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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 3710397****FECHA FACTURA 08 jul. 2019 10:08 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** LUIS ALEJANDRO VANEGAS PAMPLONA**Tipo** Subsidiado**Edad** 73 Años \ 8 Meses \ 2 Dí**HC No.** 17150606**Fec Ingreso** 08 jul. 2019 10:07 a. m.**INGRESO No** 1360269**IDENTIFICAC.** 17150606**Fec Egreso** 08 jul. 2019 10:07 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 69 A SUR 91 90**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 06/11/1945**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

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

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

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

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

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Fecha: 08/jul./2019, lunes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	Tipo Cita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Forma
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	BERNARDO ALEXIS PINZON WAN	1001111230	19 Años	3115261780					1638952	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NOEMA MORENO VIASUS	41471622	69 Años	3114465965					1639190	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE DEL CARMEN MONTEJO	17126138	74 Años	302212262531746					1639124	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
09:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE DIOMEDES RODRIGUEZ	7131972	78 Años	3144545979					1639185	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ROZO ROZO	17197497	71 Años	3142103422					1639226	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FLORA MARIA AMAYA GOMEZ	38236932	64 Años	3137250512					1639229	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JUAN ARANGO	14256215	64 Años	3105572630					1639285	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ALBERTO RODRIGUEZ CAI	19319461	64 Años	32431158					1639337	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Atendido
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS EDUARDO COLMENARES PE	19130103	68 Años	3103364751					1639347	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE EUGENIO GAVIRIA OSORIO	5861071	73 Años	2996212					1639379	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE MARIA AYALA ROMERO	19211112	65 Años	3102590290					1640015	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO JOSE LEMUS CONTRERAS	2866461	81 Años	3134355504					1640057	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Atendido
12:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GERARDO CASTRO	11291738	70 Años	3204039092					1639160	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido
12:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ZULMA BRICETH SANCHEZ VELA	1010086559	18 Años	3134597177					1639261	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Atendido
12:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS CARLOS SIMBAQUEBA MAR	19402336	59 Años	7539135					1639265	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Atendido

C. Salud. *Manja Luisa Rodriguez.* *CC-3375731.*
Oscar Mann
Total 16.
Dr. Jorge A. Joreto
Urología
R.M. 4043/94
C.C. 80.418.055

Finalidad de la Consulta

- 01 Atención del Parto
- 02 Atención del Recién Nacido
- 03 Atención en Planificador Familiar
- 04 Det. de alteraciones Crecimiento
- 05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
- 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 Ofidico
- 05 Otro tipo de Accidente

Evento Catastrófico

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

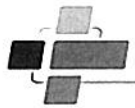
Diagnóstico

- 11 Sospecha de Violencia sexual
- 12 Sospecha de Maltrato emocional
- 13 Enfermedad General
- 14 Enfermedad Profesional
- 15 Otra
- P Diagnóstico Presuntivo
- N Diagnóstico Nuevo
- D Diagnóstico Definitivo
- C Diagnóstico Control

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

Des Claudia Perez.

Usuario: 52971055

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3708141

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 07:32 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 FERNANDO ALEXIS PINZON WANDURRAGA **Tipo** Subsidiado**Edad** 19 Años \ 5 Meses \ 9 Dí**HC No.** 1001111230**Fec Ingreso** 08 jul. 2019 07:30 a. m.**INGRESO No** 1358003**IDENTIFICAC.** 1001111230**Fec Egreso** 08 jul. 2019 07:31 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 81 F 42 60 S**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 30/01/2000**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.

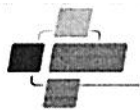
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

103

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3708023

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 07:24 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	NOEMA MORENO VIASUS
HC No.	41471622
IDENTIFICAC.	41471622
DIRECCION	AV CR 80 N 26 10 SUR
FECHA NACIMIENTO	18/04/1950
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	69 Años \ 2 Meses \ 20 D
INGRESO No	1357878
Sexo	Femenino
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						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

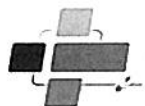
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

104

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3708236**FECHA FACTURA 08 jul 2019 07:37 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	JOSE DEL CARMEN MONTEJO	Tipo	Subsidiado	Edad	74 Años \ 8 Meses \ 18 D	
HC No.	17126138	Fec Ingreso	08 jul 2019 07:36 a.m.	INGRESO No	1358096	
IDENTIFICAC.	17126138	Fec Egreso	08 jul 2019 07:36 a.m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 74 11 A 35			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	21/10/1944					
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

105

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3707892

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 07:16 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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 DIOMEDES RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 78 Años \ 6 Meses \ 5 Dí

HC No. 7131972

Fec Ingreso 08 jul. 2019 07:15 a. m.

INGRESO No 1357742

IDENTIFICAC. 7131972

Fec Egreso 08 jul. 2019 07:15 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TR 81 F #24-30

Usuario 1012349913 - KATHERINE

FECHA NACIMIENTO 03/01/1941

ANDREA BASTO DIAZ

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

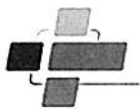
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3708118

FECHA FACTURA 08 jul 2019 07:30 a.m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JORGE ROZO ROZO

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 3 Meses \ 30 D

HC No. 17197497

Fec Ingreso 08 jul 2019 07:29 a.m.

INGRESO No 1357974

IDENTIFICAC. 17197497

Fec Egreso 08 jul 2019 07:29 a.m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 85 34 B 08 SUR

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 09/03/1948

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

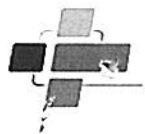
AUDITOR

Dr. Forero

Urología

106

107

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3709748

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 09:20 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE FLORA MARIA AMAYA GOMEZ

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 7 Meses \ 14 D

HC No. 38236932

Fec Ingreso 08 jul. 2019 09:19 a. m.

INGRESO No 1359610

IDENTIFICAC. 38236932

Fec Egreso 08 jul. 2019 09:19 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 86 BIS 58 C

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 24/11/1954

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

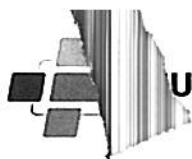
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3710092**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 09:44 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** JUAN ARANGO**Tipo** Subsidiado**Edad** 64 Años \ 9 Meses \ 12 D**HC No.** 14256215**Fec Ingreso** 08 jul. 2019 09:43 a. m.**INGRESO No** 1359936**IDENTIFICAC.** 14256215**Fec Egreso** 08 jul. 2019 09:43 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CRQUUINTA F 49C 30**Usuario** 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO**FECHA NACIMIENTO** 26/09/1954**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 UROLOGIA	1,00	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00
--------	--	------	--------------	---------	---------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

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

ELABORO

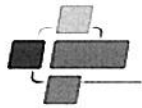
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

106

1009

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3709834

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 09:26 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	JORGE ALBERTO RODRIGUEZ CAICEDO
HC No.	19319461
IDENTIFICAC.	19319461
DIRECCION	CR 35 BIS 1 F 31 SUR
FECHA NACIMIENTO	14/09/1954
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_041 RS_041_2
Edad	64 Años \ 9 Meses \ 24 D
INGRESO No	1359685
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

No. Cita Médica

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

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

CONSULTAS

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

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

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

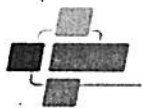
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3710456

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 10:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

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	LUIS EDUARDO COLMENARES PEREZ
HC No.	19130103
IDENTIFICAC.	19130103
DIRECCION	KR 66 12 71
FECHA NACIMIENTO	10/02/1951
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Edad	68 Años \ 4 Meses \ 26 D
INGRESO No	1360327
Sexo	Masculino
Usuario	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

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

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

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

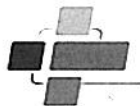
RECIBO DE CAJA		VALOR	
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3710492

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 10:15 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE EUGENIO GAVIRIA OSORIO

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 5 Meses \ 9 Dí

HC No. 5861071

Fec Ingreso 08 jul. 2019 10:14 a. m.

INGRESO No 1360371

IDENTIFICAC. 5861071

Fec Egreso 08 jul. 2019 10:14 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 80 C 45 76 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA

FECHA NACIMIENTO 30/01/1946

SANCHEZ GOMEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

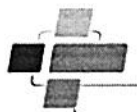
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3710558**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 10:20 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 PEDRO JOSE LEMUS CONTRERAS

Tipo Subsidiado

Edad 81 Años \ 11 Meses \ 10

HC No. 2866461

Fec Ingreso 08 jul. 2019 10:19 a. m.

