreso 06 jun 2019 07:19 a.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 12 81 B 22

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 24/03/1967

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

Ingreso por: Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$39,200.00	\$0.00	\$3,900.00	\$35,300.00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$39,200.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$3,900.00
VALOR ANTICIPO	\$3,900.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$3,900.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$35,300.00

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

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

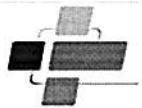
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1092

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3577179**FECHA FACTURA 14 jun 2019 02:49 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_083 RS_086_2**PACIENTE** MAGOLA TUPANTEVE PLAZAS**Tipo** Subsidiado**Edad** 59 Años \ 9 Meses \ 15 D**HC No.** 51579653**Fec Ingreso** 14 jun 2019 02:47 p.m.**INGRESO No** 1231622**IDENTIFICAC.** 51579653**Fec Egreso** 14 jun 2019 02:48 p.m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** TRANSVERSAL 82 # 56A SUR 21**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE**FECHA NACIMIENTO** 30/08/1959**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$35,816.00	-\$16.00	\$0.00	\$35,800.00

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

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

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

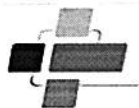
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

183

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3577379**FECHA FACTURA 14 jun 2019 03:08 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_083 RS_086_2			
PACIENTE	JORGE ENRIQUE MOLINA	Tipo	Subsidiado			
HC No.	88178	Fec Ingreso	14 jun 2019 03:07 p.m.			
IDENTIFICAC.	88178	Fec Egreso	14 jun 2019 03:07 p.m.			
DIRECCION	CR 72 SUR 39 64	Edad	87 Años \ 3 Meses \ 26 D			
FECHA NACIMIENTO	17/02/1932	INGRESO No	1231836			
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino			
		Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE			
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica			
		Ingreso por:	Consulta_Externa			
			*** TOPE			
			CUMPLIDO***			
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$35,816.00	-\$16.00	\$0.00	\$35,800.00
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS						\$35,800.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO						\$0.00
VALOR ANTICIPO						\$0.00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO						\$0.00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO						\$35,800.00
RECIBO DE CAJA		VALOR				
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.						

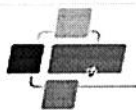
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

184

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3577259**FECHA FACTURA 14 jun. 2019 02:56 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1032404829****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** LELIS DUVAN VELEZ ARIZA**Tipo** Subsidiado**Edad** 68 Años \ 1 Meses \ 15 D**HC No.** 6358548**Fec Ingreso** 14 jun. 2019 02:54 p. m.**INGRESO No** 1231706**IDENTIFICAC.** 6358548**Fec Egreso** 14 jun. 2019 02:55 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 83 A 65 57 S**Usuario** 1032404829 - SERGIO ANDRES**FECHA NACIMIENTO** 29/04/1951

ATHEORTUA GIRALDO

Estrato REGIMEN ESPECIAL**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3577204

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	JOSE MILLER ROJAS BOBADILLA
HC No.	1628569
IDENTIFICAC.	1628569
DIRECCION	CR 95B 58 63 S
FECHA NACIMIENTO	23/03/1948
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Tipo	Subsidiado
Edad	71 Años \ 2 Meses \ 22 D
INGRESO No	1231649
Sexo	Masculino
Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
No. Cita Médica	
Ingreso por:	Consulta_Externa
	*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$35,816.00	-\$16.00	\$0.00	\$35,800.00

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

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

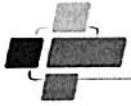
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048

Fecha Actual : viernes, 14 junio 2019

Página 1/1

FACTURA DE VENTA 3577569

Fecha : 14 jun. 2019 03:25
p. m.

Paciente 80140707 ANDRES FABIAN BARBOSA ROMERO
Entidad PART01 PARTICULARES
Plan PART_01 PARTICULARES
Estrato 18 PARTICULARES
Centro KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Empresa
Fec Egreso 14 jun. 2019 03:24 p. m.

