SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4139627

FECHA FACTURA 14 sept. 2019 10:36 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	ANA TERESA VARGAS FLOREZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	73 Años \ 4 Meses \ 8 Dí
HC No.	27876793	**Fec Ingreso**	14 sept. 2019 10:36 a. m.	**INGRESO No**	1776717
IDENTIFICAC.	27876793	**Fec Egreso**	14 sept. 2019 10:36 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 42 F 78 C 03			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	06/05/1946				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2035044
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

201

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4139703

FECHA FACTURA 14 sept. 2019 10:52 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE MARCO TULIO TIMOTE BOCANEGRA **Tipo** Subsidiado **Edad** 83 Años \ 5 Meses \ 5 Dí

HC No. 2353388 **Fec Ingreso** 14 sept. 2019 10:51 a. m. **INGRESO No** 1776791

IDENTIFICAC. 2353388 **Fec Egreso** 14 sept. 2019 10:52 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 78 A N° 84 B SUR 55 BOSA SAN DIEGO **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 09/04/1936

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **No. Cita Médica** 2009863

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**

202

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4139637

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 10:38 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	LUZ MARINA OSPINA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	72 Años \ 3 Meses \ 21 D
HC No.	**41418753**	**Fec Ingreso**	14 sept. 2019 10:38 a. m.	**INGRESO No**	**1776728**
IDENTIFICAC.	**41418753**	**Fec Egreso**	14 sept. 2019 10:38 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR. 72G 54A 12 SUR			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	24/05/1947				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2036159
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

203

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4139403

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 09:52 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE MIGUEL ANTONIO BELTRAN LUNA **Tipo** Subsidiado **Edad** 89 Años \ 9 Meses \ 19 D

HC No. 440911 **Fec Ingreso** 14 sept. 2019 09:52 a. m. **INGRESO No** 1776496

IDENTIFICAC. 440911 **Fec Egreso** 14 sept. 2019 09:52 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION NULL **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 25/11/1929

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2034581

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

204

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4139666

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 10:45 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE TOMAS LAGUNA **Tipo** Subsidiado **Edad** 73 Años \ 3 Meses \ 15 D

HC No. 17146614 **Fec Ingreso** 14 sept. 2019 10:44 a. m. **INGRESO No** 1776755

IDENTIFICAC. 17146614 **Fec Egreso** 14 sept. 2019 10:45 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 81 68 85 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 30/05/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2010069

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

205
19

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4139839

FECHA FACTURA 14 sept. 2019 11:23 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	JULIO ROBERTO RODRIQUEZ SOLER	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	65 Años \ 2 Meses \ 26 D
HC No.	**79110600**	**Fec Ingreso**	14 sept. 2019 11:22 a. m.	**INGRESO No**	**1776936**
IDENTIFICAC.	**79110600**	**Fec Egreso**	14 sept. 2019 11:22 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 48 SUR 77 U 51			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	18/06/1954				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2009868
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

206

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4139849

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 11:27 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE RAMON ALFONSO TOLEDO ZAMBRANO **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 3 Meses \ 18 D
HC No. 17628137 **Fec Ingreso** 14 sept. 2019 11:26 a. m. **INGRESO No** 1776950
IDENTIFICAC. 17628137 **Fec Egreso** 14 sept. 2019 11:26 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 78 I N 76 A 20 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO 27/05/1953
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2010072
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**

207

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4139923

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 11:45 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2
PACIENTE	MARIA SILENES ACOSTA MIELES	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	26869978	**Fec Ingreso**	14 sept. 2019 11:45 a. m.
IDENTIFICAC.	26869978	**Fec Egreso**	14 sept. 2019 11:45 a. m.
DIRECCION	CR 80 8 B 37		
FECHA NACIMIENTO	04/10/1955		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Edad	63 Años \ 11 Meses \ 10		
INGRESO No	1777027		
Sexo	Femenino		
Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)	**No. Cita Médica**	2033336
		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. 4139903

FECHA FACTURA 14 sept. 2019 11:41 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

Código EPS RS_005

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE JAIME BUITRAGO RUBIANO **Tipo** Subsidiado **Edad** 64 Años \ 7 Meses \ 14 D

HC No. 7276085 **Fec Ingreso** 14 sept. 2019 11:40 a. m. **INGRESO No** 1777009

IDENTIFICAC. 7276085 **Fec Egreso** 14 sept. 2019 11:40 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CALLE 62 A SUR N 67-31 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 31/01/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica 2009875

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No: 4140101

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 12:39 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	RAUL HERNAN RIAÑO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	54 Años \ 3 Meses \ 16 D
HC No.	**5886661**	**Fec Ingreso**	14 sept. 2019 12:38 p. m.	**INGRESO No**	**1777217**
IDENTIFICAC.	**5886661**	**Fec Egreso**	14 sept. 2019 12:39 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 61 N 77 37 SUR ESTACION			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	29/05/1965				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2009874
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

210

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4140157

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 12:59 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2
PACIENTE	BELLANIRA BRIÑEZ BARRIOS	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	28936479	**Fec Ingreso**	14 sept. 2019 12:58 p. m.
IDENTIFICAC.	28936479	**Fec Egreso**	14 sept. 2019 12:58 p. m.
DIRECCION	CL 38 SUR 72 H 31 SUR		
FECHA NACIMIENTO	27/04/1977		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)		

Edad	42 Años \ 4 Meses \ 17 D
INGRESO No	1777275
Sexo	Femenino
Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
No. Cita Médica	2009884
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**

9.14

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4140341

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 02:10 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	AMPARO GOMEZ DE GALINDO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	62 Años \ 6 Meses \ 20 D
HC No.	**23433101**	**Fec Ingreso**	14 sept. 2019 02:09 p. m.	**INGRESO No**	**1777459**
IDENTIFICAC.	**23433101**	**Fec Egreso**	14 sept. 2019 02:09 p. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR 104 A 58 SUR 36			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	22/02/1957				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2009881
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

219

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4139268

FECHA FACTURA 14 sept. 2019 09:29 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE DARIO CASTILLO BURGOS **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 8 Meses \ 9 Dí

HC No. 10213270 **Fec Ingreso** 14 sept. 2019 09:28 a. m. **INGRESO No** 1776359

IDENTIFICAC. 10213270 **Fec Egreso** 14 sept. 2019 09:29 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 120 NO 22H 19 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 05/01/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2010048

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

213

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4140095

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 12:37 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	JULIO ELIAS BAUTISTA NEUQUE	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	85 Años \ 2 Meses \ 2 Dí
HC No.	**2848025**	**Fec Ingreso**	14 sept. 2019 12:37 p. m.	**INGRESO No**	**1777212**
IDENTIFICAC.	**2848025**	**Fec Egreso**	14 sept. 2019 12:37 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 39 I SUR 78 F 72 SUR			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	12/07/1934				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2035252
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

214

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4140105

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 12:41 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE JOSE JAIME CORREA MUNOZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 6 Meses \ 1 Dí

HC No. 19299923 **Fec Ingreso** 14 sept. 2019 12:40 p. m. **INGRESO No** 1777222

IDENTIFICAC. 19299923 **Fec Egreso** 14 sept. 2019 12:40 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 90 6 47 CS 83 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 13/03/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2009885

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

215

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4140075

FECHA FACTURA **14 sept. 2019 12:29 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE JESUS REYNALDO PEÑA MARIN **Tipo** Subsidiado **Edad** 51 Años \ 5 Meses \ 9 Dí

