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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3639807

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 06:43 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 JOSUE DELGADO

Tipo Subsidiado

Edad 74 Años \ 11 Meses \ 18

HC No. 17109867

Fec Ingreso 26 jun. 2019 06:42 a. m.

INGRESO No 1291957

IDENTIFICAC. 17109867

Fec Egreso 26 jun. 2019 06:42 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 J BIS N 65 F 51 SUR

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 08/07/1944

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

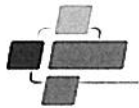
AUDITOR

401

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. 3639729

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 06:36 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	FANNY CALDERON BUITRAGO	Tipo	Subsidiado	Edad	48 Años \ 7 Meses \ 3 Dí	
HC No.	66750966	Fec Ingreso	26 jun. 2019 06:33 a. m.	INGRESO No	1291879	
IDENTIFICAC.	66750966	Fec Egreso	26 jun. 2019 06:35 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CL 73 C SUR # 87 - 21			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	23/11/1970					
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

402

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3640420

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 07:29 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 BRAYAN QUIASUA RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 24 Años \ 10 Meses \ 11

HC No. 1030643989

Fec Ingreso 26 jun. 2019 07:27 a. m.

INGRESO No 1292588

IDENTIFICAC. 1030643989

Fec Egreso 26 jun. 2019 07:27 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 86 D BIS # 42 F 01

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 15/08/1994

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.

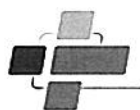
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

403

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3640318**FECHA FACTURA 26 jun. 2019 07:22 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 MANUEL CAMARGO MOLINA

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 7 Meses \ 23 D

HC No. 19252741

Fec Ingreso 26 jun. 2019 07:20 a. m.

INGRESO No 1292477

IDENTIFICAC. 19252741

Fec Egreso 26 jun. 2019 07:20 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 32 B 1 64

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 03/11/1954

FERNANDA JARA QUINTERO

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

102

404

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3640905

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 08:00 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	ORLANDO JARAMILLO ORTIZ			Tipo Subsidiado	Edad 49 Años \ 10 Meses \ 0 D	
HC No.	10133566		Fec Ingreso	26 jun. 2019 07:59 a. m.		INGRESO No 1293087
IDENTIFICAC.	10133566		Fec Egreso	26 jun. 2019 07:59 a. m.		Sexo Masculino
DIRECCION	CL 48 81 C 15 SUR			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	26/08/1969					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2					
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						
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	000000000049038	VALOR	\$ 3.600,00			
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.						

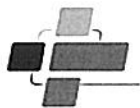
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

405

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3640616

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 07:41 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	LUIS ALCIDES MORENO GIL		
HC No.	19147457	Tipo	Subsidiado
IDENTIFICAC.	19147457	Fec Ingreso	26 jun. 2019 07:40 a. m.
DIRECCION	CL 40 SUR N 78 N 09	Fec Egreso	26 jun. 2019 07:40 a. m.
FECHA NACIMIENTO	28/10/1951	Sexo	Masculino
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0	Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
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						
89G394	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

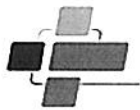
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

102

406

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3640618

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 07:41 a. m.

CENTRO DE ATENCIÓN 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	NELSON ENRIQUE CARRILLO CASTELLANOS	Tipo	Subsidiado	Edad	35 Años \ 10 Meses \ 17	
HC No.	6911093	Fec Ingreso	26 jun. 2019 07:40 a. m.	INGRESO No	1292796	
IDENTIFICAC.	6911093	Fec Egreso	26 jun. 2019 07:40 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 98 55 A SUR 24 CONJ PITAGORAS			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	09/08/1983					
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
----------------	-------

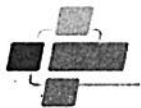
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3641026

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 08:08 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 EVELIO CAMACHO ROJAS		Tipo Subsidiado	Edad 73 Años \ 5 Meses \ 16 D		
HC No.	5662230	Fec Ingreso	26 jun. 2019 08:06 a. m.		INGRESO No 1293216
IDENTIFICAC.	5662230	Fec Egreso	26 jun. 2019 08:07 a. m.		Sexo Masculino
DIRECCION	CR 81D N 51D 17SUR		Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ		
FECHA NACIMIENTO	10/01/1946				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
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						
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.

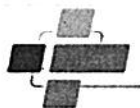
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

408

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3641964

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 09:14 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 STEVEN DAVID HINCAPIE NUÑEZ

Tipo Subsidiado

Edad 19 Años \ 8 Meses \ 2 Dí

HC No. 1024469980

Fec Ingreso 26 jun. 2019 09:12 a. m.

INGRESO No 1294251

IDENTIFICAC. 1024469980

Fec Egreso 26 jun. 2019 09:13 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 72 C SUR # 80 I 51

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 24/10/1999

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.

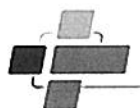
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

409

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3641573

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 08:45 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 JORGE ALEXANDER RODRIGUEZ PARRA

Tipo Subsidiado

Edad 38 Años \ 3 Meses \ 2 Dí

HC No. 79939166

Fec Ingreso

26 jun. 2019 08:44 a. m.

INGRESO No 1293823

IDENTIFICAC. 79939166

Fec Egreso

26 jun. 2019 08:44 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 20 SUR 52 C 38 M 31

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 24/03/1981

FERNANDA JARA QUINTERO

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

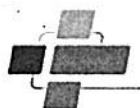
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

102

410

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3641491

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 08:39 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS ARTURO SALCEDO GARZON

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 8 Meses \ 24 D

HC No. 19123758

Fec Ingreso 26 jun. 2019 08:37 a. m.

INGRESO No 1293719

IDENTIFICAC. 19123758

Fec Egreso 26 jun. 2019 08:37 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 38D SUR 73F 18

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 02/10/1950

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.

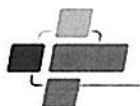
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

44

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3641726

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 08:56 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 ALVARO CARRILLO

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 3 Meses \ 0 Dí

HC No. 17666401

Fec Ingreso 26 jun. 2019 08:54 a. m.