INGRESO No 1360431

IDENTIFICAC. 2866461

Fec Egreso 08 jul. 2019 10:19 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 58 I BIS 78 B 09 SUR

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 29/07/1937

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

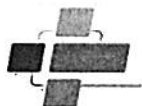
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3711207

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 11:08 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_041 RS_041_2
PACIENTE	GERARDO CASTRO	Tipo Subsidiado	Edad 70 Años \ 9 Meses \ 14 D
HC No.	11291738	Fec Ingreso	08 jul. 2019 11:07 a. m.
IDENTIFICAC.	11291738	Fec Egreso	08 jul. 2019 11:07 a. m.
DIRECCION	CALLE 69-81 G 23	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	24/09/1948	Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

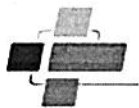
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

114

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3710580

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 10:21 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - U\$S 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	MARIA LUISA RODRIGUEZ DE LEMUS	Tipo	Subsidiado
HC No.	20179238	Fec Ingreso	08 jul. 2019 10:20 a. m.
IDENTIFICAC.	20179238	Fec Egreso	08 jul. 2019 10:20 a. m.
DIRECCION	NULL	Sexo	Femenino
FECHA NACIMIENTO	10/10/1932	Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA 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

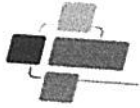
RECIBO DE CAJA	VALOR
TOTAL:	TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : lunes, 15 julio 2019 Hora:03:45:15 p.

Página 1/1

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3711607

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 11:40 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 Imprime 52838033

CLIENTE **CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.**
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE OSCAR DEJESUS MARIN BEDOYA
HC No. 3375731
IDENTIFICAC. 3375731
DIRECCION CL 66 SUR CR 82 22
FECHA NACIMIENTO 18/08/1946
Estrato SISBEN NIVEL 1

Tipo Subsidiado
Fec Ingreso 08 jul. 2019 11:39 a. m.
Fec Egreso 08 jul. 2019 11:40 a. m.

Edad 72 Años \ 10 Meses \ 28
INGRESO No 1361524
Sexo Masculino
Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

RECIBO DE CAJA VALOR \$35.800,00

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

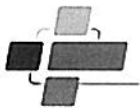
AUDITOR

176

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3712102

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 12:30 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.	
NIT	900298372	Código EPS RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS 1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO RS_083 RS_086_2
PACIENTE	ZULMA BRICETH SANCHEZ VELASQUEZ	Tipo Subsidiado
HC No.	1010086559	Fec Ingreso 08 jul. 2019 12:29 p. m.
IDENTIFICAC.	1010086559	Fec Egreso 08 jul. 2019 12:29 p. m.
DIRECCION	CL 70 SUR 78 36 PIAMONTE	Edad 18 Años \ 10 Meses \ 12
FECHA NACIMIENTO	27/08/2000	INGRESO No 1362043
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo Femenino
		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	\$ 35.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 35.800,00

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

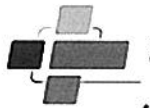
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3712341

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 12:59 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 LUIS CARLOS SIMBAQUEBA MARTINEZ

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 5 Meses \ 28 D

HC No. 19402336

Fec Ingreso 08 jul. 2019 12:58 p. m.

INGRESO No 1362276

IDENTIFICAC. 19402336

Fec Egreso 08 jul. 2019 12:58 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 68 D BIS 1 51

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 11/01/1960

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

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

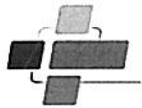
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3712143**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 12:36 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1013647685**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ANA BEATRIZ ROJAS
HC No.	20407305
IDENTIFICAC.	20407305
DIRECCION	CL 61 SUR N 87 26
FECHA NACIMIENTO	04/05/1953
Estrato	SISBEN NIVEL 2
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	66 Años \ 2 Meses \ 4 Dí
INGRESO No	1362085
Sexo	Femenino
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	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Especialidad: UROLOGIA

Fecha: 08/jul/2019, lunes

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

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	EDWIN LEONARDO BELTRAN LA	1024558638	24 Año	3144099698					1572057	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE FONSECA DUARTE	9518025	65 Año	3134116260					1622302	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GILFRED HENRY DE LEON	13221074	74 Año	9659152-3138221657					1572138	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ARMANDO HERRERA LEON	79481650	57 Año	3195901218/3138638142					1578968	POST OPERATORIO UROLOGIA	
07:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ALBERTO GARCIA HERNAN	15363839	61 Año	3108843866					1572141	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD	JOSE FIDELIGNO COTE CANO	19131959	68 Año	3202642285					1572111	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	MARIO ENRIQUE ANGEL AMAYA	19207153	67 Año	2301370					1573301	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EUDORO CIFUENTES GIL	80386100	46 Año	3234731635					1572143	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GILMA ALAPE SANTOS	20246064	82 Año	3102703680					1572170	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a.m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	TULIO CESAR BENAVIDES AGUDE	16668642	57 Año	3214382147					1571285	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DILIA YAMILLE HERRERA MANRIQ	52470142	42 Año	3166095302					1571686	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JULIAN ANDRES JIMENEZ CALDE	1003822878	17 Año	3123805581					1572049	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MICARDO TACIA	79370551	49 Año	NULL					1572050	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	EDUARDO DE JESUS ALBORNOZ Z	2928813	82 Año	3133294054					1571910	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GUILLERMO SAAVEDRA	19109486	68 Año	3125894109					1612614	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAFAEL HUMBERTO ESPITIA GAR	1011576	90 Año	3204227921					1571196	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	JOSE DANIEL MOYANO CASTAÑE	280207	87 Año	3132934253					1571730	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GILBERTO MARTINEZ ORUELA	13922043	58 Año	3138355767					1571731	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

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

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

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

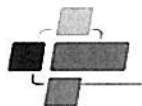
11 Sospecha de Violencia sexual
 12 Sospecha de Maltrato emocional
 13 Enfermedad General
 14 Enfermedad Profesional
 15 Otra

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

Usuario: 52971055

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

-120-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3707453

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 06:44 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE EDWIN LEONARDO BELTRAN LANCHEROS **Tipo** Subsidiado**Edad** 24 Años \ 7 Meses \ 9 Dí**HC No.** 1024558658 **Fec Ingreso** 08 jul. 2019 06:43 a. m.**INGRESO No** 1357264**IDENTIFICAC.** 1024558658 **Fec Egreso** 08 jul. 2019 06:43 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 56 B SUR 73 50**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 29/11/1994**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.

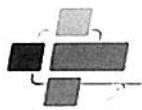
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

197

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3707598

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 06:58 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 + RS_086_2	
PACIENTE	GILFRED HENRY DE LEON	Tipo	Subsidiado	Edad	74 Años \ 6 Meses \ 10 D	
HC No.	13221074	Fec Ingreso	08 jul. 2019 06:55 a. m.	INGRESO No	1357426	
IDENTIFICAC.	13221074	Fec Egreso	08 jul. 2019 06:56 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL11 C N 80 B 28			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	29/12/1944					
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.

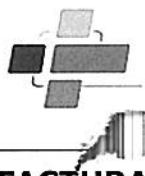
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1922

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3707403**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 06:40 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** JOSE ALBERTO GARCIA HERNANDEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 61 Años \ 3 Meses \ 5 Dí**HC No.** 15363839**Fec Ingreso** 08 jul. 2019 06:35 a. m.**INGRESO No** 1357212**IDENTIFICAC.** 15363839**Fec Egreso** 08 jul. 2019 06:35 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 39 H 68 I 35**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 03/04/1958**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	000000000051286	VALOR	\$ 3.600,00
-----------------------	-----------------	--------------	-------------

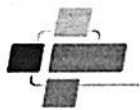
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3708554

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 07:58 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RC_010

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE JOSE FIDELIGNO COTE CANO

Tipo Contributivo

Edad 68 Años \ 3 Meses \ 0 Dí

HC No. 19131959

Fec Ingreso 08 jul. 2019 07:57 a. m.