Tipo Particular
Edad 36 Años \ 0 Meses \ 18 Días
Sexo Masculino
Ingreso 1232030
Fec Ingreso 14 jun. 2019 03:24 p. m.
Usuario 1033816208

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA Médico :1022349094 - DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00	\$47.800,00	\$0,00	\$47.800,00	\$0,00

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

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

INSTITUCION

RESPONSABLE

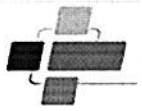
FIRMA DE ACEPTACIÓN

Nombre reporte : FCRPFacturaPaciente

Usuario Id. :1033816208

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

1987

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3577516**FECHA FACTURA 14 jun 2019 03:21 p.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1013647685****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** JOHN ALEXANDER LEGUIZAMON NIETO**Tipo** Subsidiado**Edad** 35 Años \ 0 Meses \ 13 D**HC No.** 80926726**Fec Ingreso** 14 jun 2019 03:19 p.m.**INGRESO No** 1231983**IDENTIFICAC.** 80926726**Fec Egreso** 14 jun 2019 03:20 p.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CALLE 17C 134-70**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA**FECHA NACIMIENTO** 01/06/1984**LUGO AUSIQUE****Estrato** SISBEN NIVEL 2**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1.00	\$35,816.00	-\$16.00	\$0.00	\$35,800.00
--------	--	------	-------------	----------	--------	-------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35,800.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0.00

VALOR ANTICIPO

\$0.00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0.00

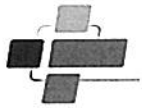
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35,800.00

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

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

1000

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3576442

FECHA FACTURA 14 jun. 2019 01:35 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	OLGA RODRIGUEZ RUEDA	Tipo Subsidiado		Edad 53 Años \ 1 Meses \ 28 D	
HC No.	20699423	Fec Ingreso	14 jun. 2019 01:34 p. m.	INGRESO No 1230824	
IDENTIFICAC.	20699423	Fec Egreso	14 jun. 2019 01:34 p. m.	Sexo Femenino	
DIRECCION	CR 87 B S 86 10 MZ A CA 13			Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	16/04/1966				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019				No. Cita Médica	
				Ingreso por: Consulta_Externa	
				*** TOPE	
				CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.816,00	-\$16,00	\$0,00	\$35.800,00

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1809

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

NTT: 900959048 - 4

sábado, 15 de junio de 2019 7:13:59 a. m.
Página 4/11
Usuario: 52971055
Consultorio KF10ME116

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Fecha: 15/jun./2019, sábado

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUZ MARINA NIÑO DE REYES	51620461	58 Años	3053499567					1512558	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ABEL ANTONIO ROMERO CASTRO	389984	85 Años	3196594117					1512414	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MATIAS RODRIGUEZ PEREZ	4869778	84 Años	3115757251					1513910	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CLEMENTINA ACEVEDO DE RODR	28926800	76 Años	3115141702					1512721	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE ENRIQUE ROZO LARA	19301533	68 Años	2734387-					1512759	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EDILSON EVERT HERNANDEZ CA	6013622	51 Años	3142330995					1512685	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERNANDO RAMIREZ GUERRA	19441688	77 Años	4517875					1513319	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALBERTO BARRETO VALLEN	14011153	37 Años	3217797377					1515859	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ISABEL GUTIERREZ	20612310	70 Años	3023371264					1515903	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN ISIDRO VILLAMIL HERNAN	4093543	65 Años	7238876					1512922	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PASTORA VARGAS GIL	35319245	64 Años	2671134					1512963	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN DE JESUS TEJEDOR CASTILL	9496265	61 Años	3203988608					1515872	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE GUILLERMO MOLANO	2924772	82 Años	3204158413					1514827	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GEOVANNY GUZMAN LEAL	79670975	45 Años	3102532953					1513079	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD EVENTO	JOSE ANICIAZ CARDONA	5903959	70 Años	7231413					1514723	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD EVENTO	JORGE HECTOR CASTILLO PACHO	3068544	67 Años	4937624-					1513181	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO JOSE MARTIN	17168489	73 Años	3134628175					1515782	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO NEL OVALLE	5711219	62 Años	3102420319					1513241	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERNANDO RAMIREZ GUERRERO	19430112	58 Años	3022991918					1513383	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CRISOSTOMO PEDRAZA VIGORA	4295383	65 Años	5738136					1513278	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE MARIA SOSA APONTE	19081759	69 Años	3124815533					1513314	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARCO ENILLO SAMUDIO GARZO	11383612	54 Años	3178321625					1511788	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JULIO HERNANDO MANCERA CAR	19291339	65 Años	3208207104					1511807	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROSALBINA FUQUEN PARRA	40009154	67 Años	3203517609					1512085	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