HC No. 5770990 **Fec Ingreso** 14 sept. 2019 12:29 p. m. **INGRESO No** 1777188

IDENTIFICAC. 5770990 **Fec Egreso** 14 sept. 2019 12:29 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 56 C 86 47 S **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 05/04/1968

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2010180

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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	$ 20,00	$ 3.600,00	$ 32.220,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.820,00
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	$ 32.220,00

RECIBO DE CAJA	000000000065675	VALOR	$ 3.600,00

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

216

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 52780672 BOHORQUEZ CERON JENNIFER **Fecha:** 17/sept./2019, martes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - CAPITA	MILTON SUAREZ MEDINA	4245077	61 Año	3214112865		10	13	+160X	1930347	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS JULIO ALVARADO CUSB	4122634	56 Año	3108435761		10	13	+160X	1929928	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARLOS JULIO HERNANDEZ	19152237	67 Año	3204170275		10	13	20455	1930102	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LEIDY BISMARELA BOHORQUEZ	52359128	41 Año	3030476		10	13	R32X	2019803	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ERWIN ENRIQUE WEBER SAENZ	79730001	42 Año	9005020	NO ASISTE	NO ASISTE	NO ASISTE		1929380	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GILBERTO MUÑOZ AREVALO	7311203	47 Año	3146473369		10	10	N40X	1968319	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HILDA FLOREZ RUIZ	35408795	55 Año	3203388271		10	13	N318	1928949	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FABIO ENRIQUE ALFARO FIGUER	1030603440	27 Año	3134563458		10	13	26188	1928869	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HERNANDO JIMENEZ GRAJALES	5789656	71 Año	3118566268	NO ASISTIO	NO ASISTIO	NO ASISTIO		1928876	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE DE JESUS CUELLAR SALAZA	91451372	42 Año	3194266609		10	13	N40X	1976748	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019	LUIS ALBERTO LOPEZ LOPEZ	390352	82 Año	4541326		10	13	N40X	2040441	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ALIRIO TORO COLORADO	19328525	61 Año	3133031517		10	13	N40X	1956693	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUZ ELENA RODRIGUEZ SALCED	51731399	58 Año	3143008896		10	13	N318	2024820	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUE	79996025	38 Año	3203016590		10	13	R361	1928901	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDGAR CORTES AREVALO	79450563	53 Año	2041012		10	13	N135	2027029	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ANDRES SANCHEZ SIERR	19194817	66 Año	3125537904		10	13	N20	2032438	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANGEL ANTONIO NIETO SOLORZ	18300009	62 Año	3118927014		10	13	R414	2032445	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ABDON CRUZ ESPINOSA	19486635	57 Año	3202516671		10	13	N359	1928932	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
		CLARITZA ROMERO RUEDA 1082141218 43 AÑOS					10	13	N318			

Jennifer Bohorquez C.
Urologa
R.M. 608073

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4150788

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 06:17 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
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 MILTON SUAREZ MEDINA **Tipo** Subsidiado **Edad** 61 Años \ 6 Meses \ 7 Dí
HC No. 4245077 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 06:17 a. m. **INGRESO No** 1787647
IDENTIFICAC. 4245077 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 06:17 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 40 A 89 C 18 SUR **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 10/03/1958
Estrato SISBEN NIVEL 1

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO
No. Cita Médica 1930347
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**

933

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1013647685

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4150893

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 06:27 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_084 RS_087_2

PACIENTE CARLOS JULIO ALVARADO CUSBA **Tipo** Subsidiado **Edad** 56 Años \ 10 Meses \ 9 D

HC No. 4122634 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 06:26 a. m. **INGRESO No** 1787754

IDENTIFICAC. 4122634 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 06:26 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 40G 80H 16 **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 08/11/1962

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 1929928

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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	$ 20,00	$ 3.600,00	$ 32.220,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.820,00
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	$ 32.220,00

RECIBO DE CAJA	000000000066081	VALOR	$ 3.600,00

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

Dra Bohorquez

234

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4150693

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 06:08 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 RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE CARLOS JULIO HERNANDEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 67 Años \ 8 Meses \ 1 Dí

HC No. 19152237 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 06:05 a. m. **INGRESO No** 1787537

IDENTIFICAC. 19152237 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 06:05 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 57 G SUR N 80 J 28 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 16/01/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)

No. Cita Médica 1930102

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**

235

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4151486

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 07:08 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 RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE LEIDY BISMARELA BOHORQUEZ VARGAS **Tipo** Subsidiado

HC No. 52359128 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 07:07 a. m.

IDENTIFICAC. 52359128 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 07:07 a. m.

DIRECCION CL 39 N 87 82

FECHA NACIMIENTO 11/02/1978

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 41 Años \ 7 Meses \ 6 Dí

INGRESO No 1788360

Sexo Femenino

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)

No. Cita Médica 2019803

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**

236

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id: :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4151938

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 07:35 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
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE GILBERTO MUÑOZ AREVALO **Tipo** Subsidiado **Edad** 47 Años \ 3 Meses \ 6 Dí
HC No. 7311203 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 07:33 a. m. **INGRESO No** 1788806
IDENTIFICAC. 7311203 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 07:33 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION NULL **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 11/06/1972
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 1968319
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**

237

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1013647685

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4151901

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 07:32 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_084 RS_087_2

PACIENTE CLARITZA PACHECO PALACIOS **Tipo** Subsidiado **Edad** 43 Años \ 2 Meses \ 8 Dí
HC No. 26274218 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 07:31 a. m. **INGRESO No** 1788783
IDENTIFICAC. 26274218 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 07:31 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CL 73 F N 85 20 **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO 09/07/1976
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2060385
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

238

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4151609

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 07:15 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE HILDA FLOREZ RUIZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 55 Años \ 0 Meses \ 18 D
HC No. 35408795 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 07:14 a. m. **INGRESO No** 1788475
IDENTIFICAC. 35408795 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 07:14 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CL 58 NU 87/50 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 30/08/1964
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **No. Cita Médica** 1928949
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	$ 20,00	$ 3.600,00	$ 32.220,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.820,00
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	$ 32.220,00

RECIBO DE CAJA	000000000066116	VALOR	$ 3.600,00

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

239

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4150944

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 06:33 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_084 RS_087_2

PACIENTE FABIO ENRIQUE ALFARO FIGUEREDO **Tipo** Subsidiado **Edad** 27 Años \ 8 Meses \ 21 D

HC No. 1030603440 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 06:31 a. m. **INGRESO No** 1787809

IDENTIFICAC. 1030603440 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 06:32 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 90 56 F 15 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 27/12/1991

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1928869

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

240

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153216

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 08:56 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE JOSE DE JESUS CUELLAR SALAZAR **Tipo** Subsidiado
HC No. 93451372 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 08:55 a. m.
IDENTIFICAC. 93451372 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 08:55 a. m.
DIRECCION CL 80SUR 89 11
FECHA NACIMIENTO 27/02/1977
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 42 Años \ 6 Meses \ 18 D
INGRESO No 1790126
Sexo Masculino
Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 1976748
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

241

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4152847

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 08:32 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_084 RS_087_2

PACIENTE JOSE ALIRIO TORO COLORADO **Tipo** Subsidiado **Edad** 61 Años \ 5 Meses \ 17 D

HC No. 19328525 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 08:30 a. m. **INGRESO No** 1789729

IDENTIFICAC. 19328525 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 08:31 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 88 69 A 05 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 31/03/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1956693

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

242

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153929

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 09:47 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1012355125

