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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3579940**FECHA FACTURA 15 jun 2019 09:45 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** PASTORA VARGAS GIL**Tipo** Subsidiado**Edad** 64 Años \ 9 Meses \ 20 D**HC No.** 35319245**Fec Ingreso** 15 jun 2019 09:44 a.m.**INGRESO No** 1234217**IDENTIFICAC.** 35319245**Fec Egreso** 15 jun 2019 09:44 a.m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CR 96 C CL 19 A 34**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 26/08/1954**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

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. 3579869**FECHA FACTURA 15 jun 2019 09:33 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 DE JESUS TEJEDOR CASTILLO		Tipo	Subsidiado		
HC No.	9496265		Fec Ingreso	15 jun 2019 09:31 a.m.		
IDENTIFICAC.	9496265		Fec Egreso	15 jun 2019 09:32 a.m.		
DIRECCION	CLL 01 A N° 2 69 BARRIO DIVINO NIÑO SOACHA			Edad	61 Años \ 5 Meses \ 14 D	
FECHA NACIMIENTO	01/01/1958			INGRESO No	1234152	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1			Sexo	Masculino	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
				No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta Externa	

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.

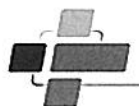
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

209

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

NIT: 900959048 - 4

SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3579470

FECHA FACTURA 15 jun 2019 08:24 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 GUILLERMO MOLANO

Tipo Subsidado

Edad 82 Años \ 4 Meses \ 14 D

HC No. 2924772

Fec Ingreso 15 jun 2019 08:23 a.m.

INGRESO No 1233740

IDENTIFICAC. 2924772

Fec Egreso 15 jun 2019 08:23 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 54C SUR N 98 51

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 01/02/1937

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 35.800,00

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

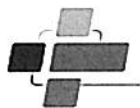
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3579765

FECHA FACTURA 15 jun 2019 09:15 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 GEOVANNY GUZMAN LEAL

Tipo Subsidiado

Edad 45 Años \ 5 Meses \ 26 D

HC No. 79670975

Fec Ingreso 15 jun 2019 09:14 a.m.

INGRESO No 1234054

IDENTIFICAC. 79670975

Fec Egreso 15 jun 2019 09:14 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION KR 77K 65J 66 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 20/12/1973

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

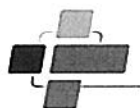
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3580123**FECHA FACTURA 15 jun 2019 10:15 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 ANCIZAR CARDONA**Tipo** Subsidiado**Edad** 70 Años \ 8 Meses \ 3 Dí**HC No.** 5903959**Fec Ingreso** 15 jun 2019 10:13 a.m.**INGRESO No** 1234394**IDENTIFICAC.** 5903959**Fec Egreso** 15 jun 2019 10:13 a.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 77 NO 65-22 I**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 12/10/1948**Estrato** SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGÍAS**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	
----------------	--	-------	--

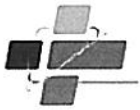
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3580284

FECHA FACTURA 15 jun 2019 10:43 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 JORGE HECTOR CASTILLO PACHON		Tipo	Subsidiado		
HC No.	3068544	Fec Ingreso	15 jun 2019 10:42 a.m.		
IDENTIFICAC.	3068544	Fec Egreso	15 jun 2019 10:42 a.m.		
DIRECCION	CR 123 17 F 51	Edad	67 Años \ 9 Meses \ 4 Dí		
FECHA NACIMIENTO	11/09/1951	INGRESO No	1234537		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino		
		Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ		
		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
-----------------------	--------------

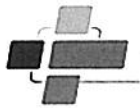
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3580366

FECHA FACTURA 15 jun 2019 11:00 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_041 RS_041_2	
PACIENTE	PEDRO JOSE MARTIN	Tipo	Subsidiado	Edad	73 Años \ 8 Meses \ 7 Dí	
HC No.	17168489	Fec Ingreso	15 jun 2019 10:59 a.m.	INGRESO No	1234615	
IDENTIFICAC.	17168489	Fec Egreso	15 jun 2019 10:59 a.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 80 I # 72 B 03 SUR			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	08/10/1945					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

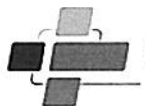
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3580302**FECHA FACTURA 15 jun 2019 10:47 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** PEDRO NEL OVALLE**Tipo** Subsidiado**Edad** 62 Años \ 11 Meses \ 16**HC No.** 5711219**Fec Ingreso** 15 jun 2019 10:46 a.m.**INGRESO No** 1234554**IDENTIFICAC.** 5711219**Fec Egreso** 15 jun 2019 10:46 a.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 39C # 72 - 75 SUR**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 29/06/1956**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

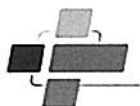
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3580408**FECHA FACTURA 15 jun 2019 11:08 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 GUERRERO**Tipo** Subsidiado**Edad** 58 Años \ 10 Meses \ 24**HC No.** 19430112**Fec Ingreso** 15 jun 2019 11:07 a.m.**INGRESO No** 1234654**IDENTIFICAC.** 19430112**Fec Egreso** 15 jun 2019 11:07 a.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 76 G 35 B 44 SUR**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 22/07/1960**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

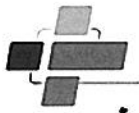
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 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**

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3580643**FECHA FACTURA 15 jun 2019 11:55 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	CRISOSTOMO PEDRAZA VIGOYA	Tipo Subsidiado	Edad 65 Años \ 7 Meses \ 27 D
HC No.	4295383	Fec Ingreso	15 jun 2019 11:55 a.m.
IDENTIFICAC.	4295383	Fec Egreso	15 jun 2019 11:55 a.m.
DIRECCION	CR 85 BIS A 65 42 SUR	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	19/10/1953	Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
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	
-----------------------	--	--------------	--

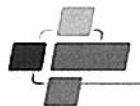
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3580432

FECHA FACTURA 15 jun 2019 11:12 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 MARIA SOSA APONTE

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 9 Meses \ 26 D

HC No. 19081759

Fec Ingreso 15 jun 2019 11:11 a.m.

INGRESO No 1234678

IDENTIFICAC. 19081759

Fec Egreso 15 jun 2019 11:12 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 62 S 86 A 24

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 20/08/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 35.800,00

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

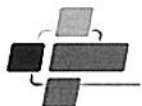
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3580893**FECHA FACTURA 15 jun 2019 12:57 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** MARCO EMILIO SAMUDIO GARZON**Tipo** Subsidiado**Edad** 54 Años \ 2 Meses \ 4 Dí**HC No.** 11383612**Fec Ingreso** 15 jun 2019 12:56 p.m.**INGRESO No** 1235095**IDENTIFICAC.** 11383612**Fec Egreso** 15 jun 2019 12:56 p.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** NULL**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA**FECHA NACIMIENTO** 11/04/1965

SANCHEZ GOMEZ

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

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

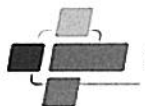
\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

212

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3580553

FECHA FACTURA 15 jun 2019 11:34 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 JULIO HERNANDO MANCERA CARRILLO

Tipo Subsidiado

Edad 65 Años \ 0 Meses \ 5 Dí

HC No. 19291339

Fec Ingreso

15 jun 2019 11:33 a.m.

INGRESO No 1234777

IDENTIFICAC. 19291339

Fec Egreso

15 jun 2019 11:33 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 65 NO 82K-16 BOSA LA PAZ

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 10/06/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

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

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

CONSULTAS

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.

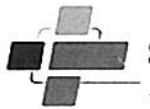
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

213

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3580676

FECHA FACTURA 15 jun 2019 12:01 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	ROSALBINA FUQUEN PARRA		Tipo Subsidiado	Edad 67 Años \ 7 Meses \ 13 D		
HC No.	40009154		Fec Ingreso	15 jun 2019 12:00 p.m.		
IDENTIFICAC.	40009154		Fec Egreso	15 jun 2019 12:00 p.m.		
DIRECCION	DG 15A 99-34 RESE 2			Sexo	Femenino	
FECHA NACIMIENTO	02/11/1951			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
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
----------------	-------

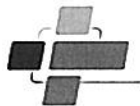
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3580686

FECHA FACTURA 15 jun 2019 12:03 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 MARIA ELENA MARTINEZ DE FLOREZ

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 7 Meses \ 27 D

HC No. 41431643

Fec Ingreso 15 jun 2019 12:02 p.m.