Diagnóstico

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

Diagnóstico Presuntivo

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

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

Extra: Julian Santiago Alvarez a 1000833438
Diana Maria Cerquera Cleve:
C.C. 1018436473
Urologia

-190-

Usuario: 52971055

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO Fecha: 15/jun./2019: sábado Especialidad: UROLOGIA

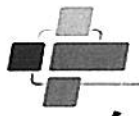
Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA ELENA MARTINEZ DE FLO	41431643	72 Años	3143234244				1511829	1511829	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JESUS ENRIQUE FLOREZ FLOREZ	17093424	75 Años	3118972640				1511837	1511837	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD	URBANO FORERO BUITRAGO	3176432	65 Años	3142029483				1512135	1512135	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANGEL MARIA AREVALO	19122485	67 Años	3203746016				1511845	1511845	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARTHA ISABEL OLAYA SANDO	51691701	56 Años	3143376331				1511853	1511853	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN MANUEL JURADO GOMEZ	17187825	71 Años	3134690406 3195602659				1517218	1517218	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS EDUARDO VEGA MOLINA	17015100	84 Años	3212389607				1516937	1516937	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VALERIO PARRA ACEVEDO	1026930	90 Años	3103660716				1517280	1517280	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EDUARDO GARA VITO GARAVITO	79257697	58 Años	3144451312				1511890	1511890	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FRANKLIN LOZADA RUIZ	79375662	52 Años	3124909053				1515657	1515657	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VIRGELINA BOHORQUEZ	20619406	64 Años	3157772142				1511903	1511903	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Diana María Carreira Claves
 C.C. 1018436473
 Urología

[Handwritten signature]

- | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------|
| 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 Del. de alteraciones Crecimiento | 04 Accidente Oídico | D Diagnóstico Definitivo |
| 05 Del. de alteraciones del desarrollo joven | 05 Otro tipo de Accidente | C Diagnóstico Control |
| | 06 Evento Caluquístico | |
| | 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 | |

-191-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3579078

FECHA FACTURA 15 jun 2019 07:25 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	LUZ MARINA NIÑO DE REYES	Tipo	Subsidiado		
HC No.	51620461	Fec Ingreso	15 jun 2019 07:24 a.m.		
IDENTIFICAC.	51620461	Fec Egreso	15 jun 2019 07:24 a.m.		
DIRECCION	CL 52 SUR 99 72 INT 7 AP 304		Edad	58 Años \ 9 Meses \ 25 D	
FECHA NACIMIENTO	21/08/1960		INGRESO No	1233350	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2		Sexo	Femenino	
			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
			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	000000000046819	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. 3579149

FECHA FACTURA 15 jun 2019 07:35 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	MATIAS RODRIGUEZ PEREZ	Tipo	Subsidiado	Edad	84 Años \ 3 Meses \ 21 D	
HC No.	4869778	Fec Ingreso	15 jun 2019 07:34 a.m.	INGRESO No	1233424	
IDENTIFICAC.	4869778	Fec Egreso	15 jun 2019 07:34 a.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 82 43 55 SUR			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	22/02/1935					
Estrato	SISBEN NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

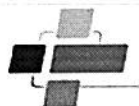
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3579161**FECHA FACTURA 15 jun. 2019 07:37 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 CLEMENTINA ACEVEDO DE RODRIGUEZ**Tipo Subsidiado****Edad 76 Años \ 9 Meses \ 7 Dí****HC No. 28926800****Fec Ingreso**

15 jun. 2019 07:36 a. m.

INGRESO No 1233436**IDENTIFICAC. 28926800****Fec Egreso**

15 jun. 2019 07:36 a. m.

Sexo Femenino**DIRECCION CR 98 BIS N 50 A 23 BRASIL****Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA****FECHA NACIMIENTO 08/09/1942****Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1****No. Cita Médica****Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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. 3579423**FECHA FACTURA 15 jun 2019 08:17 a.m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JORGE ENRIQUE ROZO LARA**Tipo** Subsidiado**Edad** 68 Años \ 0 Meses \ 10 D**HC No.** 19301533**Fec Ingreso** 15 jun 2019 08:16 a.m.**INGRESO No** 1233690**IDENTIFICAC.** 19301533**Fec Egreso** 15 jun 2019 08:16 a.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 42 A SUR 79 D 10**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 05/06/1951**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

CONSULTAS

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

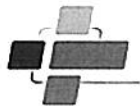
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3579212FECHA FACTURA **15 jun 2019 07:43 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	EDILSON EVERT HERNANDEZ CASTRO	Tipo	Subsidiado	Edad	51 Años \ 1 Meses \ 1 Dí	
HC No.	6013622	Fec Ingreso	15 jun 2019 07:43 a.m.	INGRESO No	1233483	
IDENTIFICAC.	6013622	Fec Egreso	15 jun 2019 07:43 a.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	TRA 68D #71B 27 SUR			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	14/05/1968					
Estrato	SISBEN NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

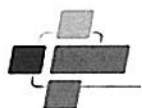
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3579377

FECHA FACTURA 15 jun 2019 08:11 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 HERNANDO RAMIREZ GUERRA

Tipo Subsidiado

Edad 77 Años \ 0 Meses \ 7 Dí

HC No. 19441688

Fec Ingreso 15 jun 2019 08:10 a.m.

INGRESO No 1233650

IDENTIFICAC. 19441688

Fec Egreso 15 jun 2019 08:10 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87 D 34 03 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 08/06/1942

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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.

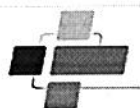
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

197



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3579531

FECHA FACTURA 15 jun. 2019 08:35 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE LUIS ALBERTO BARRETO VALENCIA

Tipo Subsidiado

Edad 37 Años \ 7 Meses \ 25 D

HC No. 14011153

Fec Ingreso 15 jun. 2019 08:34 a. m.

INGRESO No 1233804

IDENTIFICAC. 14011153

Fec Egreso 15 jun. 2019 08:34 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL1 C 40/D83

Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA

FECHA NACIMIENTO 21/10/1981

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

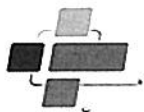
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

198

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3579550**FECHA FACTURA 15 jun 2019 08:38 a.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** ISABEL GUTIERREZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 70 Años \ 6 Meses \ 26 D**HC No.** 20612310**Fec Ingreso** 15 jun 2019 08:37 a.m.**INGRESO No** 1233819**IDENTIFICAC.** 20612310**Fec Egreso** 15 jun 2019 08:37 a.m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 54 # 94 21 SUR**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 19/11/1948**Estrato** REGIMEN ESPECIAL**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
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

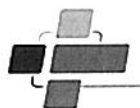
CONSULTAS

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. 3579894**FECHA FACTURA 15 jun 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** JUAN ISIDRO VILLAMIL HERNANDEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 65 Años \ 4 Meses \ 0 Dí**HC No.** 4093543**Fec Ingreso** 15 jun 2019 09:35 a.m.**INGRESO No** 1234172**IDENTIFICAC.** 4093543**Fec Egreso** 15 jun 2019 09:35 a.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 48A SUR#88C80**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 15/02/1954**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

200