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE LUIS ALBERTO LOPEZ LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 82 Años \ 4 Meses \ 21 D

HC No. 390352 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 09:46 a. m. **INGRESO No** 1790835

IDENTIFICAC. 390352 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 09:47 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION AV 1 MAYO N SUR 78 79 **Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 26/04/1937

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2040441

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

243

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153135

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 08:50 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE LUZ ELENA RODRIGUEZ SALCEDO **Tipo** Subsidiado **Edad** 58 Años \ 9 Meses \ 9 Dí
HC No. 51731399 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 08:50 a. m. **INGRESO No** 1790037
IDENTIFICAC. 51731399 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 08:50 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CL 56 G S 98 A 41 IN 5 BOSA SANTA FE **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 08/12/1960
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2024820
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**

244

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153532

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 09:18 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 ALBEIRO RODRIGUEZ RODRIGUEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 38 Años \ 9 Meses \ 27 D

HC No. 79996025 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 09:15 a. m. **INGRESO No** 1790418

IDENTIFICAC. 79996025 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 09:16 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 74 A SUR 92 21 TO 2 AP 103 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 20/11/1980

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 1928901

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	$ 20,00	$ 3.600,00	$ 32.220,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.820,00
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	$ 32.220,00

RECIBO DE CAJA	000000000066161	VALOR	$ 3.600,00

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

245

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4154439

FECHA FACTURA 17 sep. 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_084 RS_087_2

PACIENTE EDGAR CORTES AREVALO **Tipo** Subsidiado **Edad** 53 Años \ 4 Meses \ 18 D

HC No. 79450563 **Fec Ingreso** 17 sep. 2019 10:21 a. m. **INGRESO No** 1791367

IDENTIFICAC. 79450563 **Fec Egreso** 17 sep. 2019 10:21 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 37A BIS 68C 24 **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 30/04/1966

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2027029

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

246

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4155534

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 11:45 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE CARLOS ANDRES SANCHEZ SIERRA **Tipo** Subsidiado
HC No. 19194817 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 11:44 a. m.
IDENTIFICAC. 19194817 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 11:44 a. m.
DIRECCION CR 97 C N 71 47 SUR
FECHA NACIMIENTO 03/02/1953
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 66 Años \ 7 Meses \ 14 D
INGRESO No 1792444
Sexo Masculino
Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2032438
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**

247

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4154370

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 10:17 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_084 RS_087_2

PACIENTE ANGEL ANTONIO NIETO SOLORZANO **Tipo** Subsidiado **Edad** 62 Años \ 10 Meses \ 18
HC No. 18300009 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 10:16 a. m. **INGRESO No** 1791301
IDENTIFICAC. 18300009 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 10:16 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 80 C 15 A 08 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 30/10/1956
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2032445
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

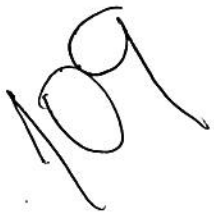
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.800,00

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**



248

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4155116

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 11:10 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_084 RS_087_2

PACIENTE JOSE ABDON CRUZ ESPINOSA **Tipo** Subsidiado **Edad** 57 Años \ 11 Meses \ 16
HC No. 19486635 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 11:09 a. m. **INGRESO No** 1792058
IDENTIFICAC. 19486635 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 11:09 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 51 87 D 25 S **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 01/10/1961
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 1928932
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**

249.

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Fecha:** 16/sept./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DAVID CORREA	4327198	73 Año	3106808923					1936698	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	MANUEL NEIRA BOLAÑOS	356289	70 Año	3214400359-2004335					1936710	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	OMAR JUNIORS ORTIZ PAZ	1018501844	57 Año	3107507397					1936726	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS HORACIO JIMENEZ QUIN	19317033	61 Año	NR					1992984	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CRISTAL ELENA ORTIZ PAZ	1000686704	18 Año	3143165532					1936748	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ALVARO RODRIGUEZ	5804381	84 Año	3058904413					1936779	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS GUSTAVO AVILA ROA	19062679	71 Año	7759338					1936771	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA NELLY CARDENAS	28601697	74 Año	3124596347					2051019	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JESUS ANTONIO VILLAMIL POVE	3093101	74 Año	4117178					1936786	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS JULIO OTALORA FALLA	5905366	52 Año	3138986557					1936800	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EMILIO VELASQUEZ MENDOZA	4124313	73 Año	3102245333					1936808	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	NINI JOHANNA SIERRA GARZON	1013113382	36 Año	3229142951					1936795	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS MARIO CARRILLO CANUR	17089166	75 Año	3115244978					1936804	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOHAN SEBASTIAN ZARATE ROJA	1024497718	18 Año	3204215967					1971734	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	ROCELIA CEPEDA DE CEDANO	20031034	69 Año	3881103					1936810	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME ANTONIO LOPEZ DELGADO	5406482	66 Año	3158195572					1936822	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARTA ISABEL MELO VASQUEZ	51613352	57 Año	3115637799					2033565	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LAURA CAMILA TAPIERO LAGUN	1070043740	19 Año	3208079628					1936827	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS RAMIRO PARRA SANCHE	19039987	71 Año	NULL					2032708	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	VICTOR FELIX BASTO TRUJILLO	15886676	63 Año	3208743940					1936845	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
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
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico

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

Usuario: 52971055

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

Dra. Camila Bastidas Muñoz
UROLOGA
U. del Rosario - U. de los Andes
R.M. T.010.183.672

-217-

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4141825

FECHA FACTURA 16 sep. 2019 06:06 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
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 MANUEL NEIRA BOLAÑOS **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 2 Meses \ 9 Dí
HC No. 356289 **Fec Ingreso** 16 sep. 2019 06:05 a. m. **INGRESO No** 1778763
IDENTIFICAC. 356289 **Fec Egreso** 16 sep. 2019 06:05 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 74A SUR 14-33 ESTE **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 07/07/1949
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **No. Cita Médica** 1936710
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**

218

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4142866

FECHA FACTURA 16 sep. 2019 07:26 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_084 RS_087_2

PACIENTE OMAR JUNIORS ORTIZ PAZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 57 Años \ 7 Meses \ 28 D

HC No. 1018501844 **Fec Ingreso** 16 sep. 2019 07:25 a. m. **INGRESO No** 1779840

IDENTIFICAC. 1018501844 **Fec Egreso** 16 sep. 2019 07:25 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 72 N 35 A 33 SUR **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 19/01/1962

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936726

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

219

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4142899

FECHA FACTURA **16 sept. 2019 07:28 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_084 RS_087_2

PACIENTE CRISTAL ELENA ORTIZ PAZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 18 Años \ 2 Meses \ 23 D
HC No. 1000686704 **Fec Ingreso** 16 sept. 2019 07:27 a. m. **INGRESO No** 1779872
IDENTIFICAC. 1000686704 **Fec Egreso** 16 sept. 2019 07:27 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CR 72 N 35 A 33 S **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO 23/06/2001
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936748
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

290

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4143388

FECHA FACTURA **16 sept. 2019 08:00 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE JOSE ALVARO RODRIGUEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 84 Años \ 4 Meses \ 18 D
HC No. 5801381 **Fec Ingreso** 16 sept. 2019 07:59 a. m. **INGRESO No** 1780363
IDENTIFICAC. 5801381 **Fec Egreso** 16 sept. 2019 07:59 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 58 C 43 12SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO 28/04/1935
Estrato SISBEN NIVEL 2

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **No. Cita Médica** 1936779
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**