INGRESO No 1234902

IDENTIFICAC. 41431643

Fec Egreso 15 jun 2019 12:02 p.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 80 I 71 A 10 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 19/10/1946

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

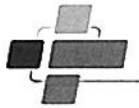
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3580702**FECHA FACTURA 15 jun 2019 12:06 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	JESUS ENRIQUE FLOREZ FLOREZ	Tipo	Subsidiado	Edad	75 Años \ 5 Meses \ 29 D	
HC No.	17093424	Fec Ingreso	15 jun 2019 12:05 p.m.	INGRESO No	1234918	
IDENTIFICAC.	17093424	Fec Egreso	15 jun 2019 12:05 p.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 70 DD 80I- 44 SUR NARANJOS			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	17/12/1943					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
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

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

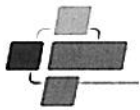
,

,

,

,

,

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3580961

FECHA FACTURA 15 jun 2019 01:20 p.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RC_010	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RC_010 RC_010_1	
PACIENTE	URBANO FORERO BUITRAGO	Tipo Contributivo		Edad	65 Años \ 0 Meses \ 10 D	
HC No.	3176432	Fec Ingreso	15 jun 2019 01:18 p.m.	INGRESO No	1235158	
IDENTIFICAC.	3176432	Fec Egreso	15 jun 2019 01:19 p.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR77J 57I 2I SUR			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	05/06/1954					
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A					
Empresa	EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.800,00	\$ 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	000000000046880	VALOR	\$ 3.200,00
----------------	-----------------	-------	-------------

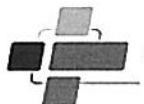
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3581028**FECHA FACTURA 15 jun 2019 01:49 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	ANGEL MARIA AREVALO	Tipo	Subsidiado	Edad	67 Años \ 5 Meses \ 9 Dí	
HC No.	19122485	Fec Ingreso	15 jun 2019 01:48 p.m.	INGRESO No	1235221	
IDENTIFICAC.	19122485	Fec Egreso	15 jun 2019 01:48 p.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	TRASVERSAL 68D 44-57 SUR			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	06/01/1952					
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						
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. 3580999

FECHA FACTURA 15 jun 2019 01:41 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 MARTHA ISABEL OLAYA SANDOVAL

Tipo Subsidiado

Edad 56 Años \ 2 Meses \ 4 Dí

HC No. 51691201

Fec Ingreso 15 jun 2019 01:40 p.m.

INGRESO No 1235193

IDENTIFICAC. 51691201

Fec Egreso 15 jun 2019 01:40 p.m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 88 52- 20 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA

FECHA NACIMIENTO 11/04/1963

SANCHEZ GOMEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

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

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

RECIBO DE CAJA

VALOR

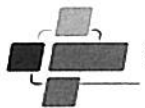
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3581102

FECHA FACTURA 15 jun 2019 02:11 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 JUAN MANUEL JURADO GOMEZ

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 10 Meses \ 5 D

HC No. 17187825

Fec Ingreso 15 jun 2019 02:10 p.m.

INGRESO No 1235296

IDENTIFICAC. 17187825

Fec Egreso 15 jun 2019 02:10 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 40 BIS 82 06

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 10/08/1947

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

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

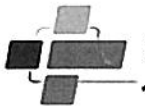
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3581011

FECHA FACTURA 15 jun 2019 01:45 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 LUIS EDUARDO VEGA MOLINA

Tipo Subsidiado

Edad 84 Años \ 10 Meses \ 7 D

HC No. 17015300

Fec Ingreso 15 jun 2019 01:44 p.m.

INGRESO No 1235203

IDENTIFICAC. 17015300

Fec Egreso 15 jun 2019 01:44 p.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 77I NO 70A 79 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA

FECHA NACIMIENTO 08/08/1934

SANCHEZ GOMEZ

Estrato SISBEN NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

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

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

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

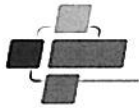
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3581125**FECHA FACTURA 15 jun 2019 02:18 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	VALERIO PARRA ACEVEDO	Tipo	Subsidiado	Edad	90 Años \ 11 Meses \ 29	
HC No.	1026930	Fec Ingreso	15 jun 2019 02:17 p.m.	INGRESO No	1235318	
IDENTIFICAC.	1026930	Fec Egreso	15 jun 2019 02:17 p.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 92 42 A 44			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	16/06/1928					
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	
-----------------------	--	--------------	--

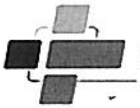
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3581282**FECHA FACTURA 15 jun 2019 03:19 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** EDUARDO GARAVITO GARAVITO**Tipo** Subsidiado**Edad** 58 Años \ 1 Meses \ 13 D**HC No. 79257697****Fec Ingreso** 15 jun 2019 03:18 p.m.**INGRESO No** 1235476**IDENTIFICAC. 79257697****Fec Egreso** 15 jun 2019 03:18 p.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 5B 98F 57**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 02/05/1961**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
----------------	-------

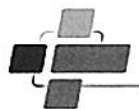
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3581319

FECHA FACTURA 15 jun 2019 03:37 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	VIRGELINA BOHORQUEZ		Tipo Subsidado	Edad 64 Años \ 1 Meses \ 19 D		
HC No.	20619406	Fec Ingreso	15 jun 2019 03:36 p.m.	INGRESO No	1235504	
IDENTIFICAC.	20619406	Fec Egreso	15 jun 2019 03:36 p.m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	TR 48 B 69 H 22 S			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	26/04/1955					
Estrato	SISBEN NIVEL 2					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.816,00	(\$ 16,00)	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

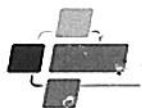
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3580385

FECHA FACTURA 15 jun 2019 11:04 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 JULIAN SANTIAGO HIGUERA COLINA

Tipo Subsidiado

Edad 16 Años \ 1 Meses \ 29 D

HC No. 1000833438

Fec Ingreso 15 jun 2019 11:03 a.m.

INGRESO No 1234634

IDENTIFICAC. 1000833438

Fec Egreso 15 jun 2019 11:03 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 41 D S 81 D 54

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 16/04/2003

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

225

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Fecha: 17/jun./2019, lunes

Especialidad: UROLOGÍA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx	Ipai	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ADRIANA BARRETO CAMARGO	5191989	51 Año	3184630554						1457634	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	A. Araya
07:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS CONFACUNDI - EVENTO	FROILAN CORTES VARGAS	1616277	85 Año	30465362575						1503717	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CAMPO ELIAS MORALES POVEDA	19328259	62 Año	76297673/311686505						1457700	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARCO ANTONIO ACOSTA CAMIA	17196596	71 Año	3154158341						1457650	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RODRIGO SANCHEZ	5792265	72 Año	321-75-82-888						1479136	POST OPERATORIO UROLOGIA	
08:20 a.m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS	ALEXANDER JOSE STRUYE NARA	VEN005903	46 Año	3125380169						1482983	POST OPERATORIO UROLOGIA	
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARTHA CECILIA GOMEZ TAUTI	52276681	44 Año	3118304254						1457392	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO SERRATO	17160023	72 Año	31381165254039571						1457478	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SIXTO GARZON DEVIA	19194456	66 Año	3114538396						1457515	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUZ MARINA DELGADILLO DE BA	51684284	56 Año	31320060050						1463114	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS EDUARDO CORONADO	5944616	71 Año	35063377441						1457538	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUZ MARINA DELGADILLO DE BA	51684284	56 Año	31320060050						1457543	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALOISO GAMBEO PEREZ	93347218	54 Año	3115585740						1494790	POST OPERATORIO UROLOGIA	
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LILIA EULALIA CUESTA	41499367	69 Año	3115090733						1457554	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ENRIQUE BALLESTOS	17149661	66 Año	31320060050						1457548	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	AURORA NIEMEN MARTINEZ	41559758	67 Año	31022536149						1457611	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a.m.	EPS-S UNICAJAS CONFACUNDI - EVENTO	MANUEL ARGUELLO ARGUELLO	4193443	62 Año	3134457086						1498525	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAFAEL ANTONIO WILCHES ENCI	191976	57 Año	3012936411						1457598	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE VICENTE ARIZA ARIZA	2203859	82 Año	3103844351						1457614	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL EFREN PEÑALOZA GONZ	17303298	68 Año	3132467107						1457630	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto

02. Atención del Recien Nacido

03 Atención en Planificador Familiar

04 Del. de alteraciones Crecimiento

05 Del. de alteraciones del desarrollo físico

06 Del de alteraciones del Embarazo

07 Del de alteraciones del Adulto

08 Del. de alteraciones de Acidez:

09. Det de Enfermedades Profesionales

10 No Aplica

Causa externa

01 Accidente de Trabajo

02 Acóndente de Tránsito

03 Accidente Rábico

14 Accidente Ofídico

100

06 Evento Catastrófico

07 Lesión por Agresión

08 Lesión Autoinflingida

09 Sospecha de Maltrato Físico

Diagnóstico

P Diagnóstico Presuntivo

N Digónsico Nuevo

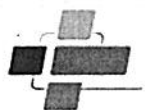
2000

05 Otro tipo

Usuario: 52971055

Ejemplar María Camila Basadas Muñoz
 Médica - U. Rosario
 U. de los Andes - 2015-2017
 CC 1000387-104-50000

26-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3583007

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 06:24 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.			
NIT	900298372	Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041	RS_041_2	
PACIENTE ADRIANA BARRETO CAMARGO		Tipo Subsidiado	Edad 51 Años \ 3 Meses \ 15 D		
HC No.	51931989	Fec Ingreso	17 jun. 2019 06:23 a. m.		INGRESO No 1236831
IDENTIFICAC.	51931989	Fec Egreso	17 jun. 2019 06:23 a. m.		Sexo Femenino
DIRECCION	CL 9 SUR 34 B 64		Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ		
FECHA NACIMIENTO	02/03/1968				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS		No. Cita Médica		
			Ingreso por: Consulta Externa		

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

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

RECIBO 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. 3583313

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 06:53 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 CAMPO ELIAS MORALES POVEDA

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 9 Meses \ 24 D

HC No. 19328259

Fec Ingreso 17 jun. 2019 06:52 a. m.

INGRESO No 1237144

IDENTIFICAC. 19328259

Fec Egreso 17 jun. 2019 06:52 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 2 B ESTE # 90 D - 80 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 24/08/1956

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

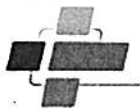
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

223

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3583713

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 07:21 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	MARCO ANTONIO ACOSTA CAMARGO	Tipo Subsidiado	Edad 71 Años \ 3 Meses \ 9 Dí			
HC No.	17196596	Fec Ingreso	17 jun. 2019 07:18 a. m.			
IDENTIFICAC.	17196596	Fec Egreso	17 jun. 2019 07:18 a. m.			
DIRECCION	CL 23B N.106 - 40	Sexo	Masculino			
FECHA NACIMIENTO	08/03/1948	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ			
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 3	No. Cita Médica				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Ingreso por:	Consulta_Externa			

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
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

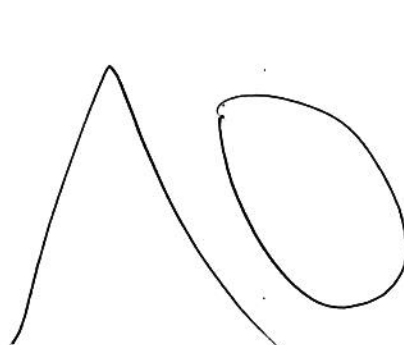
RECIBO DE CAJA	000000000046995	VALOR	\$3.600,00
TOTAL:	TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

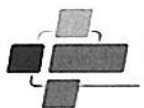
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR


229

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3584047

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 07:44 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MARTHA CECILIA GOMEZ TAUTIVA

Tipo Subsidiado

Edad 44 Años \ 10 Meses \ 27

HC No. 52276681

Fec Ingreso 17 jun. 2019 07:40 a. m.

INGRESO No 1237863

IDENTIFICAC. 52276681

Fec Egreso 17 jun. 2019 07:41 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 97 C 42 F 47 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 21/07/1974

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	000000000047009	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

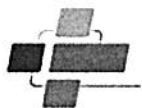
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3584041

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 07:44 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE ALVARO SERRATO

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 6 Meses \ 22 D

HC No. 17160023

Fec Ingreso 17 jun. 2019 07:42 a. m.

INGRESO No 1237859

IDENTIFICAC. 17160023

Fec Egreso 17 jun. 2019 07:42 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 40 D SUR 80 J 45

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 25/11/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

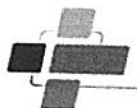
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3584507

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 08:15 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 SIXTO GARZON DEVIA
HC No. 19194456
IDENTIFICAC. 19194456
DIRECCION DG 2 F 79 F 49 SUR
FECHA NACIMIENTO 28/01/1953
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Tipo Subsidiado
Fec Ingreso 17 jun. 2019 08:12 a. m.
Fec Egreso 17 jun. 2019 08:13 a. m.
Edad 66 Años \ 4 Meses \ 20 D
INGRESO No 1238340
Sexo Masculino
Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS
No. Cita Médica
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

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.

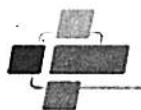
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

232

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3582862

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 06:08 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 LUZ MARINA DELGADILLO DE BALLESTEROS Tipo Subsidiado

Edad 56 Años \ 1 Meses \ 25 D

HC. No. 51684284 Fec Ingreso 17 jun. 2019 06:06 a. m.

INGRESO No 1236685

IDENTIFICAC. 51684284 Fec Egreso 17 jun. 2019 06:06 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 51 C BIS 37 04

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 22/04/1963

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.

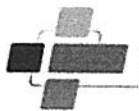
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

233

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3584730

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 08:30 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	LUIS EDUARDO CORONADO	Tipo Subsidiado		Edad	71 Años \ 5 Meses \ 19 D	
HC No.	5944616	Fec Ingreso	17 jun. 2019 08:29 a. m.	INGRESO No	1238563	
IDENTIFICAC.	5944616	Fec Egreso	17 jun. 2019 08:29 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CALLE 62C # 91-26 SUR			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	29/12/1947					
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						
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.

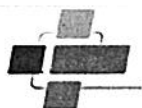
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

234

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3585892**FECHA FACTURA 17 jun. 2019 09:53 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 ALONSO GAMBOA PEREZ

Tipo Despla_Reg_Sub

Edad 54 Años \ 9 Meses \ 18 D

RC No. 93347218

Fec Ingreso 17 jun. 2019 09:51 a. m.

INGRESO No 1239735

IDENTIFICAC. 93347218

Fec Egreso 17 jun. 2019 09:51 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION NR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 30/08/1964

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

935

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3585439

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 09:20 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 LILIA EULALIA CUESTA

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 10 Meses \ 0 D

HC No. 41499367

Fec Ingreso 17 jun. 2019 09:16 a. m.

INGRESO No 1239278

IDENTIFICAC. 41499367

Fec Egreso 17 jun. 2019 09:16 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 44 B 68C 30

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 17/08/1949

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.

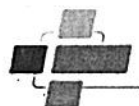
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

236

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3582886

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 06:10 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 LUIS ENRIQUE BALLESTEROS

Tipo Subsidiado

Edad 66 Años \ 8 Meses \ 14 D

HC No. 17149661

Fec Ingreso 17 jun. 2019 06:09 a. m.

INGRESO No 1236707

IDENTIFICAC. 17149661

Fec Egreso 17 jun. 2019 06:09 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 37 SUR 51 C 13

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 03/10/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

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

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

CONSULTAS

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.

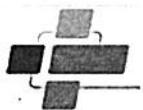
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

237

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3585848

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 09:50 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	AURORA MORENO MARTINEZ	Tipo Subsidiado		Edad	67 Años \ 5 Meses \ 8 Dí	
HC No.	41559758	Fec Ingreso	17 jun. 2019 09:48 a. m.	INGRESO No	1239692	
IDENTIFICAC.	41559758	Fec Egreso	17 jun. 2019 09:48 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	3102536149			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	09/01/1952					
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						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	\$0,00	\$0,00	\$35.800,00

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

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

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

ELABORO

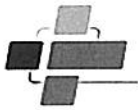
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3586435**FECHA FACTURA 17 jun. 2019 10:31 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** RAFAEL ANTONIO WILCHES ENCISO**Tipo** Subsidiado**Edad** 57 Años \ 11 Meses \ 4 D**HC No.** 191976**Fec Ingreso** 17 jun. 2019 10:30 a. m.**INGRESO No** 1240284**IDENTIFICAC.** 191976**Fec Egreso** 17 jun. 2019 10:30 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** NULL**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA**FECHA NACIMIENTO** 13/07/1961

LOZANO RODRIGUEZ

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

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

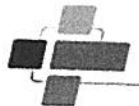
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



Fecha Actual : lunes, 17 junio 2019 Hora:05:16:40 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. 3586091

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 10:07 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	JOSE VICENTE ARIZA ARIZA
HC No.	2203859
IDENTIFICAC.	2203859
DIRECCION	CL 2 87 D 03 SUR
FECHA NACIMIENTO	16/08/1936
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Tipo Subsidiado	
Fec Ingreso	17 jun. 2019 10:06 a. m.
Fec Egreso	17 jun. 2019 10:06 a. m.
Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	82 Años \ 10 Meses \ 1 D
INGRESO No	1239944
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						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	\$0,00	\$0,00	\$35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

RECIBO DE CAJA	VALOR	\$35.800,00
----------------	-------	-------------

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

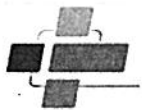
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

240

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3586772**FECHA FACTURA 17 jun. 2019 10:57 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** MIGUEL EFREN PEÑALOZA GONZALEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 68 Años \ 10 Meses \ 20**HC No.** 17303298**Fec Ingreso** 17 jun. 2019 10:55 a. m.**INGRESO No** 1240656**IDENTIFICAC.** 17303298**Fec Egreso** 17 jun. 2019 10:55 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 70 80 B - 29 S**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 28/07/1950**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

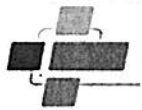
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

241

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3584509

FECHA FACTURA 17 jun. 2019 08:16 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_083 RS_086_2

PACIENTE LAURA SOFIA FRANCO

Tipo Subsidiado

Edad 18 Años \ 9 Meses \ 8 Dí

HC No. 1192924895

Fec Ingreso 17 jun. 2019 08:13 a. m.