INGRESO No 1358412

IDENTIFICAC. 19131959

Fec Egreso 08 jul. 2019 07:57 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL.55 SUR # 82B 91

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 08/04/1951

Estrato COTIZANTE CATEGORIA A

No. Cita Médica

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

Ingreso por: Consulta_Externa

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 3.200,00	\$ 32.600,00
--------	---	------	--------------	---------	-------------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** \$ 3.200,00**VALOR ANTICIPO** \$ 0,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** \$ 3.200,00**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** \$ 32.600,00

RECIBO DE CAJA	000000000051325	VALOR	\$ 3.200,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

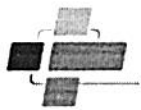
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

124

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3708235**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 07:37 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	Código IPS	1100130296	
DIRECC.	CL 77 12A - 35	CONTRATO	RS_041	RS_041_2		
TELEFONO	3265410 ext 3210	PACIENTE	EUDORO CIFUENTES GIL			
		HC No.	80386100	Fec Ingreso	08 jul. 2019 07:36 a. m.	Tipo Subsidiado
		IDENTIFICAC.	80386100	Fec Egreso	08 jul. 2019 07:36 a. m.	Edad 46 Años \ 1 Meses \ 25 D
		DIRECCION	CARRERA 73H N 63 93SUR			
		FECHA NACIMIENTO	14/05/1973	INGRESO No	1358095	Sexo Masculino
		Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE
CUMPLIDO***

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

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

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

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

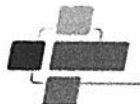
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

125

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3708205FECHA FACTURA **08 jul. 2019 07:36 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	MARIO ENRIQUE ANGEL AMAYA	Tipo	Subsidiado
HC No.	19207153	Fec Ingreso	08 jul. 2019 07:34 a. m.
IDENTIFICAC.	19207153	Fec Egreso	08 jul. 2019 07:35 a. m.
DIRECCION	CL 28 SUR 52 A 26 TEJAR	Edad	67 Años \ 2 Meses \ 24 D
FECHA NACIMIENTO	17/04/1952	INGRESO No	1358071
Estrato	SISBEN NIVEL 1	Sexo	Masculino
		Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
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.		

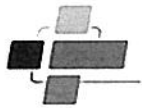
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

126

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3708841**FECHA FACTURA 08 jul 2019 08:15 a.m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1024514867**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	GILMA ALAPE SANTOS	Tipo	Subsidiado	Edad	82 Años \ 10 Meses \ 9 D	
HC No.	20246064	Fec Ingreso	08 jul 2019 08:13 a.m.	INGRESO No	1358691	
IDENTIFICAC.	20246064	Fec Egreso	08 jul 2019 08:14 a.m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CALLE 71F # 78C-57 SUR			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	30/08/1936					
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.

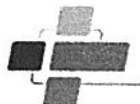
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

101

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3709389

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 08:53 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

NIT 800246953

DIRECC. Carrera 32 12 - 81

TELEFONO 3649090

Código EPS FFDS01

Código IPS 1100130296

CONTRATO FFDS07 FFDS01_8

PACIENTE TULIO CESAR BENAVIDES AGUDELO

Tipo Vinculado

Edad 57 Años \ 3 Meses \ 28 D

HC No. 16668642

Fec Ingreso 08 jul. 2019 08:51 a. m.

INGRESO No 1359231

IDENTIFICAC. 16668642

Fec Egreso 08 jul. 2019 08:51 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 80 D N-93 A 32 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 14/03/1962

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$47.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$47.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

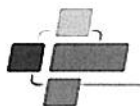
TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3709285**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 08:44 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	DILIA YAMILE HERRERA MANRIQUE	Tipo	Subsidiado	Edad	42 Años \ 7 Meses \ 11 D	
HC No.	52470142	Fec Ingreso	08 jul. 2019 08:43 a. m.	INGRESO No	1359143	
IDENTIFICAC.	52470142	Fec Egreso	08 jul. 2019 08:43 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CR 82 70 B 27 SUR PI 2 CU I			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	27/11/1976					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

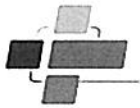
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

120

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3709548

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 09:05 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	JULIAN ANDRES JIMENEZ CALDERON	Tipo	Subsidiado	Edad	17 Años \ 9 Meses \ 17 D	
HC No.	1003822878	Fec Ingreso	08 jul. 2019 09:03 a. m.	INGRESO No	1359407	
IDENTIFICAC.	1003822878	Fec Egreso	08 jul. 2019 09:04 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 98 A 56 I 04 SUR			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	21/09/2001					
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.

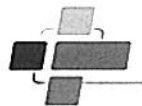
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

730

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3709898

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 09:30 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

Código EPS RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE EDUARDO DE JESUS ALBORNOZ ZULUAGA Tipo Subsidiado

Edad 82 Años \ 3 Meses \ 18 D

HC No. 2928813 Fec Ingreso 08 jul. 2019 09:29 a. m.

INGRESO No 1359747

IDENTIFICAC. 2928813 Fec Egreso 08 jul. 2019 09:29 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 4 F 53 B 38

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 21/03/1937

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 39.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 39.200,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

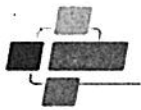
TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3710542

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 10:18 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 GUILLERMO SAAVEDRA

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 10 Meses \ 28

HC No. 19109486

Fec Ingreso 08 jul. 2019 10:17 a. m.

INGRESO No 1360414

IDENTIFICAC. 19109486

Fec Egreso 08 jul. 2019 10:17 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 68A SUR NO 79-03

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 11/08/1950

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						
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 N°. 3710591

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 10:22 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	RAFAEL HUMBERTO ESPITIA GARZON	Tipo	Subsidiado	Edad	90 Años \ 7 Meses \ 17 D
HC No.	1011576	Fec Ingreso	08 jul. 2019 10:21 a. m.	INGRESO No	1360468
IDENTIFICAC.	1011576	Fec Egreso	08 jul. 2019 10:21 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CARRERA 87 A NO 51 52 SUR			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	24/11/1928				
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	
-----------------------	--	--------------	--

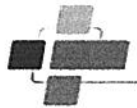
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3710967**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 10:49 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033**

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	JOSE DANIEL MOYANO CASTAÑEDA	Tipo	Subsidiado
HC No.	280207	Fec Ingreso	08 jul. 2019 10:48 a. m.
IDENTIFICAC.	280207	Fec Egreso	08 jul. 2019 10:48 a. m.
DIRECCION	CARRERA 87 J BIS # 53-14 SUR		
FECHA NACIMIENTO	21/08/1931		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO		No. Cita Médica
			Ingreso por: Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$39.200,00	\$0,00	\$0,00	\$39.200,00

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3710748

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 10:33 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	GILBERTO MARTINEZ ORJUELA
HC No.	13922043
IDENTIFICAC.	13922043
DIRECCION	CR 87 C # 55 20SUR
FECHA NACIMIENTO	20/01/1961
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Edad	58 Años \ 5 Meses \ 22 D
INGRESO No	1360629
Sexo	Masculino
Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

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 E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO

Fecha: 08/jul./2019, lunes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE MANUEL LAGUNA MACHAD	19139196	67 Año	3224166634				Nº 53	1618870	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARTHA ISABEL CASALLAS SILV	51556073	61 Año	3143169279				Nº 53	1617351	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ALBERTO ORTIZ PUENTE	19086593	70 Año	3202271484				Nº 53	1617381	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS	JAIR MANUEL FLOREZ ROMERO	19376839	62 Año	3112558477				Nº 53	1615044	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIRIAM CORTES ESCOBAR	41680440	63 Año	7752901				Nº 53	1617390	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA OLIVA MORENO ESPEJO	52103787	50 Año	3132453719				Nº 53	1617690	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA CONSUELO REINA VIVAS	1010192096	50 Año	3013281984				Nº 53	1617759	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALEJANDRO ANGEL GOMEZ	79806058	42 Año	3024605311				Nº 53	1618118	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S UNICAJAS CONFACUNDI - EVENTO	OSCAR YESID RODRIGUEZ CASTR	79838612	43 Año	3213308275				Nº 53	1618122	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	INGRID JOHANA ACOSTA LOPEZ	53842559	37 Año	3202497156	NA				1618123	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

Diagnóstico

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

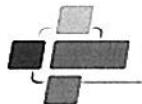
Diagnóstico

- 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]

-136-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3711869**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 12:03 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1024514867****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** JOSE MANUEL LAGUNA MACHADO**Tipo** Subsidiado**Edad** 67 Años \ 11 Meses \ 9 D**HC No.** 19139196**Fec Ingreso** 08 jul. 2019 12:01 p. m.**INGRESO No** 1361789**IDENTIFICAC.** 19139196**Fec Egreso** 08 jul. 2019 12:02 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 39 S 73A 41 S**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 30/07/1951

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

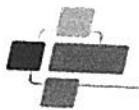
RECIBO DE CAJA**VALOR****TOTAL:** TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



Fecha Actual : lunes, 15 julio 2019 Hora:03:24:51 p. Página 1/1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3711903

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 12:06 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MARTHA ISABEL CASALLAS SILVA

Tipo Subsidiado

HC No. 51556073

Fec Ingreso 08 jul. 2019 12:05 p. m.