1024

921

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1022404566

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4143352

FECHA FACTURA **16 sep. 2019 07:58 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_084 RS_087_2

PACIENTE CARLOS GUSTAVO AVILA ROA **Tipo** Subsidiado **Edad** 71 Años \ 7 Meses \ 0 Dí
HC No. 19062679 **Fec Ingreso** 16 sep. 2019 07:57 a. m. **INGRESO No** 1780330
IDENTIFICAC. 19062679 **Fec Egreso** 16 sep. 2019 07:57 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 65 G BIS SUR 87A 41 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO 16/02/1948
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936771
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

292

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4143477

FECHA FACTURA 16 sept. 2019 08:07 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_084 RS_087_2

PACIENTE JESUS ANTONIO VILLAMIL POVEDA **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 7 Meses \ 11 D

HC No. 4093101 **Fec Ingreso** 16 sept. 2019 08:06 a. m. **INGRESO No** 1780462

IDENTIFICAC. 4093101 **Fec Egreso** 16 sept. 2019 08:06 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 6 BIS 79 74 **Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 05/02/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936786

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

229

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4143946

FECHA FACTURA 16 sept. 2019 08:41 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_084 RS_087_2

PACIENTE CARLOS JULIO OTALORA FALLA **Tipo** Subsidiado **Edad** 52 Años \ 5 Meses \ 9 Dí

HC No. 5905366 **Fec Ingreso** 16 sept. 2019 08:39 a. m. **INGRESO No** 1780963

IDENTIFICAC. 5905366 **Fec Egreso** 16 sept. 2019 08:39 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 78 I 56 A 40 S **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 07/04/1967

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936800

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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

224

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4144655

FECHA FACTURA 16 sep. 2019 09:31 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_084 RS_087_2

PACIENTE	EMILIO VELASQUEZ MENDOZA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	73 Años \ 11 Meses \ 24
HC No.	**4124313**	**Fec Ingreso**	16 sep. 2019 08:25 a. m.	**INGRESO No**	**1780748**
IDENTIFICAC.	**4124313**	**Fec Egreso**	16 sep. 2019 08:25 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 41G 80F 71 S			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	22/09/1945				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	1936808
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

225

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4144763

FECHA FACTURA **16 sep. 2019 09:39 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 NINI JOHANNA SIERRA GARZON **Tipo** Vinculado
HC No. 36313382 **Fec Ingreso** 16 sep. 2019 09:37 a. m.
IDENTIFICAC. 36313382 **Fec Egreso** 16 sep. 2019 09:38 a. m.
DIRECCION CARRERA 29 C # 29SUYR - 05
FECHA NACIMIENTO 02/09/1983
Estrato VINCULADO TRANSITORIO

Edad 36 Años \ 0 Meses \ 14 D
INGRESO No 1781814
Sexo Femenino
Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

No. Cita Médica 1936795
Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266 **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	$47.800,00	-$48,00	$0,00	$47.752,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$47.752,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	$0,00
VALOR ANTICIPO	$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$47.752,00

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

926

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4144093

FECHA FACTURA **16 sep. 2019 08:52 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_084 RS_087_2

PACIENTE LUIS MARIO CARRILLO CANON **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 10 Meses \ 25

HC No. 17089466 **Fec Ingreso** 16 sep. 2019 08:50 a. m. **INGRESO No** 1781114

IDENTIFICAC. 17089466 **Fec Egreso** 16 sep. 2019 08:51 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION KR 97C 71 47 SUR CS 235 **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 22/10/1943

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936804

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

927

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4145144

FECHA FACTURA 16 sep. 2019 10:09 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_084 RS_087_2

PACIENTE ROCELIA CEPEDA DE CEDANO **Tipo** Subsidiado

HC No. 28031034 **Fec Ingreso** 16 sep. 2019 10:08 a. m.

IDENTIFICAC. 28031034 **Fec Egreso** 16 sep. 2019 10:08 a. m.

DIRECCION TV 68 J 39 87 SUR

FECHA NACIMIENTO 23/10/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Edad 69 Años \ 10 Meses \ 24

INGRESO No 1782211

Sexo Femenino

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)

No. Cita Médica 1936810

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**

928

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4145260

FECHA FACTURA **16 sep. 2019 10:17 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_084 RS_087_2
PACIENTE	JOHAN SEBASTIAN ZARATE ROJAS	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 18 Años \ 2 Meses \ 10 D
HC No.	**1024497718**	**Fec Ingreso** 16 sep. 2019 10:16 a. m.	**INGRESO No** **1782318**
IDENTIFICAC.	**1024497718**	**Fec Egreso** 16 sep. 2019 10:16 a. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CR 87 63 43 SUR		**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	06/07/2001		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
			No. Cita Médica 1971734
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)		**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**

229

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4145321

FECHA FACTURA **16 sep. 2019 10:21 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_084 RS_087_2

PACIENTE	JAIME ANTONIO LOPEZ DELGADO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	66 Años \ 5 Meses \ 3 Dí
HC No.	**4406482**	**Fec Ingreso**	16 sep. 2019 10:21 a. m.	**INGRESO No**	**1782377**
IDENTIFICAC.	**4406482**	**Fec Egreso**	16 sep. 2019 10:21 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 38 B 77 23 SUR			**Usuario**	1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO	13/04/1953				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	1936822
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

230

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4145564

FECHA FACTURA 16 sept. 2019 10:40 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_084 RS_087_2

PACIENTE LAURA CAMILA TAPIERO LAGUNA **Tipo** Subsidiado **Edad** 19 Años \ 5 Meses \ 10 D

HC No. 1010043746 **Fec Ingreso** 16 sept. 2019 10:40 a. m. **INGRESO No** 1782656

IDENTIFICAC. 1010043746 **Fec Egreso** 16 sept. 2019 10:40 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 78 B 39 A 29 S **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 06/04/2000

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936827

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

239

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80767056 OYOLA MORENO JULIO ARIEL **Fecha:** 17/sept./2019, martes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD	SEGUNDO QUERUBIN VERANO Q	13790846	56 Año	7832237					2056778	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA DEL ROSARIO TRIANA NEI	20334535	75 Año	3212520313					2056938	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALBERTO LEON SANTAMARI	1002934513	32 Año	3124953702					2057149	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019	VITALINA CHAMBO DE NAVAS	38218316	71 Año	3224001943					2054803	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO SUBSIDIADO (Otros Municipios)	CARLOS LESMES RAMIREZ	1059097	91 Año	3112210764.					2055908	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ARTURO GUERRERO	91010683	63 Año	C					2056044	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	SATURNINO DONCEL AGUIRRE	4163971	72 Año	3138051633					2056058	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HUMBERTO DIAZ AGUILAR	14227998	61 Año	3108709502/*3218 92122					2056103	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	EDNA MAYREN CUELLAR QUIGU	55063128	46 Año	3133107732					2058617	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	CONCEPCION PULIDO DE BENAVI	23922966	86 Año	4507442					2056152	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PEDRO HERNANDO BURBANO LO	6150998	81 Año	3112849807//3107 82145					2056289	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARCO TULIO IBAÑEZ	17174548	73 Año	2907985					2056383	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019	FLOR MARIELA CARRILLO VELAS	51771693	54 Año	3202158788					2056477	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019	PEDRO ANTONIO SANTOS	19108278	69 Año	3214846369					2056590	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DIANA BRIGETH SANTIBANEZ RI	1000212284	28 Año	5708844					2056224	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