INGRESO No 1293986

IDENTIFICAC. 17666401

Fec Egreso 26 jun. 2019 08:55 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 89 BIS # 42 B SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 26/03/1952

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

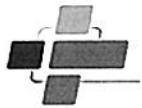
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

102

412

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3642051

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 09:20 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 MIGUEL MENDOZA MORENO

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 9 Meses \ 5 Dí

HC No. 14209750

Fec Ingreso 26 jun. 2019 09:19 a. m.

INGRESO No 1294340

IDENTIFICAC. 14209750

Fec Egreso 26 jun. 2019 09:19 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 83 B 73 F 75 S

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA

FECHA NACIMIENTO 21/09/1949

LUGO AUSIQUE

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

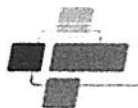
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

413

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3642240

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 09:35 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_083 RS_086_2

PACIENTE MELQUISEDEC VERU OYOLA

Tipo Subsidado

Edad 80 Años \ 10 Meses \ 7 D

HC No. 7495321

Fec Ingreso

26 jun. 2019 09:35 a. m.

INGRESO No 1294535

IDENTIFICAC. 7495321

Fec Egreso

26 jun. 2019 09:35 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 77 K BIS A 59 72

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 19/08/1938

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

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.

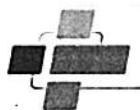
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

414

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3641569**FECHA FACTURA 26 jun. 2019 08:45 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 BLANCA LUZMERY JIMENEZ FLOREZ

Tipo Subsidiado

Edad 50 Años \ 11 Meses \ 3 D

HC No. **39651905**

Fec Ingreso 26 jun. 2019 08:44 a. m.

INGRESO No **1293817**IDENTIFICAC. **39651905**

Fec Egreso 26 jun. 2019 08:44 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 103 N. 57-41

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 23/07/1968

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.

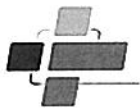
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

415

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3643127**FECHA FACTURA 26 jun. 2019 10:43 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** HUGO DIAZ GUZMAN**Tipo** Subsidiado**Edad** 73 Años \ 6 Meses \ 17 D**HC No.** 17170766**Fec Ingreso** 26 jun. 2019 10:42 a. m.**INGRESO No** 1295464**IDENTIFICAC.** 17170766**Fec Egreso** 26 jun. 2019 10:42 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 68 A 38 D 25 SUR**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 09/12/1945**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
----------------	-------

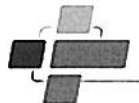
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3642657

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 10:05 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	COMPARTA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S					
NIT	804002105	Código EPS	RS_018			
DIRECC.	Calle 18 # 32 A 18 Teusaquillo	Código IPS	1100130296			
TELEFONO	2321055 ext 2122	CONTRATO	RS_018 RS_018_2			
PACIENTE	CARMEN ROSA PARRA ESPINOSA	Tipo	Subsidiado			
HC No.	1057466647	Fec Ingreso	26 jun. 2019 10:04 a. m.			
IDENTIFICAC.	1057466647	Fec Egreso	26 jun. 2019 10:04 a. m.			
DIRECCION	CARRERA 87 42-62 SUR	Edad	20 Años \ 6 Meses \ 18 D			
FECHA NACIMIENTO	08/12/1998	INGRESO No	1294944			
Estrato	SISBEN NIVEL 1	Sexo	Femenino			
Empresa	EPS COMPARTA SUBSIDIADO	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						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 40.100,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 40.100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 40.100,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 40.100,00

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

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

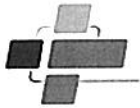
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

417

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3642573

FECHA FACTURA 26 jun. 2019 09:59 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	ISMAEL ORTIZ	Tipo Subsidiado	Edad 69 Años \ 7 Meses \ 30 D
HC No.	9775280	Fec Ingreso	26 jun. 2019 09:58 a. m.
IDENTIFICAC.	9775280	Fec Egreso	26 jun. 2019 09:58 a. m.
DIRECCION	CR 87 N 62 16 S	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	27/10/1949	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
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
-----------------------	--------------

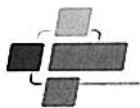
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3642997**FECHA FACTURA 26 jun. 2019 10:33 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	JAIME GUTIERREZ MURILLO	Tipo	Subsidiado
HC No.	17029029	Fec Ingreso	26 jun. 2019 10:32 a. m.
IDENTIFICAC.	17029029	Fec Egreso	26 jun. 2019 10:32 a. m.
DIRECCION	CR 77 M 65 D 07 S	Edad	85 Años \ 4 Meses \ 23 D
FECHA NACIMIENTO	03/02/1934	INGRESO No	1295321
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
		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

ES

Hector Alirio Carreador A.
Dr. R.M. 80.238.527
Urologo Univ. Nacional

miércoles, 26 de junio de 2019 6:43:04 p. m.
Página 29/46
Usuario: 52971055
Consultorio: KE10ME116

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Fecha: 27/jun./2019, jueves

Especialidad: UROLOGIA

CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO

Médico: 80238527

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE GONZALO RINCON MORALE	4120146	88 Años	3153315289				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAFAELA MEDINA DE BUITRAGO	20249715	79 Años	313317938631425600				N40X	147542	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALBERTO DAZA GARZON	4130411	59 Años	3213335487				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PAULO EMILIO SERNA TORRES	17039512	78 Años	3125129134				N40X	147542	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PAULO ENRIQUE MERCHAN	19303443	61 Años	3125128103				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIR ENRIQUE PABON CASTRO	84452321	36 Años	3112282205				N40X	147542	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a. m.	EPS-S COMPARTA	OSCAR ENRIQUE PABON CASTRO	53067560	35 Años	3016515100				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EVELIN ASTRID OROZCO LLOREN	79998449	37 Años	3219354009				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LEONARDO FABIO GARZON VILL	19434562	58 Años	3143187200-4942657				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIME JESUS ROJAS OVALLE	19147274	69 Años	3115599560				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FRANCISCO ABRIL ESTUPINAN	1146132405	5 Años	3124039926				N40X	147542	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CRISTIAN CAMILO RIVERA LEGUI	79569685	47 Años	3156136931				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALEJANDRO ECHEVERRY GARCE	17023477	79 Años	2932058				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ENRIQUE ALBERTO ACOSTA BONI	19433399	62 Años	3174488833				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUSTO MARTINEZ ROJAS	2918947	83 Años	3108127558				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALBERTO RODRIGUEZ	80381987	50 Años	3202166735				N40X	147542	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RODRIGO TORRES CASTILLO	19096248	69 Años	3163707926577490				N40X	147542	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PABLO EMILIO PENA PINZON	51661529	56 Años	3123084602				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROSA BLANCA ABREU AROCA	79584863	47 Años	3133179429				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ERNESTO PEREZ CORREA	185158	82 Años	3003518016				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EUDORO BERMUDEZ BELTRAN	17085311	75 Años	3115769673				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FERNANDO SANTOS MONICO	1026575109	26 Años	312628215-				N40X	147542	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	YESICA LILIANA SUAREZ BETAN	1026575109	26 Años	3133179429				N40X	147542	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>