Edad 61 Años \ 9 Meses \ 0 Dí

IDENTIFICAC. 51556073

Fec Egreso 08 jul. 2019 12:05 p. m.

INGRESO No 1361830

DIRECCION CR 81 G 68 28 SUR

Sexo Femenino

FECHA NACIMIENTO 15/10/1957

Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

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

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$35.800,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$0,00

RECIBO DE CAJA VALOR \$35.800,00

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

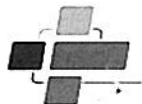
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

1308

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3712128**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 12:33 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** CARLOS ALBERTO ORTIZ PUENTES**Tipo** Subsidiado**Edad** 70 Años \ 1 Meses \ 3 Dí**HC No.** 19086593**Fec Ingreso** 08 jul. 2019 12:32 p. m.**INGRESO No** 1362071**IDENTIFICAC.** 19086593**Fec Egreso** 08 jul. 2019 12:32 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CALLE 49A # 81B-30 SUR**Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA**FECHA NACIMIENTO** 05/06/1949

LUGO AUSIQUE

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

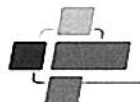
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3712893**FECHA FACTURA 08 jul. 2019 01:48 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** MIRIAM CORTES ESCOBAR**Tipo** Subsidiado**Edad** 63 Años \ 7 Meses \ 11 D**HC No.** 41680440**Fec Ingreso** 08 jul. 2019 01:47 p. m.**INGRESO No** 1362810**IDENTIFICAC.** 41680440**Fec Egreso** 08 jul. 2019 01:47 p. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CR 80 L 67 A 03 SUR**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA**FECHA NACIMIENTO** 27/11/1955

LOZANO RODRIGUEZ

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

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

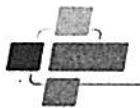
\$ 0,00

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**

340

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3712404

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 01:05 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

CLIENTE SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS

NIT 838000100

DIRECC. Carrera 11 No. 3 - 29 Barrio San Antonio

TELEFONO 9859-27451 Fax 9819-27248

Código EPS ET_033

Código IPS 1100130296

CONTRATO ET_033 ET_033_1

PACIENTE JAIRO MANUEL FLOREZ ROMERO

Tipo Vinculado

Edad 62 Años \ 10 Meses \ 2 D

HC No. 19376839

Fec Ingreso 08 jul. 2019 01:03 p. m.

INGRESO No 1362340

IDENTIFICAC. 19376839

Fec Egreso 08 jul. 2019 01:04 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DIAGONAL 13 a sur 12 c04

Usuario 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 06/09/1956

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 47.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 47.800,00

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

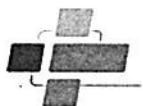
TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3713141

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 02:09 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 MARIA OLIVA MORENO ESPEJO

Tipo Subsidiado

Edad 50 Años \ 5 Meses \ 19 D

HC No. 52103787

Fec Ingreso 08 jul. 2019 02:08 p. m.

INGRESO No 1363055

IDENTIFICAC. 52103787

Fec Egreso 08 jul. 2019 02:08 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 86C 52 27 SUR

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA
LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 20/01/1969

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.

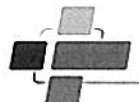
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

142

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3712382

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 01:04 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MARIA CONSUELO REINA VIVAS

Tipo Subsidiado

Edad 50 Años \ 10 Meses \ 0 D

HC No. 1010192096

Fec Ingreso 08 jul. 2019 01:01 p. m.

INGRESO No 1362316

IDENTIFICAC. 1010192096

Fec Egreso 08 jul. 2019 01:02 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION NULL

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 08/09/1968

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 35.800,00

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

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

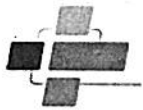
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

143

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3713011

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 01:58 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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 ANGEL GOMEZ

Tipo Subsidiado

Edad 42 Años \ 8 Meses \ 12 D

HC No. 79806058

Fec Ingreso 08 jul. 2019 01:57 p. m.

INGRESO No 1362929

IDENTIFICAC. 79806058

Fec Egreso 08 jul. 2019 01:57 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION LA 35

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 27/10/1976

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

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

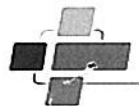
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3712544

FECHA FACTURA 08 jul. 2019 01:19 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

Código EPS RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE OSCAR YESID RODRIGUEZ CASTRO

Tipo Subsidiado

Edad 43 Años \ 2 Meses \ 12 D

HC No. 79838612

Fec Ingreso 08 jul. 2019 01:18 p. m.

INGRESO No 1362487

IDENTIFICAC. 79838612

Fec Egreso 08 jul. 2019 01:18 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 81D 54A 49 S

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 26/04/1976

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 39.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 39.200,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

145

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055

FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Fecha: 09/jul./2019, martes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad(C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ORLANDO RUIZ ESPITIA	19221748	65 Año	3209923329				1648208	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ABRAHAM ALARCON AGUDELO	3613760	73 Año	7194173 3202163847				1648352	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CLAUDIA PATRICIA MOLINA MIR	1016028992	28 Año	3133086077				1648364	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GLORIA HELENA GONZALEZ BEN	41694591	60 Año	3134848460				1649573	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
09:00 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	MARCO FIDEL TRIANA GAITAN	79275001	56 Año	3153560358				1648391	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MIGUEL ORLANDO RUIZ ESPITIA	1122414	80 Año	3118836109				1648406	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
09:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALVARO REAL PACHON	19335798	62 Año	3144050470				1648416	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DYLAN MATHIAS CANTOR LOZA	1146135345	3 Años	3227283637				1648890	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS HERNESTO AGUIRRE BEDOY	80218283	38 Año	3115482507				1648687	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE GIOVANNY ROJAS MARTINE	79898155	40 Año	h.calle				1648693	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	DARIO AVENDAÑO GUTIERREZ	351511	67 Año	3125261349				1648743	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
11:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NELLY CORTES DE ANTONIO	23730631	48 Año	3123073297				1648974	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MIGUEL ANGEL ARBOLEDA MON	4485524	84 Año	7830299 / 3202751441				1649318	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA
12:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIRO GARRIDO	19183821	67 Año	3125112370				1649381	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
12:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANDRES DE JESUS AVILA PEREZ	1012364076	29 Año	3213313363				1649574	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
12:40 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	OLEGARIO BAUTISTA VASQUEZ	5585148	82 Año	SIN DATO				1648138	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA

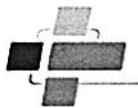
30215866
 Total 16

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

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

Usuario: 52971055

-146-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3716559

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 07:17 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	MIGUEL ORLANDO RUIZ ESPITIA			Tipo	Subsidiado	
HC No.	19221748		Fec Ingreso	09 jul. 2019 07:16 a. m.		
IDENTIFICAC.	19221748		Fec Egreso	09 jul. 2019 07:16 a. m.		
DIRECCION	CR 42 5 A 53			Sexo	Masculino	
FECHA NACIMIENTO	28/01/1954			Usuario	1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA	
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.

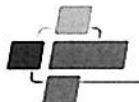
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

347

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3717379**FECHA FACTURA 09 jul. 2019 08:08 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	ABRAHAM ALARCON AGUDELO	Tipo Subsidiado	Edad 73 Años \ 10 Meses \ 5 D		
HC No.	3613760	Fec Ingreso	09 jul. 2019 08:06 a. m.	INGRESO No	1366892
IDENTIFICAC.	3613760	Fec Egreso	09 jul. 2019 08:06 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	TV 77 G BIS 71 B 07 SUR			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO	04/09/1945				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				

No. Cita Médica**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO*****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

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

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

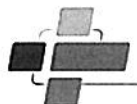
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3717299

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 08:02 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 CLAUDIA PATRICIA MOLINA MIRANDA

Tipo Subsidiado

Edad 28 Años \ 9 Meses \ 28 D

HC No. 1016028992

Fec Ingreso 09 jul. 2019 08:01 a. m.