NO

✓ 8:00 MARCO Aurelio mayano

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

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

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

-250-

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4150940

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 06:33 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE SEGUNDO QUERUBIN VERANO QUIROGA **Tipo** Subsidiado **Edad** 56 Años \ 8 Meses \ 13 D

HC No. 13790846 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 06:31 a. m. **INGRESO No** 1787800

IDENTIFICAC. 13790846 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 06:31 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 87 D BIS # 51A- 22 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 04/01/1963

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2056778

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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	$ 20,00	$ 3.600,00	$ 32.220,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.820,00
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	$ 32.220,00

RECIBO DE CAJA	000000000066083	VALOR	$ 3.600,00

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

110

251

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4150610

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 05:56 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_084 RS_087_2

PACIENTE MARIA DEL ROSARIO TRIANA NEIRA **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 11 Meses \ 14

HC No. 20334535 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 05:55 a. m. **INGRESO No** 1787457

IDENTIFICAC. 20334535 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 05:55 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 76 A 48 40 **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 03/10/1943

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2056938

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

959

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4150874

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 06:25 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE LUIS ALBERTO LEON SANTAMARIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 32 Años \ 2 Meses \ 9 Dí
HC No. 1002934513 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 06:24 a. m. **INGRESO No** 1787737
IDENTIFICAC. 1002934513 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 06:24 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 42 G SUR #98 -11 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO 08/07/1987
Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2057149
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

253

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4151695

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 07:21 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_084 RS_087_2

PACIENTE MARCO AURELIO MOYANO **Tipo** Subsidiado **Edad** 81 Años \ 4 Meses \ 18 D
HC No. 461645 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 07:20 a. m. **INGRESO No** 1788581
IDENTIFICAC. 461645 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 07:20 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 56B SUR 72B 41 **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO 29/04/1938
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **No. Cita Médica** 2060253
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**

254

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4151343

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 07:00 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

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_086 RS_090_2

PACIENTE CARLOS LESMES RAMIREZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 1059097 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 06:59 a. m.

IDENTIFICAC. 1059097 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 06:59 a. m.

DIRECCION CL 8 SUR 32 A 66 PISO 3

FECHA NACIMIENTO 29/08/1928

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 91 Años \ 0 Meses \ 19 D

INGRESO No 1788199

Sexo Masculino

Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO SUBSIDIADO (Otros Municipios)

No. Cita Médica 2055908

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**

955

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4152107

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 07:45 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

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS ARTURO GUERRERO **Tipo** Despla_Reg_Subs **Edad** 63 Años \ 8 Meses \ 20 D

HC No. 91010683 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 07:44 a. m. **INGRESO No** 1788990

IDENTIFICAC. 91010683 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 07:44 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 94 A # 56 32 SUR **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 28/12/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2056044

Ingreso por: Consulta_Externa

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

956

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1013647685

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4151628

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 07:16 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 RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE SATURNINO DONCEL AGUIRRE **Tipo** Subsidiado **Edad** 72 Años \ 5 Meses \ 23 D
HC No. 4163971 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 07:16 a. m. **INGRESO No** 1788510
IDENTIFICAC. 4163971 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 07:16 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 89 B 75 35 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO 25/03/1947
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2056058
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**

257

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153408

FECHA FACTURA 17 sep. 2019 09:09 a. m.

CENTRO DE ATENCION FO08 - USS 51 ZONA FRANCA

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 HUMBERTO DIAZ AGUILAR
HC No. 14227998
IDENTIFICAC. 14227998
DIRECCION CL 54C SUR 102 25
FECHA NACIMIENTO 20/08/1958
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Tipo Subsidiado
Fec Ingreso 17 sep. 2019 09:08 a. m.
Fec Egreso 17 sep. 2019 09:08 a. m.
Edad 61 Años \ 0 Meses \ 29 D
INGRESO No 1790313
Sexo Masculino
Usuario 1000283493 - MARIA CAMILA GONZALEZ ALFONSO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2056103
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**

Usuario Id. :52838033
Usuario Id. :52838033

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4152542

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 08:13 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_084 RS_087_2

PACIENTE	EDNA MAYREN CUELLAR QUIGUAZU	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	46 Años \ 4 Meses \ 27 D
HC No.	**55063128**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 08:12 a. m.	**INGRESO No**	**1789429**
IDENTIFICAC.	**55063128**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 08:12 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 1RA S 54 34			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	20/04/1973				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				
				No. Cita Médica	2058617
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

259

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153052

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 08:45 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 CONCEPCION PULIDO DE BENAVIDES **Tipo** Subsidiado **Edad** 86 Años \ 8 Meses \ 17 D
HC No. 23922966 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 08:44 a. m. **INGRESO No** 1789950
IDENTIFICAC. 23922966 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 08:44 a. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CL 39 SUR 90 A 57 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO 31/12/1932
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO
No. Cita Médica 2056152
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**

960

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153987

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 09:51 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_084 RS_087_2

PACIENTE PEDRO HERNANDO BURBANO LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 81 Años \ 5 Meses \ 16 D

HC No. 6150998 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 09:51 a. m. **INGRESO No** 1790909

IDENTIFICAC. 6150998 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 09:51 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 114 22D 53 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 01/04/1938

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2056289

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

110

961

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153688

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 09:29 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE MARCO TULIO IBAÑEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 73 Años \ 0 Meses \ 1 Dí
HC No. 17174548 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 09:28 a. m. **INGRESO No** 1790603
IDENTIFICAC. 17174548 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 09:28 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 68 2 A 58 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO 16/09/1946
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2056383
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**

110

962

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4154199

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 10:05 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE FLOR MARIELA CARRILLO VELASQUEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 51771693 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 10:03 a. m.
IDENTIFICAC. 51771693 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 10:04 a. m.
DIRECCION CR 79 35 47 KENNEDY
FECHA NACIMIENTO 17/02/1965
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 54 Años \ 7 Meses \ 0 Dí
INGRESO No 1791111
Sexo Femenino
Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2056477
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**

963

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153824

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 09:39 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_084 RS_087_2

PACIENTE PEDRO ANTONIO SANTOS **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 3 Meses \ 14 D

HC No. 19108278 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 09:37 a. m. **INGRESO No** 1790729

IDENTIFICAC. 19108278 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 09:39 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CALLE 57 C # 86 B 27 SUR **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

FECHA NACIMIENTO 03/06/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **No. Cita Médica** 2056590

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**

110

264

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1013647685

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4154861

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 10:53 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_084 RS_087_2

PACIENTE DIANA BRIGETH SANTIBANEZ RIVERA **Tipo** Subsidiado **Edad** 28 Años \ 8 Meses \ 19 D

HC No. 1000212284 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 10:51 a. m. **INGRESO No** 1791816

IDENTIFICAC. 1000212284 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 10:52 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 86 35 17 **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 29/12/1990