INGRESO No 1238339

IDENTIFICAC. 1192924895

Fec Egreso 17 jun. 2019 08:13 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 82 # 58F-66 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 09/09/2000

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

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

242

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

NTT: 900959048 - 4

lunes, 17 de junio de 2019 6:52:09 p. m.
Página 20/39
Usuario: 52971055
Consultorio KF10MF109

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010173610 FONSECA BUITRAGO CARMEN LILIANA Fecha: 18/jun./2019, martes Especialidad: UROLOGIA

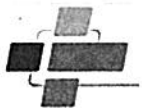
Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE BUENAVENTURA DUARTE	17117287	74 Años	312172067				N359	1505003	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BENJAMIN BELTRAN CONTRERAS	3286962	79 Años	3145853603				R337	1456688	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LEONARDO CARDENAS MENDEZ	19056046	70 Años	4240052				N433	1503206	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ARNULFO SALAZAR MORAL	80260805	58 Años	7794685-3153151269				N50X	1488421	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE AQUILERO VEGA SUESCA	6742910	79 Años	3003449374				N40X	1502086	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BARBARITA DIAZ SANCHEZ	41483660	75 Años	31245012377834158				N318	1502295	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	NORBERTO HERRERA DIAZ	11450788	53 Años	3016325932				N404	1502138	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EUSTORGIO PRECIADO RAMIREZ	17145295	73 Años	3125419639				N40X	1502142	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO	JOSE OMAR RAMIREZ LOPEZ	4566963	65 Años	Q				N40X	1502146	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE IGNACIO ROCHA BARRERA	19226945	65 Años	4504300				N40X	1504487	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JULIO VICENTE VILLAMIL	4096124	67 Años	3144396333				N40X	1502149	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD EVENTO	LILIANA MARTINEZ GALLEGO	53097949	35 Años	3046708324				0904	1502155	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FRANCISCO ANTONIO TORRES AC	4690003	66 Años	3226113947				1514839	1502143	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA ELOISA BERNAL DELGAD	41730598	63 Años	3215236562				15225	1502207	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE LIBARDO GARCIA SILVA	19359711	62 Años	3178178861				1140X	1502213	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HELMER SALAZAR CANON	17159210	72 Años	3103274499				1502237	1502237	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JULIAN ANDRES JIMENEZ CALDE	100382378	17 Años	3123805581				1502363	1502363	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO VEGA CRUZ	7276460	59 Años	3194427736-3212074721				1502368	1502368	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VICTOR MANUEL MATEUS TELLE	19340062	61 Años	31255892970				1502398	1502398	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

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

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

-243-

Usuario: 52971055

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3591279

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 05:45 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +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			
TELÉFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2			
PACIENTE	JOSE BUENAVENTURA DUARTE		Tipo Subsidiado	Edad 74 Años \ 3 Meses \ 18 D		
HC No.	17117287	Fec Ingreso	18 jun. 2019 05:44 a. m.	INGRESO No	1244972	
IDENTIFICAC.	17117287	Fec Egreso	18 jun. 2019 05:44 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 70 31 33 SUR			Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL	
FECHA NACIMIENTO	28/02/1945					
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.		

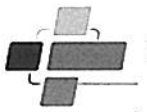
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

244

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3591583**FECHA FACTURA 18 jun 2019 06:27 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** BENJAMIN BELTRAN CONTRERAS**Tipo** Subsidiado**Edad** 79 Años \ 11 Meses \ 3 D**HC No.** 3286962**Fec Ingreso** 18 jun 2019 06:25 a.m.**INGRESO No** 1245280**IDENTIFICAC.** 3286962**Fec Egreso** 18 jun 2019 06:25 a.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** TV 83 NUMERO 34 B- 61 SUR**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 15/07/1939**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

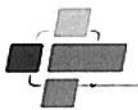
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Yina Tatiana Sanchez Gomez
URÓLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

245

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3591543

FECHA FACTURA 18 jun 2019 06:22 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_083 RS_086_2

PACIENTE LEONARDO CARDENAS MENDEZ

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 9 Meses \ 16 D

HC No. 19056946

Fec Ingreso 18 jun 2019 06:22 a.m.

INGRESO No 1245240

IDENTIFICAC. 19056946

Fec Egreso 18 jun 2019 06:22 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 82 B 11 A 45

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA

FECHA NACIMIENTO 02/09/1948

SANCHEZ GOMEZ

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

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.816,00 (\$ 35.816,00)		\$ 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

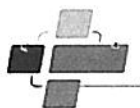
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
UROLÓGA
C.E. 1010173610

246

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

NIT: 900959048 - 4

* NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3591584**FECHA FACTURA 18 jun. 2019 06:27 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** JOSE ARNULFO SALAZAR MORALES**Tipo** Subsidiado**Edad** 58 Años \ 11 Meses \ 14**HC No.** 80260805**Fec Ingreso** 18 jun. 2019 06:25 a. m.**INGRESO No** 1245278**IDENTIFICAC.** 80260805**Fec Egreso** 18 jun. 2019 06:25 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CALLE 65 N.F S 77 M 03 LA
AZUCENA**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE**FECHA NACIMIENTO** 04/07/1960**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 3**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa**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	\$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	000000000047278	VALOR	\$3.600,00
-----------------------	-----------------	--------------	------------

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

ELABORO

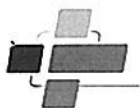
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Dr. Mariana Domínguez B.
Urología
R.M. 101073610
Universidad del Rosario

247

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3592167

FECHA FACTURA 18 jun 2019 07:18 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE AQUILEO VEGA SUESCA

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 0 Meses \ 17 D

HC No. 6742910

Fec Ingreso 18 jun 2019 07:17 a.m.

INGRESO No 1245860

IDENTIFICAC. 6742910

Fec Egreso 18 jun 2019 07:17 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 01/06/1940

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN 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

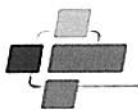
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

NOA

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

243

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3592092**FECHA FACTURA 18 jun. 2019 07:12 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE BARBARITA DIAZ SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 75 Años \ 2 Meses \ 0 Dí

HC No. 41483660

Fec Ingreso 18 jun. 2019 07:11 a. m.

INGRESO No 1245786

IDENTIFICAC. 41483660

Fec Egreso 18 jun. 2019 07:11 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 87G 58C-76 SUR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 18/04/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE****NIT: 900959048 - 4****NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA****FACTURA DE VENTA No. 3592570****FECHA FACTURA 18 jun 2019 07:49 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** NORBERTO HERRERA DIAZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 53 Años \ 4 Meses \ 18 D**HC No.** 11450788**Fec Ingreso** 18 jun 2019 07:48 a.m.**INGRESO No** 1246282**IDENTIFICAC.** 11450788**Fec Egreso** 18 jun 2019 07:48 a.m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** NULL**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 31/01/1966**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

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

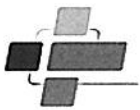
CONSULTAS

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**

Yina Tatiana Sanchez G.
URÓLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

250

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3591722

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 06:41 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 EUSTORGIO PRECIADO RAMIREZ

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 1 Meses \ 4 Dí

HC No. 17145295

Fec Ingreso 18 jun. 2019 06:39 a. m.