INGRESO No 1366809

IDENTIFICAC. 1016028992

Fec Egreso 09 jul. 2019 08:01 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CALLE 22 J # 108 - 51

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA

FECHA NACIMIENTO 11/09/1990

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

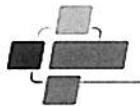
;

;

149

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1013647685

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3717746**FECHA FACTURA 09 jul. 2019 08:33 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**DIRECC.** Calle 53 No. 10 - 39**TELEFONO** 3481248 ext 640 o 606**Código EPS** RS_005**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** RS_005 RS_005_2**PACIENTE** MARCO FIDEL TRIANA GAITAN**Tipo** Subsidiado**Edad** 56 Años \ 7 Meses \ 29 D**HC No.** 79275001**Fec Ingreso** 09 jul. 2019 08:32 a. m.**INGRESO No** 1367257**IDENTIFICAC.** 79275001**Fec Egreso** 09 jul. 2019 08:32 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** NR**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 10/11/1962

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa**Empresa** EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 39.200,00	\$ 0,00	\$ 3.900,00	\$ 35.300,00
--------	---	------	--------------	---------	-------------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 39.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 3.900,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 3.900,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.300,00

RECIBO DE CAJA	000000000051651	VALOR	\$ 3.900,00
-----------------------	-----------------	--------------	-------------

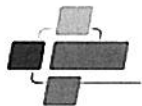
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3716880

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 07:37 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 GLORIA HELENA GONZALEZ BENAVIDEZ Tipo Subsidiado

Edad 60 Años \ 10 Meses \ 17

HC No. 41694591 Fec Ingreso 09 jul. 2019 07:35 a. m.

INGRESO No 1366387

IDENTIFICAC. 41694591 Fec Egreso 09 jul. 2019 07:35 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 33 52 A 42

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA

FECHA NACIMIENTO 23/08/1958

LUGO AUSIQUE

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

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

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

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

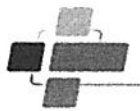
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

151

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3717580

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 08:20 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	ALVARO REAL PACHON	Tipo Subsidiado		Edad	62 Años \ 3 Meses \ 18 D	
HC No.	19335798	Fec Ingreso	09 jul. 2019 08:20 a. m.	INGRESO No	1367097	
IDENTIFICAC.	19335798	Fec Egreso	09 jul. 2019 08:20 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CALLE 70 A BIS SUR 80 M 79			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	24/03/1957					
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						
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.

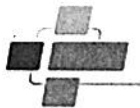
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

152

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3718662

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 09:37 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	INOCENCIO CORTES MENDOZA	Tipo	Subsidiado	Edad	72 Años \ 11 Meses \ 19	
HC No.	10215866	Fec Ingreso	09 jul. 2019 09:36 a. m.	INGRESO No	1368206	
IDENTIFICAC.	10215866	Fec Egreso	09 jul. 2019 09:37 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	NULL			Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL	
FECHA NACIMIENTO	21/07/1946					
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

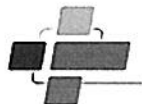
RECIBO DE CAJA	VALOR
TOTAL:	TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3718743

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	DYLAN MATHIAS CANTOR LOZANO
HC No.	1146135345
IDENTIFICAC.	1146135345
DIRECCION	CR 78 J BIS # 65 F- 33
FECHA NACIMIENTO	12/07/2015
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Edad	3 Años \ 11 Meses \ 28 D
INGRESO No	1368286
Sexo	Masculino
Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

No. Cita Médica

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

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

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

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

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

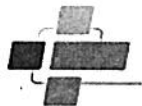
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

154

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3719433

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 10:30 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 LUIS HERNESTO AGUIRRE BEDOYA

Tipo Subsidiado

Edad 38 Años \ 10 Meses \ 6 D

HC No. 80218283

Fec Ingreso 09 jul. 2019 10:28 a. m.

INGRESO No 1368992

IDENTIFICAC. 80218283

Fec Egreso 09 jul. 2019 10:29 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 4 D 41 B 60

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 03/09/1980

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						
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.

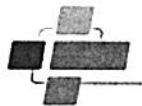
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

ASS

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3719463

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 10:32 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 JOSE GIOVANNY ROJAS MARTINEZ

Tipo Subsidiado

Edad 40 Años \ 9 Meses \ 19 D

HC No. 79898159

Fec Ingreso 09 jul. 2019 10:31 a. m.

INGRESO No 1369024

IDENTIFICAC. 79898159

Fec Egreso 09 jul. 2019 10:31 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION hogar la 35

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 20/09/1978

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. 3719413

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 10:29 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE DARIO AVENDAÑO GUTIERREZ

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 0 Meses \ 15 D

HC No. 351511

Fec Ingreso 09 jul. 2019 10:27 a. m.

INGRESO No 1368969

IDENTIFICAC. 351511

Fec Egreso 09 jul. 2019 10:28 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 72B 52 D 17 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 26/06/1952

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

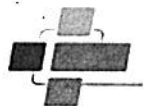
RECIBO DE CAJA**VALOR****TOTAL:** TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3719528

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 10:37 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELÉFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE NELLY CORTES DE ANTONIO

Tipo Subsidiado

Edad 48 Años \ 6 Meses \ 9 Dí

HC No. 23730637

Fec Ingreso 09 jul. 2019 10:36 a. m.

INGRESO No 1369099

IDENTIFICAC. 23730637

Fec Egreso 09 jul. 2019 10:37 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 34 BIS A 91 C 20

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 31/12/1970

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

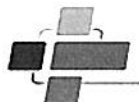
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3719466**FECHA FACTURA 09 jul. 2019 10:32 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	MIGUEL ANGEL ARBOLEDA MONTOYA		Tipo Subsidiado	Edad 84 Años \ 7 Meses \ 22 D		
HC No.	4485524		Fec Ingreso	09 jul. 2019 10:31 a. m.		INGRESO No 1369025
IDENTIFICAC.	4485524		Fec Egreso	09 jul. 2019 10:31 a. m.		Sexo Masculino
DIRECCION	CR 77 87 K 02 SUR			Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ		
FECHA NACIMIENTO	17/11/1934					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

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

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

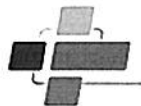
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3719969

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 11:10 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 JAIRO GARRIDO

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 2 Meses \ 27 D

HC No. 19183823

Fec Ingreso 09 jul. 2019 11:09 a. m.

INGRESO No 1369555

IDENTIFICAC. 19183823

Fec Egreso 09 jul. 2019 11:09 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 84 A 85 15 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA
LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 12/04/1952

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

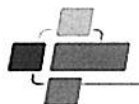
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3720073

FECHA FACTURA 09 jul. 2019 11:17 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	ANDRES DE JESUS AVILA PEREZ			Tipo	Subsidiado	
HC No.	1012364076		Fec Ingreso	09 jul. 2019 11:16 a. m.		
IDENTIFICAC.	1012364076		Fec Egreso	09 jul. 2019 11:16 a. m.		
DIRECCION	NULL			Edad	29 Años \ 3 Meses \ 25 D	
FECHA NACIMIENTO	15/03/1990			INGRESO No	1369666	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1			Sexo	Masculino	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			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	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

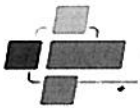
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3720824**FECHA FACTURA 09 jul. 2019 12:24 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566****CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD****NIT** 800246953**DIRECC.** Carrera 32 12 - 81**TELEFONO** 3649090**Código EPS** FFDS01**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** FFDS07 FFDS01_8**PACIENTE** OLEGARIO BAUTISTA VASQUEZ**Tipo Vinculado****Edad** 82 Años \ 10 Meses \ 29**HC No. 5585148****Fec Ingreso** 09 jul. 2019 12:23 p. m.**INGRESO No 1370474****IDENTIFICAC. 5585148****Fec Egreso** 09 jul. 2019 12:23 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CALLE 42 F SUR # 92 A 22**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 11/08/1936**Estrato** POBLACION ESPECIAL**Empresa** FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

162.