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2056224

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

265

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO **Fecha:** 17/sept./2019, martes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ISIDRO MAHECHA	19123786	71 Año	4668222				N40X	2010222	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ARGENIL PLAZAS MARIN	19192137	66 Año	3133068157				N40X	2010245	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUANDE JESUS RONCANCIO GONZ	19411542	66 Año	3007186873				N40X	2010262	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANA HEYDY ROJAS ESPINOSA	41687355	63 Año	4206139				D410	2036944	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	WILLIAM PRADA VENEGAS	82392366	40 Año	3138561449				N40X	2023745	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DINAY CASTRO FIRIGUA	38040020	56 Año	3138184428				D414	2010227	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDGAR ARAGON ARAGON	93153533	45 Año	3133100181 3139994360				N359	2010232	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE ALIRIO RODRIGUEZ RODRI	79110546	63 Año	8117621				N40X	2010255	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GLORIA INES AYALA GAMEZ	20619682	62 Año	3142384639- 9284127				N200	2010229	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LAUREANO EDUARDO DAZA AYA	8663277	65 Año	3158032868				F662	2010257	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RICARDO BELLO RODRIGUEZ	17036897	78 Año	5778723- 3186843521				N40X	2010243	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	CARLOS JULIO FORERO MORA	19097608	69 Año	NULL				N40X	2010228	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUAN ANTONIO ANGEL MOYA	2913393	81 Año	3138415940				N40X	2010248	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	VICTOR MANUEL TUNJO CHINGA	17104986	75 Año	3212274310				N40X	2010231	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAUL LEON ESCARRAGA	461941	85 Año	3124062252				N40X	2010234	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
06:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CRISPULO DE JESUS SALAMANCA	80262851	59 Año	3115695576				N359	2010235	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
06:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	AGUSTIN RIOS	17080553	78 Año	3132660841				N40X	2010246	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
06:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CAMPO ELIAS PIÑEROS PARRA	6153414	77 Año	7417135 - 3215469401				N310	2010239	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
06:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	TICKEY VILLAMIL BERMUDEZ	1022431347	3 Años	3133248754				NA	2010242	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Dr. Jorge A. Forero Muñoz
UROLOGIA ONCOLOGICA
CC 80.418.055
RM 04284

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4156166

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 12:46 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE ISIDRO MAHECHA **Tipo** Subsidiado **Edad** 71 Años \ 0 Meses \ 22 D
HC No. 19123786 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 12:44 p. m. **INGRESO No** 1793119
IDENTIFICAC. 19123786 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 12:45 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CLL 73 F N° 84 D 08 BARRIO BOSA ISLANDIA **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 26/08/1948
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2010222
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**

267

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4156564

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 01:21 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_084 RS_087_2

PACIENTE	ARGENIL PLAZAS MARIN	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	66 Años \ 6 Meses \ 4 Dí
HC No.	**19192137**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 01:20 p. m.	**INGRESO No**	**1793536**
IDENTIFICAC.	**19192137**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 01:20 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 38 SUR 74 59			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	13/03/1953				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2010245
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

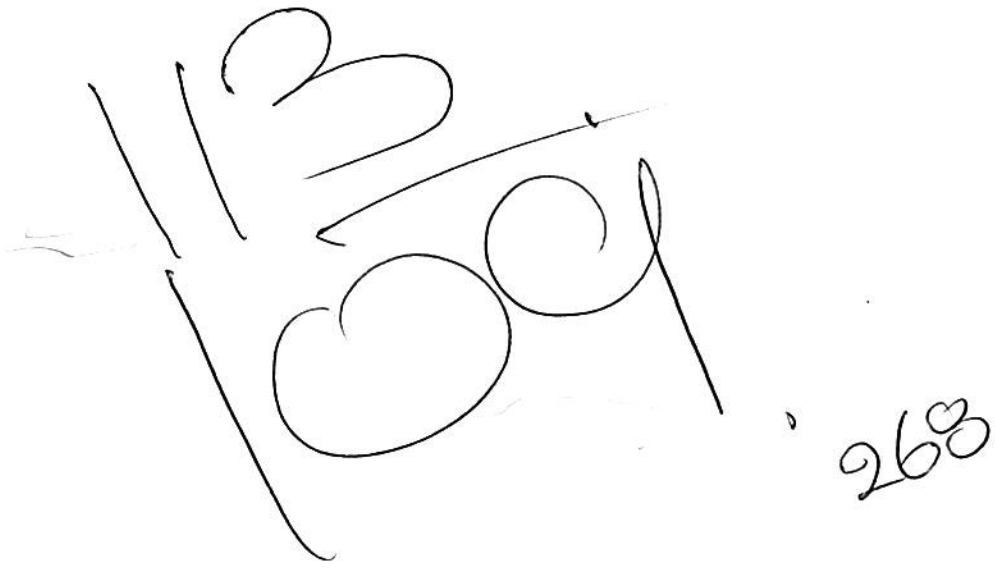
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.800,00

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. 4155782

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 12:05 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE JUANDE JESUS RONCANCIO GONZALEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 19411542 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 12:04 p. m.
IDENTIFICAC. 19411542 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 12:04 p. m.
DIRECCION KR 103N° 74 53 SUR BARRIO BOSA METROVIVIENDA
FECHA NACIMIENTO 06/02/1953
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 66 Años \ 7 Meses \ 11 D
INGRESO No 1792703
Sexo Masculino
Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2010262
Ingreso por: Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

113

269

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4157504

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 02:37 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_084 RS_087_2

PACIENTE WILLIAM PRADA VENEGAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 40 Años \ 11 Meses \ 5 D

HC No. 82392366 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 02:36 p. m. **INGRESO No** 1794586

IDENTIFICAC. 82392366 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 02:36 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION calle 55 a 65 -23 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 12/10/1978

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **No. Cita Médica** 2023745

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**

113

270

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4157205

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 02:16 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	DINAY CASTRO FIRIGUA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	56 Años \ 4 Meses \ 19 D
HC No.	**38040020**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 02:15 p. m.	**INGRESO No**	**1794269**
IDENTIFICAC.	**38040020**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 02:15 p. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR 72 A BIS A 54 A 18 SUR			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	28/04/1963				
Estrato	POBLACION ESPECIAL				
				No. Cita Médica	2010227
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

173

271

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4157751

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 02:51 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE EDGAR ARAGON ARAGON **Tipo** Subsidiado **Edad** 45 Años \ 1 Meses \ 6 Dí
HC No. 93153533 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 02:50 p. m. **INGRESO No** 1794815
IDENTIFICAC. 93153533 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 02:50 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 62 11 11 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO 11/08/1974
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2010232
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

113

279

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4157573

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 02:41 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_084 RS_087_2

PACIENTE GLORIA INES AYALA GAMEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 62 Años \ 2 Meses \ 10 D

HC No. 20619682 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 02:39 p. m. **INGRESO No** 1794652

IDENTIFICAC. 20619682 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 02:40 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 73A 39 11 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 07/07/1957

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2010229

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

273

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4157842

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 02:57 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE JORGE ALIRIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 63 Años \ 0 Meses \ 26 D

HC No. 79110546 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 02:55 p. m. **INGRESO No** 1794889

IDENTIFICAC. 79110546 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 02:55 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 25 F # 84 B 96 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 22/08/1956

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2010255

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

113

274

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4158219

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 03:29 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	LAUREANO EDUARDO DAZA AYALA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	65 Años \ 1 Meses \ 19 D
HC No.	8663277	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 03:28 p. m.	**INGRESO No**	1795269
IDENTIFICAC.	8663277	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 03:28 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 41 G 78 H 71 SUR			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	29/07/1954				
Estrato	VINCULADO TRANSITORIO				
				No. Cita Médica	2010257
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

113

275

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4158344

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 03:39 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	RICARDO BELLO RODRIGUEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	78 Años \ 5 Meses \ 7 Dí
HC No.	**17036897**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 03:38 p. m.	**INGRESO No**	**1795398**
IDENTIFICAC.	**17036897**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 03:38 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR C83 N 65 A 53			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	10/04/1941				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2010243
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

113

276

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4156928

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 01:54 p. 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 JULIO FORERO MORA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 6 Meses \ 2 Dí
HC No.	**19097608**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 01:52 p. m.	**INGRESO No**	**1793949**
IDENTIFICAC.	**19097608**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 01:53 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	NULL			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	15/03/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2010228
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**

113

277

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4157824

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 02:56 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE JUAN ANTONIO ANGEL MOYA **Tipo** Subsidiado
HC No. 2913393 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 02:55 p. m.
IDENTIFICAC. 2913393 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 02:55 p. m.
DIRECCION CARRERA 77 # 70-10 SUR
FECHA NACIMIENTO 30/05/1938
Estrato SISBEN NIVEL 1
Edad 81 Años \ 3 Meses \ 18 D
INGRESO No 1794887
Sexo Masculino
Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2010248
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

113

270

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4158870

FECHA FACTURA **17 sep. 2019 04:47 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_084 RS_087_2

PACIENTE VICTOR MANUEL TUNJO CHINGASUQUE **Tipo** Subsidiado
HC No. 17104986 **Fec Ingreso** 17 sep. 2019 04:44 p. m.
IDENTIFICAC. 17104986 **Fec Egreso** 17 sep. 2019 04:44 p. m.
DIRECCION CR 72 40 63
FECHA NACIMIENTO 27/12/1943
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 75 Años \ 8 Meses \ 23 D
INGRESO No 1795904
Sexo Masculino
Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 2010231
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**

279

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4158941

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 05:02 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE RAUL LEON ESCARRAGA **Tipo** Subsidiado **Edad** 85 Años \ 11 Meses \ 19
HC No. 461941 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 05:01 p. m. **INGRESO No** 1795992
IDENTIFICAC. 461941 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 05:01 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 02 NO 93 D 69 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO 28/09/1933
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2010234
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

113

280

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4159064

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 05:27 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372 **Código EPS** RS_041
DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296
TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE CRISPULO DE JESUS SALAMANCA CELY **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 1 Meses \ 15 D
HC No. 80262851 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 05:26 p. m. **INGRESO No** 1796108
IDENTIFICAC. 80262851 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 05:26 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 87 K 53 51 S **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO 02/08/1960
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2
No. Cita Médica 2010235
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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	$ 20,00	$ 3.600,00	$ 32.220,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.820,00
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	$ 32.220,00

RECIBO DE CAJA	000000000066330	**VALOR**	$ 3.600,00

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

113

281

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4158699

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 04:21 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_084 RS_087_2

PACIENTE AGUSTIN RIOS **Tipo** Subsidiado **Edad** 78 Años \ 7 Meses \ 27 D

HC No. 17080553 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 04:20 p. m. **INGRESO No** 1795738

IDENTIFICAC. 17080553 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 04:20 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 60 A SUR 21 81 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 21/01/1941

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica 2010246

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

173

292

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4158929

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 04:59 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	CAMPO ELIAS PIÑEROS PARRA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	77 Años \ 0 Meses \ 2 Dí
HC No.	**6153414**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 04:58 p. m.	**INGRESO No**	**1795981**
IDENTIFICAC.	**6153414**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 04:59 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 78C N.39A - 04 SUR			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	15/09/1942				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2010239
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

113

283

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Fecha:** 17/sept./2019, martes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	LUIS ANTONIO MALAGON MARQ	6753212	68 Año	3138919070					2050682	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CLEOFELINA ARIZA DE CASTELL	28306859	71 Año	3102256578					1936998	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DOMINGO SAENZ GONZALEZ	19143238	68 Año	4686287					2024630	POST OPERATORIO UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAFAEL BARAJAS FONSECA	14200114	72 Año	3014952166-2993947					1936997	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS-S ASMET SALUD ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA	DERLY YULIETH ARANGO MURCI	1117534926	24 Año	3128407085					1998954	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALVARO FARFAN JIMENEZ	11517237	66 Año	4882193					1937003	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	ADRIANO PIÑA GOMEZ	5893530	60 Año	NULL					1937006	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROMELIA VARGAS VIUDA DE HE	22098919	76 Año	4140569					1937018	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JESUS ANTONIO TRIANA	17056983	78 Año	3057844272					2041177	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARCO TULIO RODRIGUEZ TIBA	19246209	65 Año	3103160577					1937009	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE HUMBERTO LEAL RAMIREZ	17113943	74 Año	3203724521					2028051	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA BERTILDA ORTIZ LOPEZ	20295051	80 Año	3103435265					1937033	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	HAWARD GUZMAN DUCUARA	1022334976	32 Año	4392538					1937025	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	YISETD ANDREA BECERRA BENIT	1030692781	20 Año	3214860425					1937029	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MAGDA CAROLINA VARGAS RUIZ	52735488	36 Año	3673202					1982066	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	WILLIAM RICARDO VELASCO	80435944	50 Año	3204940798					1937039	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	YISETD ANDREA BECERRA BENIT	1030692781	20 Año	3214860425					1937047	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

ROSA HELENA TIBADUIZA SANCHEZ
CC 52031982 BOGOTA
Pedro Antonio Rodriguez cc. 4239402,

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
11 Sopecha de Violencia Sexual
12 Sospecha de Maltrató emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

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

Dra. Catalina Franco León
Urología - E.S.E.
R.M. 1022349094

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4155642

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 11:54 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_084 RS_087_2

PACIENTE	CLEOFELINA ARIZA DE CASTELLANOS	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	71 Años \ 8 Meses \ 8 Dí
HC No.	**28306859**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 11:53 a. m.	**INGRESO No**	**1792558**
IDENTIFICAC.	**28306859**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 11:54 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 61 SUR 87F 80			**Usuario**	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO	09/01/1948				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	1936998
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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

285

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4155768

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 12:04 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
NIT 860045904
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 LUIS ANTONIO MALAGON MARQUEZ **Tipo** Subsidiado
HC No. 6753212 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 12:03 p. m.
IDENTIFICAC. 6753212 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 12:03 p. m.
DIRECCION CALLE 42 D SUR 72 M 33
FECHA NACIMIENTO 24/07/1951
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 68 Años \ 1 Meses \ 24 D
INGRESO No 1792690
Sexo Masculino
Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica 2050682
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**

286

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4155620

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 11:52 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_084 RS_087_2

PACIENTE RAFAEL BARAJAS FONSECA **Tipo** Subsidiado **Edad** 72 Años \ 11 Meses \ 20

HC No. 14200114 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 11:51 a. m. **INGRESO No** 1792533

IDENTIFICAC. 14200114 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 11:51 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 39 SUR 90 A 03 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 27/09/1946

Estrato REGIMEN ESPECIAL

No. Cita Médica 1936997

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

287

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4156338

FECHA FACTURA **17 sept. 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_084 RS_087_2

PACIENTE	ALVARO FARFAN JIMENEZ		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	66 Años \ 6 Meses \ 16 D
HC No.	**11517237**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 01:03 p. m.	**INGRESO No**	**1793291**
IDENTIFICAC.	**11517237**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 01:03 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 89F 56B-16 SUR			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	01/03/1953				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	1937003
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**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**

288

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4155605

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 11:51 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

CLIENTE ASMET SALUD EPS SAS
NIT 900935126
DIRECC. CARRERA 7 No 35-23
TELEFONO 2853779 ext 117 - 7461217

Código EPS RS_014
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_014 RS_014_2

PACIENTE DERLY YULIETH ARANGO MURCIA **Tipo** Subsidiado
HC No. 1117534926 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 11:49 a. m.
IDENTIFICAC. 1117534926 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 11:50 a. m.
DIRECCION CL 59 A BIS SUR 76 39
FECHA NACIMIENTO 30/12/1994
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 24 Años \ 8 Meses \ 18 D
INGRESO No 1792503
Sexo Femenino
Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS ASMET SALUD SUBSIDIADO

No. Cita Médica 1998954
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 40.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 40.600,00

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

289

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4156559

FECHA FACTURA 17 sept. 2019 01:21 p. 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	ADRIANO PIÑA GOMEZ	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 60 Años \ 3 Meses \ 16 D
HC No.	5893530	**Fec Ingreso** 17 sept. 2019 01:20 p. m.	**INGRESO No** 1793532
IDENTIFICAC.	5893530	**Fec Egreso** 17 sept. 2019 01:20 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CL 73 BIS SUR N 78 A 19 LLANO ORIENTAL		**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	01/06/1959		
Estrato	SISBEN NIVEL 1		
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO		**No. Cita Médica** 1937006
			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**

290.

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4157858

FECHA FACTURA 17 sep. 2019 02:59 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_084 RS_087_2

PACIENTE ROMELIA VARGAS VIUDA DE HENAO **Tipo** Subsidiado
HC No. 22098919 **Fec Ingreso** 17 sep. 2019 02:57 p. m.
IDENTIFICAC. 22098919 **Fec Egreso** 17 sep. 2019 02:57 p. m.
DIRECCION CL 34 A 90 A 03
FECHA NACIMIENTO 15/06/1943
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 76 Años \ 3 Meses \ 4 Dí
INGRESO No 1794917
Sexo Femenino
Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 1937018
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**

241

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4156727

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 01:36 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2

PACIENTE	JESUS ANTONIO TRIANA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	78 Años \ 1 Meses \ 25 D
HC No.	**17056983**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 01:35 p. m.	**INGRESO No**	**1793727**
IDENTIFICAC.	**17056983**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 01:35 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 50 77 H 18 S			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	23/07/1941				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2041177
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**

292

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4157243

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 02:18 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE MARCO TULIO RODRIGUEZ TIBADUIZA **Tipo** Subsidiado
HC No. 19246209 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 02:18 p. m.
IDENTIFICAC. 19246209 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 02:18 p. m.
DIRECCION CR 104 -NO 56 F 63
FECHA NACIMIENTO 18/10/1953
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 65 Años \ 10 Meses \ 30
INGRESO No 1794305
Sexo Masculino
Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
No. Cita Médica 1937009
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**

293

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4158439

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 03:48 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE YISETD ANDREA BECERRA BENITEZ **Tipo** Contributivo **Edad** 20 Años \ 9 Meses \ 20 D
HC No. 1030692781 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 03:47 p. m. **INGRESO No** 1795484
IDENTIFICAC. 1030692781 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 03:48 p. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CR 117 # 18 A ESTE **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 27/11/1998
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1937029
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

294

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4158247

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 03:31 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT 900298372
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE ROSA MERY TIBADUISA SANCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 48 Años \ 9 Meses \ 28 D
HC No. 52030319 **Fec Ingreso** 17 sept. 2019 03:30 p. m. **INGRESO No** 1795299
IDENTIFICAC. 52030319 **Fec Egreso** 17 sept. 2019 03:30 p. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CL 1 H 35 A 24 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 19/11/1970
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2064807
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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	$ 20,00	$ 3.600,00	$ 32.220,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 35.820,00
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	$ 32.220,00

RECIBO DE CAJA	000000000066298	VALOR	$ 3.600,00

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

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

295

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4158023

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 03:12 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_084 RS_087_2

PACIENTE	WILLIAM RICARDO VELASCO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	50 Años \ 7 Meses \ 29 D
HC No.	**80435944**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 03:11 p. m.	**INGRESO No**	**1795072**
IDENTIFICAC.	**80435944**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 03:11 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 80 J 42 A 72			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	19/01/1969				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			**No. Cita Médica**	1937039
				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**

296

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4153959

FECHA FACTURA **17 sept. 2019 09:50 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	PEDRO ANTONIO RODRIGUEZ OVIEDO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	56 Años \ 1 Meses \ 18 D
HC No.	**4239402**	**Fec Ingreso**	17 sept. 2019 09:48 a. m.	**INGRESO No**	**1790865**
IDENTIFICAC.	**4239402**	**Fec Egreso**	17 sept. 2019 09:49 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 48A N 83 88			**Usuario**	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO	30/07/1963				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
				No. Cita Médica	1993046
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	-$ 35.800,00	$ 0,00	$ 0,00

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

297

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 52780672 BOHORQUEZ CERON JENNIFER **Fecha:** 18/sept./2019, miércoles **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	AMADO ISRAEL	79398663	53 Año	3209021137		10	13	Z125	1931481	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019	LUIS ALBERTO LOPEZ LOPEZ	390352	82 Año	4541326		NO	ASISTIÓ		2048775	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANTONIO MESA GARCIA	4096861	66 Año	3204019400		10	13	N40X	1930525	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALFONSO ORJUELA ARDILA	1605013	87 Año	3142038921		10	13	N40X	1930511	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DIOSENITH RODRIGUEZ ROJAS	23137892	45 Año	3123898912		10	13	N181	2018227	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NORBERTO BERNAL GARCIA	79322183	57 Año	3132013455		10	13	N40X	1929506	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME PINILLA CORTES	2922380	80 Año	3133391775		10	13	R33X	1930425	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS GUILLERMO HIDALGO	70070981	64 Año	no		10	13	N318	1930442	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LEIDY JOHANNA SALAZAR COLL	1109847382	22 Año	3155275504		10	13	N950	1930461	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LEUDIT BALMACEDA LOPEZ	1001805359	32 Año	3142900099		10	13	R32X	1930487	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALVARO ARANDIA LOZADA	19251082	65 Año	3163027178		10	13	Z125	1930170	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA NELLY CARDENAS	28601697	74 Año	3124596347		10	13	R319	2055077	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FRANCISCO JOSE RODRIGUEZ AC	19167775	67 Año	2019166		10	13	N40X	1930192	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANTONIO MARIA CALDERON	299395	79 Año	4825732		10	13	N40X	1930202	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GUSTAVO VILLARRAGA	19403645	66 Año	3183964365		10	13	N40X	2039877	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME VALIENTE PACHON	79291196	55 Año	NULL		10	13	N40X	1930245	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JULIAN ENRIQUE RORERO APONT	1018416853	31 Año	3107666222-7289405		NO	ASISTIÓ		2061389	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
		Jose Diomedes Londoño	2131972				10	13	N40X			

Jennifer Bohórquez C.
Urología
R.M. 508073

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

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4159879

FECHA FACTURA 18 sept. 2019 05:36 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE AMADO ISRAEL **Tipo** Subsidiado **Edad** 53 Años \ 6 Meses \ 27 D

HC No. 79398663 **Fec Ingreso** 18 sept. 2019 05:34 a. m. **INGRESO No** 1796468

IDENTIFICAC. 79398663 **Fec Egreso** 18 sept. 2019 05:35 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 87B 57A 15 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 19/02/1966

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)

No. Cita Médica 1931481

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**

299

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4159840

FECHA FACTURA **18 sept. 2019 05:08 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_084 RS_087_2

PACIENTE ANTONIO MESA GARCIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 2 Meses \ 26 D
HC No. 4096861 **Fec Ingreso** 18 sept. 2019 05:07 a. m. **INGRESO No** 1796422
IDENTIFICAC. 4096861 **Fec Egreso** 18 sept. 2019 05:07 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 90 C 42 39 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO 22/06/1953
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1930525
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones) **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**

300