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

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

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

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

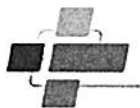
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfligida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual

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

Usuario: 52971055

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

-420-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3649515

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 07:04 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 GONZALO RINCON MORALES

Tipo Subsidiado

Edad 88 Años \ 2 Meses \ 7 Dí

HC No. 4120146

Fec Ingreso 27 jun. 2019 07:03 a. m.

INGRESO No 1301302

IDENTIFICAC. 4120146

Fec Egreso 27 jun. 2019 07:03 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 80 J # 63 - 51

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 20/04/1931

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

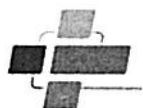
AUDITOR

4926

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. 3649081

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 06:27 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 LUIS ALBERTO DAZA GARZON

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 5 Meses \ 6 Dí

HC No. 4130411

Fec Ingreso 27 jun. 2019 06:26 a. m.

INGRESO No 1300879

IDENTIFICAC. 4130411

Fec Egreso 27 jun. 2019 06:27 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87 A 5 A 49 SUR

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 21/01/1960

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

492

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3650077

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 07:45 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE RAFAELA MEDINA DE BUITRAGO

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 11 Meses \ 23

HC No. 20249715

Fec Ingreso 27 jun. 2019 07:45 a. m.

INGRESO No 1301865

IDENTIFICAC. 20249715

Fec Egreso 27 jun. 2019 07:45 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 17 F N 123 A 86

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 04/07/1939

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.

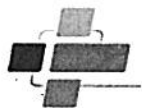
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

423

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3649341

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 06:51 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 JAIRO ENRIQUE MERCHAMN

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 5 Meses \ 23 D

HC No. 19303443

Fec Ingreso 27 jun. 2019 06:50 a. m.

INGRESO No 1301135

IDENTIFICAC. 19303443

Fec Egreso 27 jun. 2019 06:50 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 91 B 54C 21 SUR INT 2

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 04/01/1958

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.

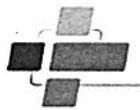
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

424

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3648892

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 06:02 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE PABLO EMILIO SERNA TORRES

Tipo Subsidiado

Edad 78 Años \ 1 Meses \ 27 D

HC No. 17039512

Fec Ingreso 27 jun. 2019 06:01 a. m.

INGRESO No 1300685

IDENTIFICAC. 17039512

Fec Egreso 27 jun. 2019 06:01 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 76 A S 78 F 76

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 30/04/1941

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

495

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3649455

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 07:00 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 EVELIN ASTRID OROZCO LLORENTE

Tipo Subsidiado

Edad 35 Años \ 0 Meses \ 3 Dí

HC No. 53067560

Fec Ingreso 27 jun. 2019 06:59 a. m.

INGRESO No 1301249

IDENTIFICAC. 53067560

Fec Egreso 27 jun. 2019 07:00 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CALLE 131 C 86 80

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 24/06/1984

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.

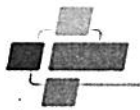
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

496

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3650243

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 07:59 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 LEONARDO FABIO GARZON VILLEGAS

Tipo Subsidiado

Edad 37 Años \ 6 Meses \ 19 D

HC No. 79998449

Fec Ingreso 27 jun. 2019 07:58 a. m.

INGRESO No 1302033

IDENTIFICAC. 79998449

Fec Egreso 27 jun. 2019 07:58 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 58 P NO 78J-10 BOSA JOSE
ANTONIO GALANUsuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 08/12/1981

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.

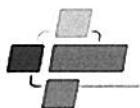
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

4927

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3650631

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 08:30 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JAIME JESUS ROJAS OVALLE

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 2 Meses \ 12 D

HC No. 19434562

Fec Ingreso 27 jun. 2019 08:29 a. m.

INGRESO No 1302434

IDENTIFICAC. 19434562

Fec Egreso 27 jun. 2019 08:29 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 39 89 31 SUR

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 15/04/1961

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

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

ELABORO

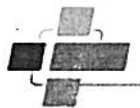
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Cons. 116.

428

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3650804

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 08:43 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 CRISTIAN CAMILO RIVERA LEGUIZAMON

Tipo Subsidiado

Edad 5 Años \ 1 Meses \ 8 Día

HC No. 1146132405

Fec Ingreso 27 jun. 2019 08:42 a. m.

INGRESO No 1302605

IDENTIFICAC. 1146132405

Fec Egreso 27 jun. 2019 08:42 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 15 N 4-C 10 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 19/05/2014

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

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

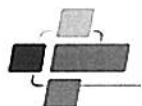
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3650680**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 08:34 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** ALEJANDRO ECHEVERRY GARCES**Tipo** Subsidiado**Edad** 47 Años \ 11 Meses \ 6 D**HC No.** 79569685**Fec Ingreso** 27 jun. 2019 08:32 a. m.**INGRESO No** 1302483**IDENTIFICAC.** 79569685**Fec Egreso** 27 jun. 2019 08:32 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** TV 40 A CL 4 A 40 S**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE**FECHA NACIMIENTO** 21/07/1971**Estrato** SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

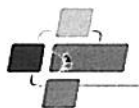
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

430

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

NIT: 900959048 - 4

116

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651345

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 09:32 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	ENRIQUE ALBERTO ACOSTA BONILLA	Tipo	Subsidiado	Edad	79 Años \ 3 Meses \ 7 Dí	
HC No.	17023477	Fec Ingreso	27 jun. 2019 09:30 a. m.	INGRESO No	1303163	
IDENTIFICAC.	17023477	Fec Egreso	27 jun. 2019 09:30 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	NULL			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	20/03/1940					
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.