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

martes, 09 de julio de 2019 6:41

Página

Usuario

Consultorio KI

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO Fecha: 10/jul./2019, miércoles Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad
08:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALBERTO MONTANA VEGA	9529037	54 Año	7301892-3108051372					1655758	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAMIRO LEON REYES	19351369	61 Año	7831446-321430286					1658683	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	YHONNIER ALBERTO QUICENO O	9838954	40 Año	3234077676					1658694	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GERLEY DARIO JIMENEZ MARTIN	79800325	42 Año	7755295/3212853258					1655770	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAMIRO LEON REYES	19351369	61 Año	7831446-321430286					1658680	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MAXIMILIANO GONZALEZ RODRI	347935	63 Año	3133163861					1658634	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
09:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARTA CECILIA PORTILLO LOZA	52365776	44 Año	3115885343					1655793	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
10:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EDITH EDUARDO TELLEZ ARISTIZ	1140933235	1 Año	3114958983					1658599	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
10:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	FREDY POMAR VANEAS	19265243	64 Año	3118982284					1655804	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
10:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	VICENTE VERGARA	5904561	60 Año	3123588358					1658445	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
10:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PABLO ENRIQUE VARGAS MARTI	19060229	71 Año	3178317940-7642547					1655999	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EVELIO MEJIA	19475773	78 Año	3214155303					1655817	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
11:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS ALFONSO LOPEZ ZAMBRAN	2292714	86 Año	7772374					1655819	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
11:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HERMES ENRIQUE RIVEROS ISAZ	17165287	72 Año	2043759					1655828	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
12:00 p.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	RAMON JOSH SERJE EGEE	79446583	51 Año	3040001					1658314	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
12:20 p.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS JAVIER ATEOHORTUA GARC	3526856	75 Año	3108516339					1658214	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
12:40 p.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HUMBERTO MACIAS OVIEDO	6001111	58 Año	3142195000					1655880	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
13:00 p.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MARIA LIGIA SOSA SOSA	39800091	47 Año	3112522108					1658173	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
13:20 p.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO LONDOÑO TRIVIÑO	19200842	65 Año	3207257191					1658145	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
13:40 p.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS JAVIER VALENCIA SEPULVE	2621895	81 Año	3108025030					1658052	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA
14:00 p.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALFONSO ORJUELA ORTIZ	5986991	63 Año	3166602908					1655911	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 Ofidico
- 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

Diagnóstico

- P Diagnóstico Presuntivo
- N Diagnóstico Nuevo
- D Diagnóstico Definido
- C Diagnóstico Control
- 11 Sospecha de Violencia sexual
- 12 Sospecha de Maltrato emocional
- 13 Enfermedad General
- 14 Enfermedad Profesional
- 15 Otra

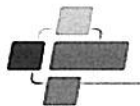
Usuario:

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

RECIBIDO POR CONSULTORIA
C/O SUBRED 055
RM 4039A

20 pps
Tg A

163-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3725297

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 07:20 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RC_010

Código IPS 1100130296

CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE LUIS ALBERTO MONTAÑA VEGA

Tipo Contributivo

Edad 54 Años \ 4 Meses \ 0 Dí

HC No. 9529037

Fec Ingreso 10 jul. 2019 07:17 a. m.

INGRESO No 1374524

IDENTIFICAC. 9529037

Fec Egreso 10 jul. 2019 07:17 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87 F 56 B 34 S

FECHA NACIMIENTO 10/03/1965

Estrato COTIZANTE CATEGORIA A

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 3.200,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO \$ 3.200,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 32.600,00

RECIBO DE CAJA	000000000051907	VALOR	\$ 3.200,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

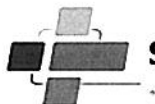
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

164

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3725271**FECHA FACTURA 10 jul. 2019 07:19 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	GERLEY DARIO JIMENEZ MARTINEZ		Tipo Subsidado	Edad 42 Años \ 11 Meses \ 27		
HC No.	79800325	Fec Ingreso	10 jul. 2019 07:18 a. m.	INGRESO No	1374540	
IDENTIFICAC.	79800325	Fec Egreso	10 jul. 2019 07:18 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 74 A 81- 22 SUR			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	14/07/1976					
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	
-----------------------	--	--------------	--

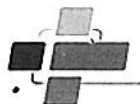
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3725847

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 07:57 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE YHONNIER ALBERTO QUICENO OCAMPO Tipo Subsidiado

Edad 40 Años \ 2 Meses \ 27 D

HC No. 9858954 Fec Ingreso 10 jul. 2019 07:56 a. m.

INGRESO No 1375136

IDENTIFICAC. 9858954 Fec Egreso 10 jul. 2019 07:56 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TRANSVERSAL 73S # 39A 36 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA

FECHA NACIMIENTO 13/04/1979

SANCHEZ GOMEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 35.800,00

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

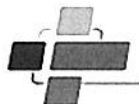
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3725714**FECHA FACTURA 10 jul. 2019 07:48 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	RAMIRO LEON REYES	Tipo Subsidado	Edad 61 Años \ 1 Meses \ 21 D		
HC No.	19351369	Fec Ingreso	10 jul. 2019 07:47 a. m.	INGRESO No	1374987
IDENTIFICAC.	19351369	Fec Egreso	10 jul. 2019 07:47 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CR 88I BIS 57-05			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	20/05/1958				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				

No. Cita Médica**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO*****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

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

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

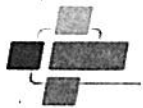
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3725922

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 08:01 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MAXIMILIANO GONZALEZ RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 8 Meses \ 26 D

HC No. 347935

Fec Ingreso

10 jul. 2019 08:00 a. m.

INGRESO No 1375211

IDENTIFICAC. 347935

Fec Egreso

10 jul. 2019 08:00 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 4C 54 16 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 15/10/1955

Estrato SISBEN NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por:

Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

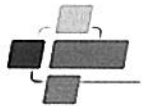
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3726526

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 08:42 a. m.

CENTRO DE ATENCIÓN KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELÉFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	MARTA CECILIA PORTILLO LOZANO	Tipo	Subsidiado	Edad	44 Años \ 8 Meses \ 7 Dí	
HC No.	52365776	Fec Ingreso	10 jul. 2019 08:40 a. m.	INGRESO No	1375844	
IDENTIFICAC.	52365776	Fec Egreso	10 jul. 2019 08:41 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	NULL			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE	
FECHA NACIMIENTO	03/11/1974					
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

106

169

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3727526

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 09:55 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 EITAN EDUARDO TELLEZ ARISTIZABAL Tipo Subsidiado

Edad 1 Años \ 7 Meses \ 26 Dí

HC No. 1140933235

Fec Ingreso 10 jul. 2019 09:52 a. m.

INGRESO No 1376893

IDENTIFICAC. 1140933235

Fec Egreso 10 jul. 2019 09:53 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION calle 110 n 6-10

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 14/11/2017

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

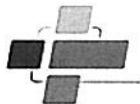
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3726080

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 08:12 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 FREDY POMAR VANEGAS

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 0 Meses \ 24 D

HC No. 19265243

Fec Ingreso 10 jul. 2019 08:08 a. m.

INGRESO No 1375332

IDENTIFICAC. 19265243

Fec Egreso 10 jul. 2019 08:08 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 86 BIS A 64 38 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 16/06/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.800,00	\$ 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	000000000051933	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

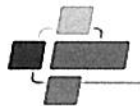
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

172

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3727728

FECHA FACTURA 10 jul. 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
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	PABLO ENRIQUE VARGAS MARTINEZ
HC No.	19060229
IDENTIFICAC.	19060229
DIRECCION	CR 87E 34 46 SUR
FECHA NACIMIENTO	30/06/1948
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Edad	71 Años \ 0 Meses \ 10 D
INGRESO No	1377110
Sexo	Masculino
Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

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

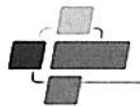
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

106

172

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3728334

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 11:00 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 VICENTE VERGARA

Tipo Subsidiado

Edad 60 Años \ 10 Meses \ 2 D

HC No. 5904561

Fec Ingreso 10 jul. 2019 10:59 a. m.

INGRESO No 1377751

IDENTIFICAC. 5904561

Fec Egreso 10 jul. 2019 11:00 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION calle 49d 79s-14 sur

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 08/09/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

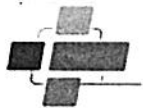
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

173

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3725756

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 07:51 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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 MEJIA

Tipo Subsidiado

Edad 78 Años \ 9 Meses \ 18 D

HC No. 19475773

Fec Ingreso 10 jul. 2019 07:49 a. m.

INGRESO No 1375034

IDENTIFICAC. 19475773

Fec Egreso 10 jul. 2019 07:50 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION NULL

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 22/09/1940

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

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

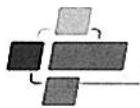
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3728078

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 10:44 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS ALFONSO LOPEZ ZAMBRANO

Tipo Subsidiado

Edad 86 Años \ 9 Meses \ 12 D

HC No. 2292714

Fec Ingreso 10 jul. 2019 10:42 a. m.