INGRESO No 1245409

IDENTIFICAC. 17145295

Fec Egreso 18 jun. 2019 06:39 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TV 19 A # 68 C 37 SUR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 14/05/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$0,00

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

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

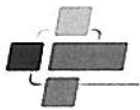
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3591978**FECHA FACTURA 18 jun. 2019 07:03 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** JOSE OMAR RAMIREZ LOPEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 65 Años \ 4 Meses \ 27 D**HC No.** 4566963**Fec Ingreso** 18 jun. 2019 07:02 a. m.**INGRESO No** 1245667**IDENTIFICAC.** 4566963**Fec Egreso** 18 jun. 2019 07:02 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 80 F N 70 B 02**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 27/01/1954**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

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

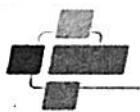
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

252

**SUBRED INTEGRADA**Fecha Actual : martes, 18 junio 2019 Hora:08:13:20 a.
SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Página 1/1

900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3592887**FECHA FACTURA 18 jun. 2019 08:12 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 IGNACIO ROCHA BARRERA**Tipo** Subsidiado**Edad** 65 Años \ 5 Meses \ 19 D**HC No.** 19226945**Fec Ingreso** 18 jun. 2019 08:10 a. m.**INGRESO No** 1246616**IDENTIFICAC.** 19226945**Fec Egreso** 18 jun. 2019 08:11 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 40 SUR 72 J 55**Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA**FECHA NACIMIENTO** 30/12/1953

ANGEL LEAL

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

ELABORO

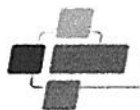
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

253

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3593179**FECHA FACTURA 18 jun. 2019 08:33 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 JULIO VICENTE VILLAMIL

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 2 Meses \ 25 D

HC No. 4096124

Fec Ingreso 18 jun. 2019 08:31 a. m.

INGRESO No 1246935

IDENTIFICAC. 4096124

Fec Egreso 18 jun. 2019 08:31 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 92 # 38 C 76 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA

FECHA NACIMIENTO 26/03/1952

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

254

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3593228

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 08:36 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 LILIANA MARTINEZ GALLEGO

Tipo Subsidiado

Edad 35 Años \ 0 Meses \ 11 D

HC No. 53097949

Fec Ingreso 18 jun. 2019 08:35 a. m.

INGRESO No 1246990

IDENTIFICAC. 53097949

Fec Egreso 18 jun. 2019 08:35 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 81 D N. 42 23 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 07/06/1984

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

CONSULTAS

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

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

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

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

ELABORO

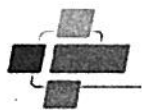
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

255

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3593748

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 09:22 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	FRANCISCO ANTONIO TORRES ACEVEDO		Tipo Subsidiado	Edad 66 Años \ 0 Meses \ 15 D		
HC No.	4090003	Fec Ingreso	18 jun. 2019 09:20 a. m.	INGRESO No	1247545	
IDENTIFICAC.	4090003	Fec Egreso	18 jun. 2019 09:20 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	AV 68 N 14 78			Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ	
FECHA NACIMIENTO	03/06/1953					
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						
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

C. Liliana Fonseca C.
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1019173610

256



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3593405

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 08:50 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	MARIA ELOISA BERNAL DELGADO	Tipo Subsidiado	Edad 63 Años \ 11 Meses \ 11
HC No.	41730598	Fec Ingreso	18 jun. 2019 08:48 a. m.
IDENTIFICAC.	41730598	Fec Egreso	18 jun. 2019 08:48 a. m.
DIRECCION	CL 46 SUR 72 F 52 SUR	Sexo	Femenino
FECHA NACIMIENTO	07/07/1955	Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL
Estrato	POBLACION ESPECIAL	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						
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

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

257

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1012355125

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3594111**FECHA FACTURA 18 jun. 2019 09:50 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE LIBARDO GARCIA SILVA

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 3 Meses \ 20 D

HC No. 19359711

Fec Ingreso 18 jun. 2019 09:47 a. m.

INGRESO No 1247926

IDENTIFICAC. 19359711

Fec Egreso 18 jun. 2019 09:48 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 77K BIS A 51A SUR 84

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 26/02/1957

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

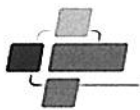
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

C. Liliana Fonseca B.
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 101017-010

109

258

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3594119**FECHA FACTURA 18 jun. 2019 09:51 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_083	RS_086_2	
PACIENTE	HELMER SALAZAR CANON	Tipo Subsidiado	Edad 72 Años \ 7 Meses \ 29 D		
HC No.	17159210	Fec Ingreso	18 jun. 2019 09:50 a. m.	INGRESO No	1247938
IDENTIFICAC.	17159210	Fec Egreso	18 jun. 2019 09:50 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	TV 72 B BIS 40 07 SUR			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	20/10/1946				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

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

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

ELABORO

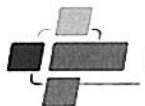
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

2591

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3594953

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 10:59 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 JULIAN ANDRES JIMENEZ CALDERON

Tipo Subsidiado

Edad 17 Años \ 8 Meses \ 27 D

HC No. 1003822878

Fec Ingreso 18 jun. 2019 10:57 a. m.

INGRESO No 1248789

IDENTIFICAC. 1003822878

Fec Egreso 18 jun. 2019 10:57 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 98 A 56 I 04 SUR

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA

FECHA NACIMIENTO 21/09/2001

LUGO AUSIQUE

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

Liliana Fonseca
UROLOGA
Universidad del Rosario
R.F. 1010173610

260

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

NIT: 900959048 - 4

Nº SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3594503

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 10:22 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 PEDRO VEGA CRUZ

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 11 Meses \ 15

HC No. 7276460

Fec Ingreso 18 jun. 2019 10:13 a. m.

INGRESO No 1248250

IDENTIFICAC. 7276460

Fec Egreso 18 jun. 2019 10:14 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87 J # 49 22

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA

FECHA NACIMIENTO 03/07/1959

ANGEL LEAL

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

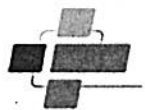
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

262

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3594915

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 10:56 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130896

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE VICTOR MANUEL MATEUS TELLEZ

Tipo Subsidado

Edad 61 Años \ 3 Meses \ 6 Días

HC No. 19340062

Fec Ingreso 18 jun. 2019 10:53 a. m.

INGRESO No 1248744

IDENTIFICAC. 19340062

Fec Egreso 18 jun. 2019 10:53 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 100A NO 38C-52

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 12/03/1958

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

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

262

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 18/jun./2019, martes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALBA LUZ DUSAN	52520540	41 Años	3115144064					1457631	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CHRISTIAN GUSTAVO CAMPUZANO	1016074179	24 Años	3114543472					1513876	POST OPERATORIO UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 030-2019	GLORIA INES SARMIENTO RODRI	41494991	68 Años	3118643595-7820368					1457708	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	INOCENCIO COLLAZOS CORRALE	17092109	75 Años	5721817-					1523561	POST OPERATORIO UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO TENJO	6750463	69 Años	3116157751					1457717	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	AURORA SUAREZ	20930939	69 Años	3124681132					1477762	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE RAUL INFANTE SEGURA	19180436	66 Años	3112754596					1457721	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROSA ELENA MONTANEZ DE PINT	24182509	79 Años	3118962785-4536796					1457723	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO CORDOBA SILVA	119862	85 Años	3202626713					1457726	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ANTONIO SANDOVAL	150768	85 Años	3102449288					1457724	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ISAURO ROMERO HORTUA	140897	85 Años	3143935853					1462024	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DERLY YULIANA TORRES MOREN	1002300561	17 Años	3125507698					1457730	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PABLO ANTONIO RODRIGUEZ	19211710	70 Años	3114995024					1457735	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	PARTICULARES	JUNIOR ENRIQUE MARQUEZ FARI	VEN000733	34 Años	3209550594					1457738	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE EVER PACHECO MANCILLA	19119946	68 Años	3209668591					1457738	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	DIEGO ANDRES BERNAL RODRIG	1030702375	19 Años	3123766892					1461884	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

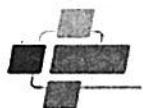
Jerson Herrera 1026556515
Dra. Carolina Franco León
Urología - E.U.C.S.
RIM 1.022.349.094

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 Rápido	
04 Det. de alteraciones Circunscritas	04 Accidente Ofidico	D Diagnóstico Definitivo
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	05 Otro tipo de Accidente	C Diagnóstico Control

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

Usuario: 52971055

-263-

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

NIT: 900959048 - 4

, NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3595948

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 12:52 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	ALBA LUZ DUSAN	Tipo Subsidiado		Edad	41 Años \ 3 Meses \ 5 Dí	
HC No.	52520540	Fec Ingreso	18 jun. 2019 12:51 p. m.	INGRESO No	1249847	
IDENTIFICAC.	52520540	Fec Egreso	18 jun. 2019 12:51 p. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 87 J BIS 53 27 SUR			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	13/03/1978					
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						
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.		

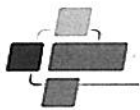
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

264

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3596006

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 01:01 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE GLORIA INES SARMIENTO RODRIGUEZ Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 7 Meses \ 17 D

HC No. 41494991 Fec Ingreso 18 jun. 2019 12:59 p. m.

INGRESO No 1249913

IDENTIFICAC. 41494991 Fec Egreso 18 jun. 2019 12:59 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION carrera 80m bis a 66b sur

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 01/11/1950

Estrato REGIMEN ESPECIAL

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

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

RECIBO 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. 3595976

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 12:57 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 PEDRO TENJO

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 3 Meses \ 6 Dí

HC No. 6750463

Fec Ingreso 18 jun. 2019 12:56 p. m.

INGRESO No 1249882

IDENTIFICAC. 6750463

Fec Egreso 18 jun. 2019 12:56 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 20 45 20

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 12/03/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

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

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

CONSULTAS

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

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

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

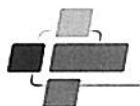
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3597546

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 03:51 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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 DIEGO ANDRES BERNAL RODRIGUEZ

Tipo Vinculado

Edad 19 Años \ 9 Meses \ 0 Dí

HC No. 1030702375

Fec Ingreso 18 jun. 2019 03:48 p. m.

INGRESO No 1251577

IDENTIFICAC. 1030702375

Fec Egreso 18 jun. 2019 03:49 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 80 D 8 B 19

FECHA NACIMIENTO 18/09/1999

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

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	000000000047509	VALOR	\$14.300,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

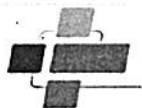
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

267

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3597373

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELÉFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE EVER PACHECO MANCILLA

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 11 Meses \ 0 D

HC. No. 19119946

Fec Ingreso 18 jun. 2019 03:28 p. m.

INGRESO No 1251410

IDENTIFICAC. 19119946

Fec Egreso 18 jun. 2019 03:28 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 54 D 82 B BIS 43 SUR

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 18/07/1950

FERNANDA JARA QUINTERO

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

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.

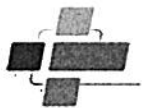
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

268

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3597167

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 03:05 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_083 RS_086_2	
PACIENTE	PABLO ANTONIO RODRIGUEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	70 Años \ 2 Meses \ 6 Dí	
HC No.	19211710	Fec Ingreso	18 jun. 2019 03:04 p. m.	INGRESO No	1251193	
IDENTIFICAC.	19211710	Fec Egreso	18 jun. 2019 03:04 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 68 B 37 34			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	12/04/1949					
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	\$35.800,00	\$0,00	\$0,00	\$35.800,00

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

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

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

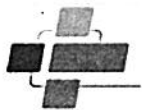
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

269

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3597366

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 03:27 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_083 RS_086_2

PACIENTE DERLY YULIANA TORRES MORENO

Tipo Subsidiado

Edad 17 Años \ 9 Meses \ 13 D

HC No. 1002300561

Fec Ingreso 18 jun. 2019 03:26 p. m.

INGRESO No 1251398

IDENTIFICAC. 1002300561

Fec Egreso 18 jun. 2019 03:26 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL78S N 77 J11 INT 215

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 05/09/2001

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SISBEN 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

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.

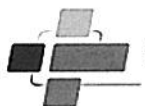
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

270

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3596654

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 02:18 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE ISAURO ROMERO HORTUA

Tipo Subsidiado

Edad 85 Años \ 4 Meses \ 1 Dí

HC No. 140897

Fec Ingreso 18 jun. 2019 02:16 p. m.

INGRESO No 1250647

IDENTIFICAC. 140897

Fec Egreso 18 jun. 2019 02:17 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 17/02/1934

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

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

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

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

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

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

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

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

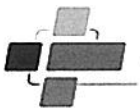
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

271

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE****NIT: 900959048 - 4****NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA****FACTURA DE VENTA No. 3596343****FECHA FACTURA 18 jun. 2019 01:43 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** JOSE ANTONIO SANDOVAL**Tipo** Subsidiado**Edad** 85 Años \ 5 Meses \ 8 Dí**HC No.** 150768**Fec Ingreso** 18 jun. 2019 01:42 p. m.**INGRESO No** 1250314**IDENTIFICAC.** 150768**Fec Egreso** 18 jun. 2019 01:42 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** KR 97 B N° 56 H 39 SUR BARRIO
SANTA FE**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA
LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 10/01/1934**Estrato** SISBEN 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

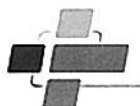
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$35.800,00	\$0,00	\$0,00	\$35.800,00
--------	---	------	-------------	--------	--------	-------------

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**

272

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3596367

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 01:46 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE ALVARO CORDOBA SILVA

Tipo Subsidiado

Edad 85 Años \ 11 Meses \ 10

HC No. 119862

Fec Ingreso

18 jun. 2019 01:45 p. m.

INGRESO No 1250339

IDENTIFICAC. 119862

Fec Egreso

18 jun. 2019 01:45 p. m.

Sexo

Masculino

DIRECCION CL 30 A 68D 47 SUR

Usuario

52853078 - DIANA MARIA
LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 08/07/1933

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ELABORO

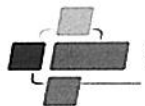
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109

273

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE****NIT: 900959048 - 4****NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA****FACTURA DE VENTA No. 3596181****FECHA FACTURA 18 jun. 2019 01:24 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.				
NIT	900298372		Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35		Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210		CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	JOSE RAUL INFANTE SEGURA	Tipo	Subsidiado		
HC No.	19180436	Fec Ingreso	18 jun. 2019 01:22 p. m.		
IDENTIFICAC.	19180436	Fec Egreso	18 jun. 2019 01:23 p. m.		
DIRECCION	CR 60 5 A 70		Edad	66 Años \ 8 Meses \ 2 Dí	
FECHA NACIMIENTO	16/10/1952		INGRESO No	1250122	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		Sexo	Masculino	
			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
		</			

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

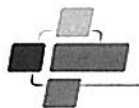
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3595970**FECHA FACTURA 18 jun. 2019 12:56 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.			
NIT	900298372	Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2		
PACIENTE	ROSA ELENA MONTANEZ DE PINTO	Tipo	Subsidiado		
HC No.	24182509	Fec Ingreso	18 jun. 2019 12:55 p. m.		
IDENTIFICAC.	24182509	Fec Egreso	18 jun. 2019 12:55 p. m.		
DIRECCION	CR 99 B 42 B 22 SUR	Sexo	Femenino		
FECHA NACIMIENTO	27/05/1940	Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE		
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.		

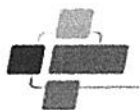
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

275

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3596590

FECHA FACTURA 18 jun. 2019 02:11 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.				
NIT	900298372		Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35		Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210		CONTRATO	RS_083	RS_086_2
PACIENTE	JEISON ALEXANDER HERRERA ALBINO	Tipo Subsidiado	Edad	31 Años \ 2 Meses \ 4 Dí	
HC No.	1026556545	Fec Ingreso	18 jun. 2019 02:10 p. m.	INGRESO No	1250568
IDENTIFICAC.	1026556545	Fec Egreso	18 jun. 2019 02:10 p. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	PATIO BONITO		Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	16/04/1988				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica		
			Ingreso por:	Consulta Externa	

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

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

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

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

276



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

martes, 18 de junio de 2019 7:40:27 p. m.

NIT: 900959048 - 4

Página 27/43

Usuario: 52971055

Consultorio: KE10ME102

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 19/jun./2019, miércoles

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	FinalidadC	Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS CARLOS GONZALEZ TUNJO	2971555	63 Año	3212206983					1491386	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERNANDO MIGUEL NAVARRO B	17146119	73 Año	3212396694				140X	1505399	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE RODRIGO RODRIGUEZ	6009961	53 Año	2808466				196X	1491394	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a.m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPSA 0266	OLEGARIO BAUTISTA VASQUEZ	5585148	82 Año	SIN DATO				667X	1531780	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JULIO ENRIQUE RODRIGUEZ GUZ	79372793	53 Año	3132927164				1867	1502102	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DANIEL RODRIGUEZ GARCIA	17798014	68 Año	2010882					1502361	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FLOR DELIS ARISTIZABAL GOME	21660330	54 Año	312435201131348				140X	1502404	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOHNY REUTO	79352842	57 Año	96311				140X	1504234	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	SAIN CASTRO TOBAR	3253416	61 Año	3144065124				140X	1502425	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA GRACIELA CUBILLOS NOV	39611078	59 Año	3102118837				140X	1502453	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARDOQUEO BARON PEDRAZA	17072595	76 Año	3176736858				140X	1502451	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	VICTOR DANIEL UBAQUE RAMOS	19487737	58 Año	3208138591				140X	1502454	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DIANA CAROLINA CHITIVA TOCA	1010565101	29 Año	3213264099				140X	1512917	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUZ MARINA PARADA GIL	52559074	47 Año	3112456688				140X	1502456	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN DE JESUS BELTRAN BELARA	80433405	55 Año	3105271910				140X	1502457	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALEJANDRO SAMUDIO BERN	19234027	65 Año	3633612				140X	1506541	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	HERNANDO TIQUE	11292733	70 Año	5703953-				140X	1502690	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - CAPITA	MARIA EVIDALLIA VISBAL MAHEC	65495752	65 Año	3158007621				140X	1502475	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	EIDER YARDANY ALVARADO	1012380502	27 Año	314316722949430				140X	1502480	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

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

- 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

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

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

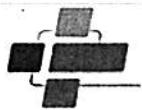
- Diagnóstico
- P Diagnóstico Presuntivo
- N Diagnóstico Nuevo
- D Diagnóstico Definitivo
- C Diagnóstico Control

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

Usuario: 52971055

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

277-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3599037**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 05:46 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** HERNANDO MIGUEL NAVARRO BAQUERO **Tipo** Subsidiado**Edad** 73 Años \ 1 Meses \ 9 Dí**HC No.** 17146119 **Fec Ingreso** 19 jun. 2019 05:45 a. m.**INGRESO No** 1252549**IDENTIFICAC.** 17146119 **Fec Egreso** 19 jun. 2019 05:45 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 1 BIS 22D-08**Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ**FECHA NACIMIENTO** 10/05/1946**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						
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.

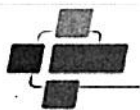
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

278

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3599400

FECHA FACTURA 19 jun. 2019 06:32 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 JOSE RODRIGO RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 53 Años \ 3 Meses \ 15 D

HC No. 6009961

Fec Ingreso 19 jun. 2019 06:31 a. m.

INGRESO No 1252904

IDENTIFICAC. 6009961

Fec Egreso 19 jun. 2019 06:31 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 55 SUR 104 49

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 04/03/1966

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

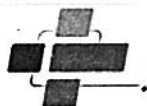
AUDITOR

279

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

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. 3599267

FECHA FACTURA 19 jun. 2019 06:20 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	JULIO ENRIQUE RODRIGUEZ GUZMAN	Tipo	Subsidiado	Edad	53 Años \ 4 Meses \ 17 D	
HC No.	79372793	Fec Ingreso	19 jun. 2019 06:19 a. m.	INGRESO No	1252779	
IDENTIFICAC.	79372793	Fec Egreso	19 jun. 2019 06:19 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 5 C 41 42			Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ	
FECHA NACIMIENTO	02/02/1966					
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	
-----------------------	--	--------------	--

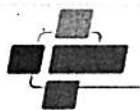
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3599887

FECHA FACTURA 19 jun. 2019 07:09 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	DANIEL RODRIGUEZ GARCIA	Tipo Subsidiado	Edad 68 Años \ 6 Meses \ 16 D
HC No.	17798014	Fec Ingreso	19 jun. 2019 07:07 a. m.
IDENTIFICAC.	17798014	Fec Egreso	19 jun. 2019 07:07 a. m.
DIRECCION	TRANSVERSAL 22 # 69 C - 02 SUR		Sexo Masculino
FECHA NACIMIENTO	03/12/1950		Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
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						
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.

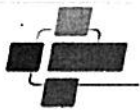
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

201

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3600193**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 07:30 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** FLOR DELIS ARISTIZABAL GOMEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 54 Años \ 2 Meses \ 10 D**HC No.** 21660330**Fec Ingreso** 19 jun. 2019 07:29 a. m.**INGRESO No** 1253723**IDENTIFICAC.** 21660330**Fec Egreso** 19 jun. 2019 07:29 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CR 87 39 A 20**Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ**FECHA NACIMIENTO** 09/04/1965**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

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.

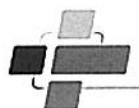
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

282

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3600932**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 08:18 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_041 RS_041_2**PACIENTE** JOHNY REUTO**Tipo** Subsidiado**Edad** 57 Años \ 11 Meses \ 28**HC No.** 79352842**Fec Ingreso** 19 jun. 2019 08:17 a. m.**INGRESO No** 1254460**IDENTIFICAC.** 79352842**Fec Egreso** 19 jun. 2019 08:17 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** NULL**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA
DÍAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 21/06/1961**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

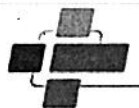
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
--------	--------	------	---------	--------	--------	--------

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** \$ 0,00**VALOR ANTICIPO** \$ 0,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** \$ 0,00**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** \$ 35.800,00**RECIBO DE CAJA****VALOR****TOTAL:** TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**ELABORO****LIQUIDACION Y CARTERA****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

283

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3599460**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 06:37 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	SAIN CASTRO TOBAR	Tipo Subsidiado	Edad 61 Años \ 7 Meses \ 1 DÍ
HC. No.	3253416	Fec Ingreso	19 jun. 2019 06:36 a. m.
IDENTIFICAC.	3253416	Fec Egreso	19 jun. 2019 06:36 a. m.
DIRECCION	CALLE 42 N 22-27	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	18/11/1957	Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
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						
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.		

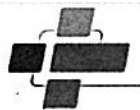
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

284

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3600963**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 08:21 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE - 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 MARIA GRACIELA CUBILLOS NOVOA**Tipo Subsidiado****Edad 59 Años \ 3 Meses \ 4 Dí****HC No. 39611078****Fec Ingreso 19 jun. 2019 08:20 a. m.****INGRESO No 1254490****IDENTIFICAC. 39611078****Fec Egreso 19 jun. 2019 08:20 a. m.****Sexo Femenino****DIRECCION CL 62 SUR NO 79-15****Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA****FECHA NACIMIENTO 15/03/1960****Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1****Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS****No. Cita Médica****Ingreso por: Consulta_Externa******* TOPE****CUMPLIDO*****

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

CONSULTAS

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

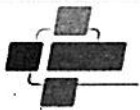
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3600931**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 08:18 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 MARDOQUEO BARON PEDRAZA

Tipo Subsidiado

Edad 76 Años \ 4 Meses \ 15 D

HC No. 17072595

Fec Ingreso 19 jun. 2019 08:17 a. m.

INGRESO No 1254459

IDENTIFICAC. 17072595

Fec Egreso 19 jun. 2019 08:17 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 4 F NO 53 F 03

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA

FECHA NACIMIENTO 04/02/1943

RUIZ GUTIERREZ

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

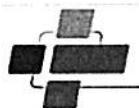
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3601101**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 08:29 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

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE VICTOR DANIEL UBAQUE RAMOS

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 5 Meses \ 1 Dí

HC No. 19487737

Fec Ingreso 19 jun. 2019 08:28 a. m.

INGRESO No 1254621

IDENTIFICAC. 19487737

Fec Egreso 19 jun. 2019 08:28 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 72A NO 54A-19 SUR OLARTE

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 18/01/1961

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

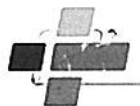
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

237

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3601778

FECHA FACTURA 19 jun. 2019 09:16 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_083 RS_086_2

PACIENTE DIANA CAROLINA CHITIVA TOCASUCHE Tipo Subsidiado

Edad 29 Años \ 8 Meses \ 9 Dí

HC No. 1030565101 Fec Ingreso 19 jun. 2019 09:15 a. m.

INGRESO No 1255338

IDENTIFICAC. 1030565101 Fec Egreso 19 jun. 2019 09:15 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 91 D 56- 14 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 10/10/1989

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

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.

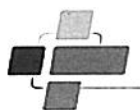
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

283

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3601904

FECHA FACTURA 19 jun. 2019 09:24 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_083 RS_086_2

PACIENTE LUZ MARINA PARADA GIL**Tipo** Subsidiado**Edad** 47 Años \ 3 Meses \ 23 D**HC No.** 52559074**Fec Ingreso** 19 jun. 2019 09:23 a. m.**INGRESO No** 1255461**IDENTIFICAC.** 52559074**Fec Egreso** 19 jun. 2019 09:23 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 48A SUR 78L 15**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 25/07/1972**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	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00
--------	--	------	--------------	---------	---------	--------------

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

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

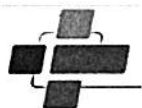
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3601825**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 09:18 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 JUAN DE JESUS BELTRAN BEJARANO

Tipo Subsidiado

Edad 55 Años \ 10 Meses \ 24

HC No. 80435405

Fec Ingreso

19 jun. 2019 09:17 a. m.

INGRESO No 1255381

IDENTIFICAC. 80435405

Fec Egreso

19 jun. 2019 09:18 a. m.

Sexo

Masculino

DIRECCION CL 65 D N 65 D 04 SUR

Usuario

1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 26/07/1963

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por:

Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3601924

FECHA FACTURA 19 jun. 2019 09:25 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_083 RS_086_2		
PACIENTE	LUIS ALEJANDRO SAMUDIO BERNAL		Tipo	Subsidiado		
HC No.	19234027	Fec Ingreso	19 jun. 2019 09:24 a. m.		Edad	65 Años \ 1 Meses \ 25 D
IDENTIFICAC.	19234027	Fec Egreso	19 jun. 2019 09:24 a. m.		INGRESO No	1255488
DIRECCION	CR 78 P N° 39 A 41 SUR		Sexo	Masculino		
FECHA NACIMIENTO	24/04/1954		Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ		
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	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

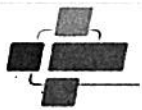
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3602649**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 10:14 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

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 HERNANDO TIQUE

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 9 Meses \ 17 D

HC No. 11292733

Fec Ingreso 19 jun. 2019 10:12 a. m.

INGRESO No 1256242

IDENTIFICAC. 11292733

Fec Egreso 19 jun. 2019 10:13 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 88 H NO 71 34 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 02/09/1948

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 39.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 39.200,00

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

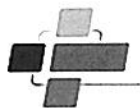
TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3601438**FECHA FACTURA 19 jun. 2019 08:51 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** MARIA EVIDALIA VISBAL MAHECHA**Tipo** Subsidiado**Edad** 65 Años \ 11 Meses \ 22**HC No.** 65495752**Fec Ingreso** 19 jun. 2019 08:50 a. m.**INGRESO No** 1254970**IDENTIFICAC.** 65495752**Fec Egreso** 19 jun. 2019 08:50 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** NULL**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 27/06/1953**Estrato** SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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**,
:

293

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3603556

FECHA FACTURA 19 jun. 2019 11:23 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +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

TELÉFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE EIDER YARDANYS ALVARADO

Tipo Subsidiado

Edad 27 Años \ 9 Meses \ 6 Dí

HC No. 1012380502

Fec Ingreso 19 jun. 2019 11:22 a. m.

INGRESO No 1257196

IDENTIFICAC. 1012380502

Fec Egreso 19 jun. 2019 11:22 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION LA PRIMAVERA

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 13/09/1991

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

294

1.76 6.16

II

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

NIT: 900959048 - 4

miércoles, 19 de junio de 2019 7:14:00 p. m.
Página 30/45
Usuario: 52971055
Consultorio KE10ME113

PLANILLA DE CITAS

Medico: 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA Fecha: 20/jun./2019, jueves 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	CAMPO ELIAS UBAQUE AGUILER	19445303	59 Años	4696738				1133	1502498	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS HUMBERTO CANCELADO PU	19456228	59 Años	3223362806				140X	1502159	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMEFACUNDI - EVENTO	LUZ DARY MARTINEZ RODRIGUE	52532147	42 Años	4519095					1502499	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD	CRISANTO JIMENEZ MARTINEZ	4383749	63 Años	3115601825				140X	1502508	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMEFACUNDI - EVENTO	PABLO ANDRES BUTRAGO CORT	1023872970	31 Años	3107614112				1201	1502516	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARLENE CANON SOSA	23490709	59 Años	3045780638				232X	1538186	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FABIAN DE JESUS GARCIA MARIN	6482881	51 Años	3193232163				140X	1502599	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE ELPIDIO ANGEL BARRIOS	19197661	67 Años	3212093425				140X	1502576	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LEONIDAS CONGOLINO	1467593	88 Años	3134418497				261X	1503532	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CAMILO ANTONIO AYALA ECHIV	1024659	85 Años	3114727847				140X	1502562	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD	JORGE ELIECER MARTINEZ MART	5710219	71 Años	3016979848				2125	1502606	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIO PARDON ROMERO	17197410	71 Años	3112930393				140X	1502620	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CLAUDIA PATRICIA TELLEZ PERE	52451391	43 Años	3209412953				0612	1502629	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JANETH CAMACHO	51553900	60 Años	12345678					1502597	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA VICTORIA JOYA	51812816	57 Años	3155317464					1502594	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	TIILA ROSA CHEQUEMARCA RODR	28788028	56 Años	3114975393				1133	1515955	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JANETH CAMACHO	51553900	60 Años	12345678					1502589	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a.m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	HECTOR ENRIQUE MONCADA CO	16547026	57 Años	3003010585				1359	1522901	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a.m.	EPS-S ENDISALUD	JORGE ALBERTO PEÑA HERNAND	78585148	61 Años	9217872				1201	1502567	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

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

Carolina Moyano

no vinieron

- Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto

02 Atención del Recien Nacido

03 Atención en Planificador Familiar

04 Det. de alteraciones Crecimiento

05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
- Causa Externa

01 Accidente de Trabajo

02 Accidente de Tránsito

03 Accidente Rápido

04 Accidente Ofidico

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
- 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

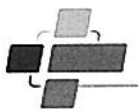
D Diagnóstico Definitivo

C Diagnóstico Control

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

Usuario: 52971055

-295-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3608531

FECHA FACTURA 20 jun. 2019 06:21 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_083 RS_086_2

PACIENTE CAMPO ELIAS UBAQUE AGUILERA

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 4 Meses \ 13 D

HC No. 19445303

Fec Ingreso 20 jun. 2019 06:20 a. m.

INGRESO No 1261827

IDENTIFICAC. 19445303

Fec Egreso 20 jun. 2019 06:20 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 88G 59-63

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 07/02/1960

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

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.

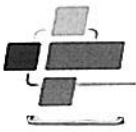
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

296

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3608385

FECHA FACTURA 20 jun. 2019 06:03 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	LUIS HUMBERTO CANCELADO PULIDO		
HC No.	19456228	Tipo	Subsidiado
IDENTIFICAC.	19456228	Fec Ingreso	20 jun. 2019 06:02 a. m.
DIRECCION	CL 74A S 92 21 T 21 AP 204	Fec Egreso	20 jun. 2019 06:03 a. m.
FECHA NACIMIENTO	03/01/1960	Edad	59 Años \ 5 Meses \ 17 D
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	INGRESO No	1261679
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	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	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

ELABORO

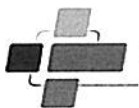
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Cons. 113

297

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3608828

FECHA FACTURA 20 jun. 2019 06:50 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 CRISANTO JIMENEZ MARTINEZ**Tipo** Contributivo**Edad** 63 Años \ 9 Meses \ 27 D**HC No.** 4383749**Fec Ingreso** 20 jun. 2019 06:49 a. m.**INGRESO No** 1262127**IDENTIFICAC.** 4383749**Fec Egreso** 20 jun. 2019 06:49 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CARRERA 86D # 40C-46 SUR**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 24/08/1955**Estrato** COTIZANTE CATEGORIA A**No. Cita Médica****Empresa** EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO**Ingreso por:** Consulta_Externa

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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	000000000047961	VALOR	\$ 3.200,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

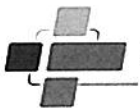
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

298

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

NIT: 900959048 - 4

Nº SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3609253

FECHA FACTURA 20 jun. 2019 07:24 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

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 PABLO ANDRES BUITRAGO CORTES

Tipo Subsidiado

Edad 31 Años \ 10 Meses \ 12

HC No. 1023872970

Fec Ingreso 20 jun. 2019 07:22 a. m.

INGRESO No 1262534

IDENTIFICAC. 1023872970

Fec Egreso 20 jun. 2019 07:22 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION transversal 7 b este no. 40 a -16 sur

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 08/08/1987

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.

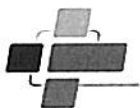
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

2019

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3609149

FECHA FACTURA 20 jun. 2019 07:16 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MARLENE CAÑON SOSA

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 1 Meses \ 0 Dí

HC No. 23490709

Fec Ingreso 20 jun. 2019 07:15 a. m.

INGRESO No 1262448

IDENTIFICAC. 23490709

Fec Egreso 20 jun. 2019 07:15 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 80 B N

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 20/05/1960

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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	000000000047975	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