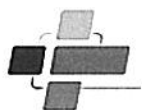
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

432

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651460

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 09:42 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JUSTO MARTINEZ ROJAS

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 5 Meses \ 15 D

HC No. 19433399

Fec Ingreso 27 jun. 2019 09:41 a. m.

INGRESO No 1303288

IDENTIFICAC. 19433399

Fec Egreso 27 jun. 2019 09:41 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 53C BIS 4 14

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 12/01/1957

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.

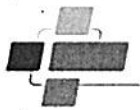
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

432

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651707

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:02 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE RODRIGO TORRES CASTILLO

Tipo Subsidiado

Edad 50 Años \ 6 Meses \ 27 D

HC No. 80381987

Fec Ingreso 27 jun. 2019 10:01 a. m.

INGRESO No 1303544

IDENTIFICAC. 80381987

Fec Egreso 27 jun. 2019 10:01 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 17G N°69-69 SUR

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 30/11/1968

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

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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	000000000049423	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

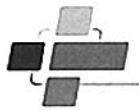
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

433

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651736**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:05 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 RC_010

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE ALBERTO RODRIGUEZ

Tipo Contributivo

Edad 83 Años \ 2 Meses \ 20 D

HC No. 2918947

Fec Ingreso 27 jun. 2019 10:04 a. m.

INGRESO No 1303579

IDENTIFICAC. 2918947

Fec Egreso 27 jun. 2019 10:04 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 88 H 38 C 43

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA

FECHA NACIMIENTO 07/04/1936

LUGO AUSIQUE

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

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	000000000049428	VALOR	\$ 3.200,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

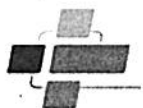
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

434

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651480**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 09:43 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** ROSA BLANCA ABREU AROCA**Tipo** Subsidiado**Edad** 56 Años \ 11 Meses \ 5 D**HC No.** 51661529**Fec Ingreso** 27 jun. 2019 09:42 a. m.**INGRESO No** 1303315**IDENTIFICAC.** 51661529**Fec Egreso** 27 jun. 2019 09:42 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CR 78 33 A 21 S**Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA**FECHA NACIMIENTO** 22/07/1962

ANGEL LEAL

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

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

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

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

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

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

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

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

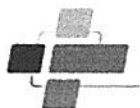
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

435

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651734**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:05 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_083 RS_086_2

PACIENTE PABLO EMILIO PENA PINZON

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 5 Meses \ 27 D

HC No. 19096248

Fec Ingreso 27 jun. 2019 10:04 a. m.

INGRESO No 1303578

IDENTIFICAC. 19096248

Fec Egreso 27 jun. 2019 10:04 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 72 J 37 9 SUR

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 31/12/1949

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

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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	000000000049427	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

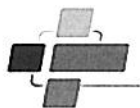
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3651793

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:10 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS ERNESTO PEREZ CORREA

Tipo Subsidiado

Edad 47 Años \ 11 Meses \ 10

HC No. 79584863

Fec Ingreso 27 jun. 2019 10:08 a. m.

INGRESO No 1303639

IDENTIFICAC. 79584863

Fec Egreso 27 jun. 2019 10:09 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 17/07/1971

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

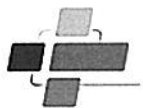
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3652244

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:52 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	EUDORO BERMUDEZ BELTRAN	Tipo	Subsidiado	Edad	82 Años \ 6 Meses \ 29 D	
HC No.	185158	Fec Ingreso	27 jun. 2019 10:50 a. m.	INGRESO No	1304104	
IDENTIFICAC.	185158	Fec Egreso	27 jun. 2019 10:50 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 77 I BIS 70 B 27 S			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	28/11/1936					
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

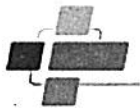
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

116

438

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3650890**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 08:50 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 HUGO HERNANDEZ HOMEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	59 Años \ 3 Meses \ 26 D
HC No.	19430188	Fec Ingreso	27 jun. 2019 08:48 a. m.	INGRESO No	1302694
IDENTIFICAC.	19430188	Fec Egreso	27 jun. 2019 08:49 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CL 34 BIS 90 26			Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	01/03/1960				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
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	\$ 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	000000000049398	VALOR	\$ 3.600,00
-----------------------	-----------------	--------------	-------------

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

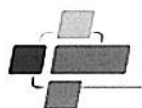
AUDITOR

439

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. '3652196**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:48 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 FERNANDO SANTOS MONICO

Tipo Subsidiado

Edad 75 Años \ 10 Meses \ 12

HC No. 17085311

Fec Ingreso 27 jun. 2019 10:46 a. m.

INGRESO No 1304055

IDENTIFICAC. 17085311

Fec Egreso 27 jun. 2019 10:46 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 81 F # 73 A- 63

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 15/08/1943

FERNANDA JARA QUINTERO

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.

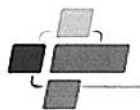
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

440

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651831

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:14 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA				
NIT	860045904	Código EPS	RS_005		
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005	RS_005_2	
PACIENTE	GUSTAVO RODRIGUEZ CARDENAS	Tipo Subsidiado	Edad 64 Años \ 10 Meses \ 25		
HC No.	19241662	Fec Ingreso	27 jun. 2019 10:10 a. m.		
IDENTIFICAC.	19241662	Fec Egreso	27 jun. 2019 10:13 a. m.		
DIRECCION	D	Sexo	Masculino		
FECHA NACIMIENTO	02/08/1954	Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900959048 - 4

miércoles, 26 de junio de 2019 6:43:04 p. m.
Página 30/46
Usuario: 52971055
Consultorio: KE10ME113

Medico: 52777609 MOYANO LIZARAZO ANDREA CAROLINA
Fecha: 27/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	JILVEN VALBUENA MARTINEZ	39648176	52 Años	3177285954				11201	1563762	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:00 a. m.	EPS-S EMISALUD	BENJAMIN BUSTOS DOLORES	4176295	79 Años	8058737				11410X	1549590	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN DANIEL REYES TRIANA	1030693206	20 Años	4032045				11871	1524395	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANDRES GOMEZ ACOSTA	1022347748	31 Años	5738393				1302	1556567	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIO PALACIO BUITRAGO	19371120	59 Años	3133372306				1410X	1553496	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANGEL JOSUE JUNCO ROA	1025554761	4 Años	3152453442				1410X	1561062	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BENJAMIN SEPULVEDA DURAN	79259555	56 Años	3193156726				1410X	1559110	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE DEMETRIO MONTROYA RODR	429482	81 Años	3125052516				1410X	1564991	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIME FONSECA	17016994	78 Años	3103292801				1410X	1565046	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA ELENA SAYAVEDRA GAR	24705912	68 Años	3162987889				1410X	1565187	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROBERTO CASTILLO ORTIZ	19130097	68 Años	3175754663				1410X	1565259	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO RONDON MAHECH	436737	79 Años	6943880				1410X	1565583	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	PARTICULARES	BLANCA YANETH GUERRERO AR	51843303	53 Años	3114781044				1410X	1565720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO ENRIQUE JUDEZ CAST	80206606	36 Años	3229472280				1410X	1565720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MANUEL SALVADOR LOAIZA CA	6633681	70 Años	3212076840				1410X	1565720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BEATRIZ AYALA DE PARRA	20753007	79 Años	3187383186				1410X	1565720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALFONSO HERNANDEZ PAVA	5881860	63 Años	4514225730438058				1410X	1565720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GREGORIO SANTOS RAMIREZ PR	6603543	65 Años	3142425429				1410X	1565720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OSCAR HUMBERTO VARGAS LOP	7983412	42 Años	2648991				1410X	1565720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALBERTO AGUDELO AGUDELO	4338313	83 Años	3222261520				1410X	1565720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO NIÑO LOPEZ	11293313	69 Años	3123413165				1410X	1565720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

- Finalidad de la Consulta
- 01 Atención del Parto
 - 02 Atención del Recien Nacido
 - 03 Atención en Planificador Familiar
 - 04 Det. de alteraciones Crecimiento
 - 05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
 - 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 Olfidico
 - 05 Otro tipo de Accidente

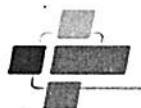
- 06 Evento Catastrófico
- 07 Lesión por Agresión
 - 08 Lesión Autoinfringida
 - 09 Sospecha de Maltrato Físico
 - 10 Sospecha de abuso sexual

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

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

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

-449-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3649023

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 06:21 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JUAN DANIEL REYES TRIANA

Tipo Subsidiado

Edad 20 Años \ 6 Meses \ 7 DÍ

HC No. 1030693206

Fec Ingreso 27 jun. 2019 06:20 a. m.

INGRESO No 1300821**IDENTIFICAC. 1030693206**

Fec Egreso 27 jun. 2019 06:20 a. m.

Sexo Masculino**DIRECCION** CR 72 M BIS A 45 59**Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 20/12/1998

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.

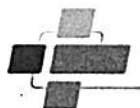
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

443

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3649333

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 06:51 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 MARIO PALACIO BUITRAGO

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 11 Meses \ 6 D

HC No. 19371120

Fec Ingreso 27 jun. 2019 06:49 a. m.

INGRESO No 1301120

IDENTIFICAC. 19371120

Fec Egreso 27 jun. 2019 06:49 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 37 N 89 SUR

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 21/07/1959

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	\$ 35.816,00	-\$ 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	000000000049314	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

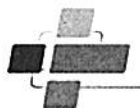
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3649929**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 07:36 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 ANGEL JOSUE JUNCO ROA

Tipo Subsidiado

Edad 4 Años \ 8 Meses \ 17 Dí

HC No. 1025554761

Fec Ingreso 27 jun. 2019 07:35 a. m.

INGRESO No 1301719**IDENTIFICAC. 1025554761**

Fec Egreso 27 jun. 2019 07:35 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 29 B SUR 50 B 25**Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 10/10/2014

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.

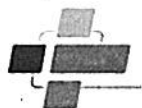
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

445

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3649674

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 07:16 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 BENJAMIN SEPULVEDA DURAN

Tipo Subsidiado

Edad 56 Años \ 10 Meses \ 1 D

HC No. 79259555

Fec Ingreso 27 jun. 2019 07:15 a. m.

INGRESO No 1301459

IDENTIFICAC. 79259555

Fec Egreso 27 jun. 2019 07:15 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 23 S N 134-70

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 26/08/1962

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						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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	000000000049325	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

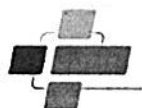
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

446

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3649287

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 06:47 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE JOSE DEMETRIO MONTOYA RODRIGUEZ Tipo Subsidiado

Edad 81 Años \ 9 Meses \ 19 D

HC No. 429482

Fec Ingreso 27 jun. 2019 06:46 a. m.

INGRESO No 1301085

IDENTIFICAC. 429482

Fec Egreso 27 jun. 2019 06:46 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 77 X 49 39 S

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 08/09/1937

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.

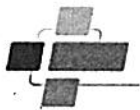
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

447

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3650624

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 08:30 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JAIME FONSECA

Tipo Subsidiado

Edad 78 Años \ 9 Meses \ 0 Dí

HC No. 17016994

Fec Ingreso 27 jun. 2019 08:28 a. m.

INGRESO No 1302427**IDENTIFICAC. 17016994**

Fec Egreso 27 jun. 2019 08:29 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 5 A 42 C 22Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 27/09/1940

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

448

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3649263

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 06:45 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 MARIA ELENA SAYAVEDRA GARCIA

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 5 Meses \ 21 D

HC No. 24705912

Fec Ingreso 27 jun. 2019 06:44 a. m.

INGRESO No 1301057**IDENTIFICAC. 24705912**

Fec Egreso 27 jun. 2019 06:44 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 51 3 73 SURUsuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 06/01/1951

Estrato REGIMEN ESPECIAL

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019Ingreso 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.

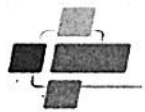
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

449

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3650904**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 08:52 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 ROBERTO CASTILLO ORTIZ

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 1 Meses \ 22 D

HC No. 19130097

Fec Ingreso 27 jun. 2019 08:50 a. m.

INGRESO No 1302708

IDENTIFICAC. 19130097

Fec Egreso 27 jun. 2019 08:51 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 57 C SUR 77 H 18

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 05/05/1951

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.

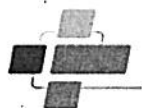
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

450

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651056

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 09:06 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS JULIO RONDON MAHECHA

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 7 Meses \ 2 Dí

HC No. 436737

Fec Ingreso 27 jun. 2019 09:03 a. m.

INGRESO No 1302869

IDENTIFICAC. 436737

Fec Egreso 27 jun. 2019 09:04 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 A N 80 21- ETP 4

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 25/11/1939

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

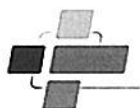
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651318**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 09:29 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** BLANCA YANETH GUERRERO ARDILA**Tipo** Subsidiado**Edad** 53 Años \ 6 Meses \ 25 D**HC No.** 51843303**Fec Ingreso** 27 jun. 2019 09:28 a. m.**INGRESO No** 1303137**IDENTIFICAC.** 51843303**Fec Egreso** 27 jun. 2019 09:28 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CR 80 A N 51 B 10 SUR**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 02/12/1965**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

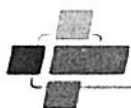
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 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**

Silberiani Gómez Castro
URINOLÓGICO
Especialista Urología
EPM 113500/2012

452



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

NIT: **900959048**

Fecha Actual : jueves, 27 junio 2019

Página 1/1

FACTURA DE VENTA 3651443

**Fecha : 27 jun. 2019 09:40
a. m.**

Paciente 80206606	ALVARO ENRRIQUE JUDEX CASTAÑEDA	Tipo Particular
Entidad PART01	PARTICULARES	Edad 36 Años \ 11 Meses \ 6 Días
Plan PART_01	PARTICULARES	Sexo Masculino
Estrato 18	PARTICULARES	Ingreso 1303262
Centro KE10	USS OCCIDENTE DE KENNEDY	Fec Ingreso 27 jun. 2019 09:39 a. m.
Empresa		Usuario 1030597822
Fec Egreso 27 jun. 2019 09:39 a. m.		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA Médico :52777609 - ANDREA CAROLINA MOYANO LIZARAZO	1,00	\$ 47.800,00	\$ 0,00	\$ 47.800,00	\$ 0,00

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

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

INSTITUCION

RESPONSABLE

FIRMA DE ACEPTACIÓN

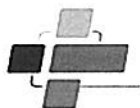
Stephani Gómez Castro
UNINO:
Hospitalario Urología
R/M 113566/2019

Nombre reporte : FCRPFacturaPaciente

Usuario Id. :1030597822

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

453

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651375

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 09:35 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_041 RS_041_2

PACIENTE MANUEL SALVADOR LOAIZA CARDONA

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 0 Meses \ 17 D

HC No. 6633681

Fec Ingreso 27 jun. 2019 09:34 a. m.

INGRESO No 1303196

IDENTIFICAC. 6633681

Fec Egreso 27 jun. 2019 09:34 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 21 B 59 27

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 10/06/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

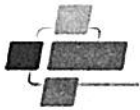
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Stephani Gómez Castro
UNINO
Hospitalario Urología
R/M 113560/2012

113

454

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3650981**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 08:59 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE BEATRIZ AYALA DE PARRA

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 0 Meses \ 30 D

HC No. 20753007**Fec Ingreso** 27 jun. 2019 08:58 a. m.**INGRESO No 1302795****IDENTIFICAC. 20753007****Fec Egreso** 27 jun. 2019 08:58 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 58 BIS 105B-21**Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL**FECHA NACIMIENTO** 28/05/1940**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

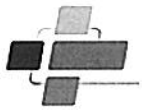
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Silhenani Górriz Castro
Urología
Hospitalario Urología
R/M 11356C/2012

USS

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3652194**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:47 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** ALFONSO HERNANDEZ PAVA**Tipo** Subsidiado**Edad** 63 Años \ 11 Meses \ 15**HC No.** 5881860**Fec Ingreso** 27 jun. 2019 10:46 a. m.**INGRESO No** 1304049**IDENTIFICAC.** 5881860**Fec Egreso** 27 jun. 2019 10:46 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 78 P 46 A 48 S**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA**FECHA NACIMIENTO** 12/07/1955**LUGO AUSIQUE****Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

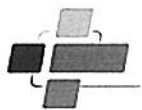
RECIBO DE CAJA		VALOR	
----------------	--	-------	--

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

Stephani G...
UNING...
Hospitalario Urología
R/M 113500/2012

113

456

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3652140**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:43 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** GREGORIO SANTOS RAMIREZ PRADA**Tipo** Subsidiado**Edad** 65 Años \ 3 Meses \ 15 D**HC No.** 6003543**Fec Ingreso** 27 jun. 2019 10:42 a. m.**INGRESO No** 1303994**IDENTIFICAC.** 6003543**Fec Egreso** 27 jun. 2019 10:42 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CARRERA 78 J NIS N-50 69**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE**FECHA NACIMIENTO** 12/03/1954**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 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
--	---------

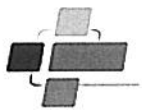
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 35.800,00
--------------------------------------	--------------

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**

113

Sthepani Gó... astro
UNIV...
Hospit...
R/M 1135-07/2012

457

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3652218**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:49 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** OSCAR HUMBERTO VARGAS LOPEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 42 Años \ 4 Meses \ 2 Dí**HC No.** 79843412**Fec Ingreso** 27 jun. 2019 10:49 a. m.**INGRESO No** 1304077**IDENTIFICAC.** 79843412**Fec Egreso** 27 jun. 2019 10:49 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 51 C SUR 81 21**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA**FECHA NACIMIENTO** 25/02/1977**LUGO AUSIQUE****Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

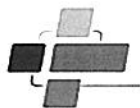
RECIBO DE CAJA		VALOR	
----------------	--	-------	--

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

113

Sistema de Gestión de
Unidad de Urología
Hospital de Urología
R/M 113560/2012

458

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3652096**FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:39 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** ALBERTO AGUDELO AGUDELO**Tipo** Subsidiado**Edad** 83 Años \ 6 Meses \ 21 D**HC No.** 4338313**Fec Ingreso** 27 jun. 2019 10:37 a. m.**INGRESO No** 1303947**IDENTIFICAC.** 4338313**Fec Egreso** 27 jun. 2019 10:37 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 93C NO 49F-31 SUR BOSA
PORVENIR**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA
DÍAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 06/12/1935**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	
----------------	--	-------	--

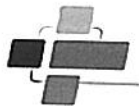
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**ELABORO****LIQUIDACION Y CARTERA****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

Shirley G. G. G.
Hospital General
R.M. 1155/04/2012
Auditor

459

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781



Fecha Actual : jueves, 27 junio 2019 Hora:10:21:03 a.

Página 1/1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3651896

FECHA FACTURA 27 jun. 2019 10:19 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ALVARO NIÑO LOPEZ
HC No.	11293313
IDENTIFICAC.	11293313
DIRECCION	CR 79 77 G SUR G 50
FECHA NACIMIENTO	05/07/1949
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0
Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	69 Años \ 11 Meses \ 22
INGRESO No	1303743
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

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

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

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE
Hospital General de Occidente
Ruta 113660/2012

460

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 28/jun./2019, viernes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS *	PEDRO VICENTE DIAZ	19305959	62 Año	3143608789					1531112	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:00 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRICTAL DE SALUD-PPNA 0266	JOHAN MANUEL BARON LARTIGU	1019151977	16 Año	3122675077					1555037	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALFONSO TELLEZ	2193444	77 Año	3003467512					1540183	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	OSCAR MAURICIO CORTES FIGUE	1028884640	11 Año	3123123772					1575786	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:40 p. m.	EPS CAPITAL-SALUD - PGP 022-2019	WILLIAM AUGUSTO PIRAQUIVE B	79327506	55 Año	3204873069					1540197	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:00 p. m.	EPS MEDIMAS CONTRIBUTIVO	CESAR AGUSTO CORTES HERRER	93287758	56 Año	3118617680					1525064	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	ABSALON CUADRADO PENA	91011666	56 Año	3166057477- 3114477278					1547405	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	EDNA MAYREN CUELLAR QUIGU	55063128	46 Año	3133107732					1540133	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:20 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRICTAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS	JAIME ALEISI FLORES	VEN005849	63 Año	3023150467					1551291	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	HECTOR HERNAN RODRIGUEZ RA	19116254	69 Año	3225363255 - 5711837					1540196	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:40 p. m.	EPS CAPITAL-SALUD - PGP 022-2019	ABACUC DUCUARA LUNA	17070347	78 Año	3115356205					1555697	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:00 p. m.	EPS CAPITAL-SALUD - PGP 022-2019	LUZ ESPERANZA HERNANDEZ RO	51913155	51 Año	3123129114					1540199	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	IRENE MARIA BENAVIDES CARCA	33201114	55 Año	3202755728					1578683	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO MEDINA CACERES	3243160	74 Año	3213350348					1540198	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	HONORATO AVILA VANEGAS	19206856	66 Año	3213509891					1578694	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	BLANCA NOHOYA RODRIGUEZ R	20339344	76 Año	3165460908					1540174	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:40 p. m.	EPS-S CAPITAL-SALUD TIPOLOGIAS	MARCO ANTONIO ACOSTA CAMA	17196596	71 Año	3154158381					1578703	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>

Dr. Jorge A. Forero

Urolozia

R.M. 4043/94

C.C. 80.418.055

R. Pedro Ignacio Delgado Rosales 8000 g.

Finalidad de la Consulta	Causa Externa	Evento Catastrófico	Suspecha de Violencia sexual	Diagnóstico
01 Atención del Parto	01 Accidente de Trabajo	06 Evento Catastrófico	11 Suspecha de Violencia sexual	P Diagnóstico Presuntivo
02 Atención del Recién Nacido	02 Accidente de Tránsito	07 Lesión por Agresión	12 Suspecha de Maltrato emocional	N Diagnóstico Nuevo
03 Atención en Planificador Familiar	03 Atención de Emergencias de Agudeza Visual	08 Lesión Autoinflingida	13 Enfermedad General	
04 Det. de alteraciones de Crecimiento	04 Det. de Enfermedades Profesionales	09 Sospecha de Maltrato Físico	14 Enfermedad Profesional	D Diagnóstico Definitivo
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven	05 Otro tipo de Accidente	10 No Aplica	15 Otra	C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT° 9000959048-4

Usuario: 52971055

15

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3661748

FECHA FACTURA 28 jun. 2019 12:28 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 PEDRO VICENTE DIAZ

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 0 Meses \ 29 D

HC No. 19305959

Fec Ingreso 28 jun. 2019 12:27 p. m.

INGRESO No 1313146

IDENTIFICAC. 19305959

Fec Egreso 28 jun. 2019 12:27 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 100 N 57 B 27 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 31/05/1957

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.

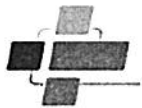
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

462

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3662436

FECHA FACTURA 28 jun. 2019 01:49 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS ALFONSO TELLEZ

Tipo Subsidiado

Edad 77 Años \ 8 Meses \ 21 D

HC No. 2193444

Fec Ingreso 28 jun. 2019 01:48 p. m.

INGRESO No 1313828

IDENTIFICAC. 2193444

Fec Egreso 28 jun. 2019 01:48 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL33B#88A14SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 07/10/1941

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.

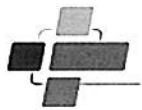
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

463

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3662157**FECHA FACTURA 28 jun. 2019 01:21 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	WILLIAM AUGUSTO PIRAQUIVE BORDA	Tipo Subsidiado		Edad	55 Años \ 10 Meses \ 16	
HC No.	79327506	Fec Ingreso	28 jun. 2019 01:19 p. m.	INGRESO No	1313569	
IDENTIFICAC.	79327506	Fec Egreso	28 jun. 2019 01:20 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	TV 68 H 20 41			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	12/08/1963					
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	
----------------	--	-------	--

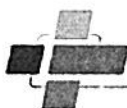
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048

Fecha Actual : viernes, 28 junio 2019
Página 1/1

FACTURA DE VENTA 3662705

Fecha : 28 jun. 2019 02:13
p. m.

Paciente 93287758 CESAR AGUSTO CORTES HERRERA
Entidad PART01 PARTICULARES
Plan PART_01 PARTICULARES
Estrato 8 COTIZANTE CATEGORIA A
Centro KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Empresa
Fec Egreso 28 jun. 2019 02:11 p. m.

Tipo Contributivo
Edad 56 Años \ 3 Meses \ 6 Días
Sexo Masculino
Ingreso 1314070
Fec Ingreso 28 jun. 2019 02:11 p. m.
Usuario 1012355125

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

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

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

INSTITUCION

RESPONSABLE

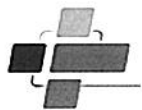
FIRMA DE ACEPTACIÓN

Nombre reporte : FCRPFacturaPaciente

Usuario Id. :1012355125

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

465

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3662938**FECHA FACTURA 28 jun. 2019 02:32 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** ABSALON CUADRADO PENA**Tipo** Subsidiado**Edad** 56 Años \ 10 Meses \ 9 D**HC No.** 91011666**Fec Ingreso** 28 jun. 2019 02:30 p. m.**INGRESO No** 1314307**IDENTIFICAC.** 91011666**Fec Egreso** 28 jun. 2019 02:30 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CARRERA 7 8A N°58-38 SUR**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 19/08/1962**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						
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	000000000049729	VALOR	\$ 3.600,00
-----------------------	-----------------	--------------	-------------

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

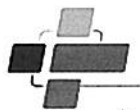
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

466

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3662789

FECHA FACTURA 28 jun. 2019 02:19 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE EDNA MAYREN CUELLAR QUIGUAZU

Tipo Subsidiado

Edad 46 Años \ 2 Meses \ 8 Dí

HC No. 55063128

Fec Ingreso 28 jun. 2019 02:18 p. m.

INGRESO No 1314153

IDENTIFICAC. 55063128

Fec Egreso 28 jun. 2019 02:18 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 1RA S 54 34

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 20/04/1973

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

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

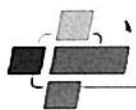
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109

467

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

Fecha Actual : viernes, 28 junio 2019

Página 1/1

FACTURA DE VENTA 3662397**Fecha : 28 jun. 2019 01:45 p. m.**

Paciente VEN005849 JAIME ALEISI FLORES
Entidad PART01 PARTICULARES
Plan PART_01 PARTICULARES
Estrato 18 PARTICULARES
Centro KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Empresa
Fec Egreso 28 jun. 2019 01:45 p. m.

Tipo Particular
Edad 63 Años \ 2 Meses \ 6 Días
Sexo Masculino
Ingreso 1313794
Fec Ingreso 28 jun. 2019 01:45 p. m.
Usuario 1013647685

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA Médico :1022349094 - DIANA CAROLINA FRANCO LEON	1,00	\$ 47.800,00	\$ 0,00	\$ 47.800,00	\$ 0,00

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

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

INSTITUCION

RESPONSABLE

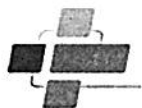
FIRMA DE ACEPTACIÓN

Nombre reporte : FCRPFacturaPaciente

Usuario Id. :1013647685

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

468

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3662214

FECHA FACTURA 28 jun. 2019 01:27 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE HECTOR HERNAN RODRIGUEZ RAMOS

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 0 Meses \ 28 D

HC No. 19116254

Fec Ingreso 28 jun. 2019 01:26 p. m.

INGRESO No 1313619

IDENTIFICAC. 19116254

Fec Egreso 28 jun. 2019 01:26 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 1 A 83 11

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 31/05/1950

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.

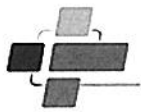
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

469

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3663052**FECHA FACTURA 28 jun. 2019 02:42 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** LUZ ESPERANZA HERNANDEZ RODRIGUEZ **Tipo** Subsidiado**Edad** 51 Años \ 11 Meses \ 27**HC No.** 51913155 **Fec Ingreso** 28 jun. 2019 02:41 p. m.**INGRESO No** 1314438**IDENTIFICAC.** 51913155 **Fec Egreso** 28 jun. 2019 02:41 p. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 71 S N 96-50**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 01/07/1967**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.

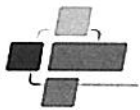
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

470

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3663895

FECHA FACTURA 28 jun. 2019 04:14 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	CARLOS JULIO MEDINA CACERES	Tipo	Subsidiado	Edad	74 Años \ 3 Meses \ 8 Dí	
HC No.	3243160	Fec Ingreso	28 jun. 2019 04:13 p. m.	INGRESO No	1315253	
IDENTIFICAC.	3243160	Fec Egreso	28 jun. 2019 04:13 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 11 # 4 - 23			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	20/03/1945					
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						
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.

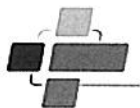
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

476

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3664038

FECHA FACTURA 28 jun. 2019 04:31 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 BLANCA NOHORA RODRIGUEZ RODRIGUEZ Tipo Subsidiado

Edad 76 Años \ 1 Meses \ 12 D

HC No. 20339344

Fec Ingreso 28 jun. 2019 04:30 p. m.

INGRESO No 1315362

IDENTIFICAC. 20339344

Fec Egreso 28 jun. 2019 04:30 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 39 G 68 G 72

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 16/05/1943

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

472

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3662124**FECHA FACTURA 28 jun. 2019 01:17 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MARCO ANTONIO ACOSTA CAMARGO

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 3 Meses \ 20 D

HC No. 17196596

Fec Ingreso 28 jun. 2019 01:15 p. m.

INGRESO No 1313537

IDENTIFICAC. 17196596

Fec Egreso 28 jun. 2019 01:16 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 23B N.106 - 40

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA

FECHA NACIMIENTO 08/03/1948

ANGEL LEAL

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 3

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						
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

473