INGRESO No 1377486

IDENTIFICAC. 2292714

Fec Egreso 10 jul. 2019 10:43 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 72 D 54 A 09 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 28/09/1932

Estrato SISBEN NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

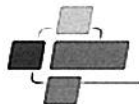
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

106.

175

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3727845

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 10:27 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	RAMON JOSE SERJE EGEA	Tipo	Subsidiado	Edad	51 Años \ 9 Meses \ 21 D	
HC No.	79446583	Fec Ingreso	10 jul. 2019 10:26 a. m.	INGRESO No	1377220	
IDENTIFICAC.	79446583	Fec Egreso	10 jul. 2019 10:26 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 79 B# 41S-36			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	19/09/1967					
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	
-----------------------	--	--------------	--

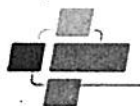
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3727995

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 10:38 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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 JAVIER ATEOHORTUA GARCIA

Tipo Subsidiado

Edad 75 Años \ 6 Meses \ 26 D

HC No. 3526856

Fec Ingreso 10 jul. 2019 10:34 a. m.

INGRESO No 1377382

IDENTIFICAC. 3526856

Fec Egreso 10 jul. 2019 10:35 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 51 85 A 09

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 15/12/1943

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

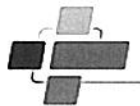
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3728867

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 11:44 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE HUMBERTO MACIAS OVIEDO

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 6 Meses \ 9 Dí

HC No. 6001111

Fec Ingreso 10 jul. 2019 11:43 a. m.

INGRESO No 1378340

IDENTIFICAC. 6001111

Fec Egreso 10 jul. 2019 11:43 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87 C 35 B 41 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 01/01/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

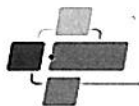
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3729171

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 12:13 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	MARIA LIGIA SOSA SOSA	Tipo Subsidado	Edad 47 Años \ 3 Meses \ 29 D		
HC No.	39800091	Fec Ingreso	10 jul. 2019 12:12 p. m.	INGRESO No	1378662
IDENTIFICAC.	39800091	Fec Egreso	10 jul. 2019 12:12 p. m.	Sexo	Femenino
DIRECCION	CL 55 79 33			Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO	12/03/1972				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			Ingreso por:	Consulta_Externa
					*** TOPE
					CUMPLIDO***

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

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

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

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

ELABORO

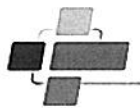
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

106

179

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3729554

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 12:53 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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 LONDOÑO TRIVIÑO	Tipo	Subsidiado	Edad	65 Años \ 11 Meses \ 26	
HC No.	19200842	Fec Ingreso	10 jul. 2019 12:52 p. m.	INGRESO No	1379070	
IDENTIFICAC.	19200842	Fec Egreso	10 jul. 2019 12:52 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CALLE 56 SUR #67-28			Usuario	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ	
FECHA NACIMIENTO	15/07/1953					
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.

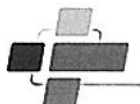
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1800

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3729410

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 12:37 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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 ORJUELA ORTIZ	Tipo Subsidiado	Edad 63 Años \ 11 Meses \ 30		
HC No.	5986991	Fec Ingreso	10 jul. 2019 12:36 p. m.	INGRESO No 1378907	
IDENTIFICAC.	5986991	Fec Egreso	10 jul. 2019 12:36 p. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CL 57B 64 40 S			Usuario	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO	11/07/1955				
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	000000000052052	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

1 ;

181

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3729527

FECHA FACTURA 10 jul. 2019 12:50 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS JAVIER VALENCIA SEPULVEDA

Tipo Subsidiado

HC No. 2621895

Fec Ingreso 10 jul. 2019 12:49 p. m.

IDENTIFICAC. 2621895

Fec Egreso 10 jul. 2019 12:49 p. m.

DIRECCION CL 55 A 86 C 19

FECHA NACIMIENTO 21/11/1937

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 81 Años \ 7 Meses \ 20 D

INGRESO No 1379035

Sexo Masculino

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

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

PLANILLA DE CITAS

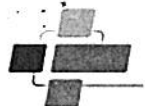
Medico: 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO Fecha: 11/jul./2019, jueves Especialidad: UROLOGIA

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	JULIO CESAR TORRES URIBE	19420615	58 Años	3124339247				N490	1602894	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
07:30 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUZ STELLA MORENO BALLEEN	51770579	54 Años	3162779522				N303	1603117	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
07:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JESSICA NOHEMI VILLARBA LADI	1012356917	26 Años	7767591				N318	1604211	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
08:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GUILLERMO SAAVEDRA	19109486	68 Años	3125894109					1647892	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
08:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	ROMUALDO VALBUENA NUNEZ	19163436	68 Años	7105491				N40x	1618132	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
08:40 a.m.	EPS-S COMPARTA	EZEQUIEL TORRES MUÑOZ	5610356	78 Años	3136220693				C61x	1618137	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CALIXTO GONZALEZ	2322346	83 Años	3134031321				M432	1618126	POST OPERATORIO UROLOGIA	[Firma]
09:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	YEINER ALEXANDER SANCHEZ M	1016001986	32 Años	3123428972				M200	1643764	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
09:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EVARISTO MURILLO SANCHEZ	5984121	63 Años	3125957121				N410	1618347	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
09:30 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PEDRO RICARDO BLANCO	3285890	79 Años	3124575238				M410	1630362	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
09:40 a.m.	EPS-S COMPARTA	SINION BARON CUADROS	1051913	80 Años	4020788				M457	1618271	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
10:00 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	KELLY YANELLY RODRIGUEZ TO	VEN8257314	31 Años	3124451687				A31x	1619360	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
10:00 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	PARMENIO GONZALEZ ALVAREZ	17034273	79 Años	3113499187				M46	1618204	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
10:30 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE DAVID ALVARADO MELO	17162500	72 Años	7150272				M460	1619377	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
10:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	REINER ALEJANDRO CARMONA D	1126911203	16 Años	3168542577				M40	1633158	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
10:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JOSE VIDAL AREVALO JEREZ	5599281	62 Años	7844200				M40x	1622794	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
11:00 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	CARLOS JOE MONTAÑO CASALLA	19096640	70 Años	3143229962				M46	1619450	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
11:00 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANGEL ALBERTO CHITIVA YARA	79050620	58 Años	3125778873				M40x	1617880	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	[Firma]
11:20 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERNANDO PEREA GUZMAN	2253388	78 Años	2651643				N40x	1623470	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
11:20 a.m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	FREDY ALEXANDER CASTRO VAR	1104700063	30 Años	3105807245				M460	1618124	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]
11:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PEDRO ANTONIO BERNAL VALLE	3072964	69 Años	NULL				N40x	1618127	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	[Firma]

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

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

-103-



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3733263

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 06:18 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JULIO CESAR TORRES URIBE

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 1 Meses \ 29 D

HC No. 19420615

Fec Ingreso

11 jul. 2019 06:17 a. m.

INGRESO No 1382384

IDENTIFICAC. 19420615

Fec Egreso

11 jul. 2019 06:17 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 K BIS # 54C-18

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 13/05/1961

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.

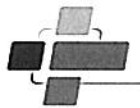
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

104

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3733757FECHA FACTURA **11 jul. 2019 07:02 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

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUZ STELLA MORENO BALLEEN

Tipo Subsidiado

HC No. **51770579**

Fec Ingreso 11 jul. 2019 07:01 a. m.

IDENTIFICAC. **51770579**

Fec Egreso 11 jul. 2019 07:02 a. m.

DIRECCION CL 35 B SUR 88 F 43

FECHA NACIMIENTO 04/02/1965

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 54 Años \ 5 Meses \ 7 Dí

INGRESO No **1382885**

Sexo Femenino

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

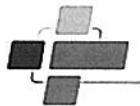
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3734117FECHA FACTURA **11 jul. 2019 07:29 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 JESSICA NOHEMI VILLARBA LADINO

Tipo Subsidiado

Edad 26 Años \ 4 Meses \ 23 D

HC No. **1012396917**

Fec Ingreso 11 jul. 2019 07:27 a. m.

INGRESO No **1383252**IDENTIFICAC. **1012396917**

Fec Egreso 11 jul. 2019 07:28 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 78 D BIS 63A 20 SUR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 16/02/1993

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.

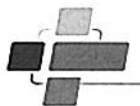
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

186

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3734030

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 07:22 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

Código EPS RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE ROMUALDO VALBUENA NUÑEZ

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 9 Meses \ 3 Dí

HC No. 19163436

Fec Ingreso 11 jul. 2019 07:21 a. m.

INGRESO No 1383147

IDENTIFICAC. 19163436

Fec Egreso 11 jul. 2019 07:21 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 72 D 38 B 02 SUR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA

FECHA NACIMIENTO 08/10/1950

DÍAZ MUÑOZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 3

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

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	\$ 39.200,00	\$ 0,00	\$ 3.900,00	\$ 35.300,00
--------	---	------	--------------	---------	-------------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 39.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 3.900,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 3.900,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.300,00

RECIBO DE CAJA	000000000052231	VALOR	\$ 3.900,00
----------------	-----------------	-------	-------------

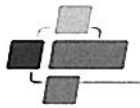
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3734619

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 08:09 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE COMPARTA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S

NIT 804002105

DIRECC. Calle 18 # 32 A 18 Teusaquillo

TELEFONO 2321055 ext 2122

Código EPS RS_018

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_018 RS_018_2

PACIENTE EZEQUIEL TORRES MUÑOZ

Tipo Subsidiado

Edad 78 Años \ 11 Meses \ 23

HC No. 5610356

Fec Ingreso 11 jul. 2019 08:08 a. m.

INGRESO No 1383746

IDENTIFICAC. 5610356

Fec Egreso 11 jul. 2019 08:08 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 96 B 38C 38SUR

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 19/07/1940

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS COMPARTA SUBSIDIADO

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

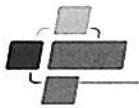
TOTAL: CUARENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3734269

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 07:39 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	YEINER ALEXANDER SANCHEZ MORALES	Tipo	Subsidiado	Edad	32 Años \ 2 Meses \ 28 D	
HC No.	1016001986	Fec Ingreso	11 jul. 2019 07:38 a. m.	INGRESO No	1383383	
IDENTIFICAC.	1016001986	Fec Egreso	11 jul. 2019 07:38 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 80 D # 14 A 54			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	13/04/1987					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

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

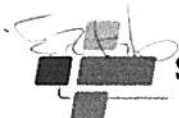
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3734922

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 08:33 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE EVARISTO MURILLO SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 7 Meses \ 20 D

HC No. 5984121

Fec Ingreso 11 jul. 2019 08:31 a. m.

INGRESO No 1384067

IDENTIFICAC. 5984121

Fec Egreso 11 jul. 2019 08:32 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 57 B SUR # 98 09

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 22/11/1955

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

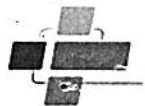
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3733447

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 06:37 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 PEDRO RICARDO BLANCO

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 9 Meses \ 3 Dí

HC No. 3285890

Fec Ingreso

11 jul. 2019 06:36 a. m.

INGRESO No 1382575

IDENTIFICAC. 3285890

Fec Egreso

11 jul. 2019 06:37 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL73F SUR #80M15

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 08/10/1939

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.

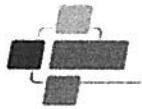
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

112

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3735096

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 08:47 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE COMPARTA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S

NIT 804002105

DIRECC. Calle 18 # 32 A 18 Teusaquillo

TELEFONO 2321055 ext 2122

Código EPS RS_018

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_018 RS_018_2

PACIENTE SIMON BARON CUADROS

Tipo Subsidiado

Edad 80 Años \ 3 Meses \ 4 Dí

HC No. 1051913

Fec Ingreso 11 jul. 2019 08:46 a. m.

INGRESO No 1384273

IDENTIFICAC. 1051913

Fec Egreso 11 jul. 2019 08:46 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 40 # 86C -31

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 08/04/1939

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS COMPARTA SUBSIDIADO

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$40.100,00	\$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	
----------------	--	-------	--

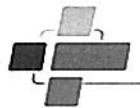
TOTAL: CUARENTA MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3735449

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 09:14 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

Código EPS RS_005

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE PARMENIO GONZALEZ ALVAREZ

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 0 Meses \ 20 D

HC No. 17034273

Fec Ingreso 11 jul. 2019 09:13 a. m.

INGRESO No 1384623

IDENTIFICAC. 17034273

Fec Egreso 11 jul. 2019 09:13 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 78 # # 51 A 22 SUR

FECHA NACIMIENTO 21/06/1940

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 39.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 39.200,00

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

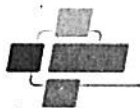
TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3735510

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	KELLY YANELLY RODRIGUEZ TOVAR	Tipo	Subsidiado
HC No.	82573143010198	Fec Ingreso	11 jul. 2019 09:19 a. m.
	7		
IDENTIFICAC.	VEN8257314301	Fec Egreso	11 jul. 2019 09:19 a. m.
	01987	Sexo	Femenino
DIRECCION	CARRERA 77 J # # 70A-77 SUR	Usuario	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO	30/10/1987		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica

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

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
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

194

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3733989

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 07:19 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 JOSE DAVID ALVARADO MELO

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 4 Meses \ 25 D

HC No. 17162500

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

INGRESO No 1383118

IDENTIFICAC. 17162500

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

Sexo Masculino

DIRECCION CL 62 S 37 55 S

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 15/02/1947

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

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

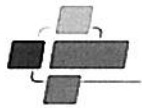
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3735535FECHA FACTURA **11 jul. 2019 09:22 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 REINER ALEJANDRO CARMONA DOMINGUEZ Tipo Subsidiado

Edad 16 Años \ 5 Meses \ 15 D

HC No. **1126911203** Fec Ingreso 11 jul. 2019 09:21 a. m.**INGRESO No 1384720**IDENTIFICAC. **1126911203** Fec Egreso 11 jul. 2019 09:21 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TRANSVERSAL 78 B 50 60 SUR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 27/01/2003

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

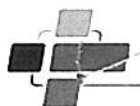
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 3735184FECHA FACTURA **11 jul. 2019 08:54 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE VIDAL AREVALO JEREZ

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 10 Meses \ 1 D

HC No. **5599281**

Fec Ingreso 11 jul. 2019 08:52 a. m.

INGRESO No **1384360**IDENTIFICAC. **5599281**

Fec Egreso 11 jul. 2019 08:52 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 90 B 54 32 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 10/09/1956

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 35.800,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

197



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3735741

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 09:40 a. m.

CÉNTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELÉFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	ANGEL ALBERTO CHITIVA YARA	Tipo	Subsidiado
HC No.	79050620	Fec Ingreso	11 jul. 2019 09:39 a. m.
IDENTIFICAC.	79050620	Fec Egreso	11 jul. 2019 09:39 a. m.
DIRECCION	CL 71 B S 79 28	Edad	58 Años \ 8 Meses \ 8 Dí
FECHA NACIMIENTO	03/11/1960	INGRESO No	1384952
Estrato	SISBEN NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	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	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

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

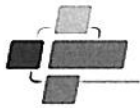
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

112

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3736175**FECHA FACTURA 11 jul. 2019 10:12 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781**

CLIENTE		COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA			
NIT	860045904	Código EPS	RS_005		
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005	RS_005_2	
PACIENTE	CARLOS JOE MONTAÑO CASALLAS	Tipo	Subsidiado		
HC No.	19096640	Fec Ingreso	11 jul. 2019 10:11 a. m.		
IDENTIFICAC.	19096640	Fec Egreso	11 jul. 2019 10:11 a. m.		
DIRECCION	CARRERA 14a n 3-77-sur	Edad	70 Años \ 7 Meses \ 2 Dí		
FECHA NACIMIENTO	09/12/1948	INGRESO No	1385440		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino		
		Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ		
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	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	\$ 39.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 39.200,00

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

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

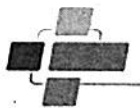
TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 3736768

FECHA FACTURA 11 jul. 2019 11:09 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1013647685

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

Código EPS RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE FREDY ALEXANDER CASTRO VARON

Tipo Subsidiado

Edad 30 Años \ 5 Meses \ 23 D

HC No. 1104700063

Fec Ingreso 11 jul. 2019 11:08 a. m.

INGRESO No 1386123

IDENTIFICAC. 1104700063

Fec Egreso 11 jul. 2019 11:08 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 62 88 A SUR 27

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 19/01/1989

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 39.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 39.200,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 39.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 39.200,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR