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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4191852FECHA FACTURA **23 sept. 2019 09:56 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE EDUARDO CARDENAS RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 55 Años \ 11 Meses \ 11

HC No. **79287140**

Fec Ingreso 23 sept. 2019 09:55 a. m.

INGRESO No **1827836**IDENTIFICAC. **79287140**

Fec Egreso 23 sept. 2019 09:55 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 80 H 56 59 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 12/10/1963

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2037947

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.

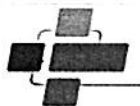
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

501

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4191699

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 09:44 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE LUZ MARINA TACUMA GUARNIZO

Tipo Subsidiado

Edad 51 Años \ 7 Meses \ 21 D

HC No. 28612785

Fec Ingreso 23 sept. 2019 09:43 a. m.

INGRESO No 1827678

IDENTIFICAC. 28612785

Fec Egreso 23 sept. 2019 09:43 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION NULL

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 02/02/1968

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2068209

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

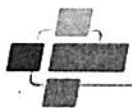
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

**SUE RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE**

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4191219

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 09:06 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_084 RS_087_2	
PACIENTE	GLADYS CLAUDINA BELTRAN DEL BASTO	Tipo	Subsidiado	Edad	51 Años \ 1 Meses \ 12 D	
HC No.	51920776	Fec Ingreso	23 sept. 2019 09:05 a. m.	INGRESO No	1827187	
IDENTIFICAC.	51920776	Fec Egreso	23 sept. 2019 09:05 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CL 53 B SUR 87 D 51 PI 3			Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL	
FECHA NACIMIENTO	11/08/1968					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica	1953102	
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

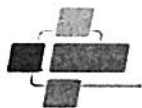
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4190531

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 08:18 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE MIGUEL ROJAS BARRERA

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 4 Meses \ 9 Dí

HC No. 4913615

Fec Ingreso 23 sept. 2019 08:17 a. m.

INGRESO No 1826468

IDENTIFICAC. 4913615

Fec Egreso 23 sept. 2019 08:17 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 55 SUR 65 06

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 14/05/1948

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1950284

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 UROLOGÍA	1,00	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

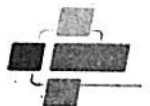
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4191995

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 10:08 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE PEDRO ANTONIO LOPERA PEREZ

Tipo Subsidiado

Edad 81 Años \ 1 Meses \ 13 D

HC No. 618859

Fec Ingreso 23 sept. 2019 10:07 a. m.

INGRESO No 1828015

IDENTIFICAC. 618859

Fec Egreso 23 sept. 2019 10:07 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION KR. 74 I NO. 62 I 28

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 10/08/1938

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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

No. Cita Médica 2074904

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

SOS

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1012349913

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. 4192027

FECHA FACTURA 23 sep. 2019 10:10 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	DANNA VALENTINA ZAMORA CARDONA
HC No.	1146140306
IDENTIFICAC.	1146140306
DIRECCION	KR 87 F 58 C 79 S
FECHA NACIMIENTO	30/03/2017
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_084 RS_087_2
Edad	2 Años \ 5 Meses \ 25 Dí
INGRESO No	1828050
Sexo	Femenino
Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

No. Cita Médica	1986906
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.

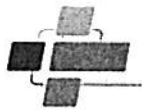
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

506

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4192557

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 10:51 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_084 RS_087_2
PACIENTE	AURA MARIA MORENO GUZMAN	Tipo	Subsidiado
HC No.	41705463	Fec Ingreso	23 sept. 2019 10:50 a. m.
IDENTIFICAC.	41705463	Fec Egreso	23 sept. 2019 10:50 a. m.
DIRECCION	CR 72 J BIS 40 C 05 SUR	Edad	65 Años \ 4 Meses \ 22 D
FECHA NACIMIENTO	01/05/1954	INGRESO No	1828586
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Femenino
		Usuario	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)		No. Cita Médica 1931258
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

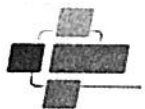
RECIBO DE CAJA		VALOR	
TOTAL:	TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4192728

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 11:05 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 VICTOR HUGO SILVA LOPEZ

Tipo Subsidiado

Edad 51 Años \ 10 Meses \ 5 D

HC No. 79498445

Fec Ingreso 23 sept. 2019 11:04 a. m.

INGRESO No 1828760

IDENTIFICAC. 79498445

Fec Egreso 23 sept. 2019 11:04 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 4 A 13 A 44 S

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 18/11/1967

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1975079

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

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1012355125

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4192866

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 11:17 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 LUIS ALEJANDRO JIMENEZ CARDONA

Tipo Subsidiado

Edad 53 Años \ 4 Meses \ 17 D

HC No. 79384707

Fec Ingreso 23 sept. 2019 11:15 a. m.

INGRESO No 1828896

IDENTIFICAC. 79384707

Fec Egreso 23 sept. 2019 11:15 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CRA 77 R 51 A 49 SUR

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 06/05/1966

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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

No. Cita Médica 1978391

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

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

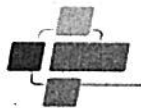
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4193128

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 11:40 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 EDWIN LEONARDO RUIZ TAVERA

Tipo Subsidiado

Edad 29 Años \ 9 Meses \ 26 D

HC No. 1016022482

Fec Ingreso 23 sept. 2019 11:38 a. m.

INGRESO No 1829167

IDENTIFICAC. 1016022482

Fec Egreso 23 sept. 2019 11:39 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 91 B 42 F 35 S

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 27/11/1989

Estrato SISBEN NIVEL 1

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

No. Cita Médica 1931214

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

SIO

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Fecha: 23/sept./2019, lunes

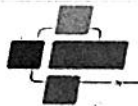
Especialidad: UROLOGIA

Fecha	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07/06 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUAN DE JESUS TEJEDOR CASTILL	9496265	61 Años	3203988608					2074480	POST OPERATORIO UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07/06 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JESUS ALBERTO GARIBELLO	19991064	70 Años	3115494205					1936860	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07/20 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	OCTAVIO RONCANCIO	4092898	73 Años	3142338875					1936866	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07/40 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	JORGE ENRIQUE FLOREZ GUTIER	351927	58 Años	3144848255					1936897	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08/09 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ANGEL GUILLEN PEDROZO	1257553	70 Años	320-2-07-21-98					1936895	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08/20 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ARTURO SANCHEZ	5898951	71 Años	7320731					1936912	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08/40 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ISAAC RAUL AHUMADA RINCON	19140639	68 Años	7855819-					1936938	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09/06 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE MARTINEZ MOLINA	79562979	56 Años	3213612760					1936889	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09/20 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JULIAN DARIO URREGO SANCHEZ	80066445	40 Años	3124132256					1936916	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09/40 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ALIRIO GALLEGO SEPULVE	94095011	59 Años	3118949092					1936930	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10/00 a m.	EPS-S UNICAJAS COMEACUNDI - EVENTO	LUIS ALFONSO CASTEBLANCO V	79994378	39 Años	8118458					2042518	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10/00 a m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	ORLANDO ROMERO CALLEJAS	2971228	61 Años	3105812236					1936918	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10/20 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SAUL TINJACA PRIETO	167777	85 Años	3204381660					1916941	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10/40 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FRITTO FLORIAN RUIZ HORTUA	17086771	77 Años	5470649					1936961	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11/00 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	DIANA MARITZA MONDRAGON P	52897782	38 Años	3133314652					1936857	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11/20 a m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE ELIECER RAMIREZ GOMEZ	11371008	71 Años	2936272-					1940845	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11/40 a m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	ARGEMIRO PARRA MONTANA	2971654	61 Años	7242321					1936954	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>

Para y Verónica Rincon
Dr. Mayra
Manuela Teresa Buitos
cc. 41480328.
 Secretaría de Salud E.S.E.
 Subred Sur Occidente de Salud Sur Occidente E.S.E.
 Unidad de Atención Forense MUÑOZ
 Dr. Jorge E. 041.805.500
 Especialista Urología Oncología

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

- SLU -

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4189075

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 06:33 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE JESUS ALBERTO GARIBELLO

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 1 Meses \ 17 D

HC No. 19091064

Fec Ingreso 23 sept. 2019 06:32 a. m.

INGRESO No 1824977

IDENTIFICAC. 19091064

Fec Egreso 23 sept. 2019 06:32 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALE 10 D N 78 13

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 06/08/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936860

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.

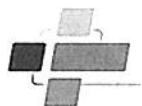
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

512

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4188890

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 06:10 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

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE OCTAVIO RONCANCIO

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 6 Meses \ 22 D

HC No. 4092898

Fec Ingreso 23 sept. 2019 06:09 a. m.

INGRESO No 1824780

IDENTIFICAC. 4092898

Fec Egreso 23 sept. 2019 06:09 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 46 SUR 81 37

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 01/03/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936866

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.

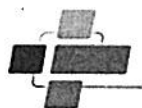
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

513

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4189118

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 06:38 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE JORGE ENRIQUE FLOREZ GUTIERREZ

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 7 Meses \ 7 Dí

HC No. 351927

Fec Ingreso 23 sept. 2019 06:37 a. m.

INGRESO No 1825025

IDENTIFICAC. 351927

Fec Egreso 23 sept. 2019 06:37 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DG 82 SUR 0 91

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 16/02/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936897

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.

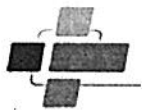
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

544

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4189774

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 07:25 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 JOSE ANGEL GUILLEN PEDROZO

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 6 Meses \ 22 D

HC No. 12577553

Fec Ingreso 23 sept. 2019 07:23 a. m.

INGRESO No 1825696

IDENTIFICAC. 12577553

Fec Egreso 23 sept. 2019 07:23 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 93 D 0 40 SUR TR 5 AP 203

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 01/03/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936895

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

SIS

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4189241

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 06:49 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	ARTURO SANCHEZ	Tipo	Subsidiado	
HC No.	5898951	Fec Ingreso	23 sept. 2019 06:48 a. m.	
IDENTIFICAC.	5898951	Fec Egreso	23 sept. 2019 06:48 a. m.	
DIRECCION	CL 56 A S 72 C 33	Edad	71 Años \ 1 Meses \ 18 D	
FECHA NACIMIENTO	05/08/1948	INGRESO No	1825157	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino	
		Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)		No. Cita Médica	1936912
		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.

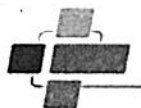
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

SLC

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4189582

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 07:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE ISAAC RAUL AHUMADA RINCON

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 2 Meses \ 24 D

HC No. 19140639

Fec Ingreso 23 sept. 2019 07:11 a. m.

INGRESO No 1825501

IDENTIFICAC. 19140639

Fec Egreso 23 sept. 2019 07:12 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION KR 93 D N° 72 47 SUR BARRIO
BOSA EL RECREOUsuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 29/06/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936938

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. 4191195

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 09:04 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	JOSE MARTINEZ MOLINA	Tipo	Subsidiado
HC No.	79562979	Fec Ingreso	23 sept. 2019 09:03 a. m.
IDENTIFICAC.	79562979	Fec Egreso	23 sept. 2019 09:03 a. m.
DIRECCION	CL 55 SUR 77 I 16	Edad	56 Años \ 6 Meses \ 2 DÍ
FECHA NACIMIENTO	21/03/1963	INGRESO No	1827166
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2	Sexo	Masculino
		Usuario	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)		No. Cita Médica 1936889
		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	000000000067257	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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4190994

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 08:50 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE JULIAN DARIO URREGO SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 40 Años \ 1 Meses \ 12 D

HC No. 80066445

Fec Ingreso 23 sept. 2019 08:48 a. m.

INGRESO No 1826954

IDENTIFICAC. 80066445

Fec Egreso 23 sept. 2019 08:48 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 67 SUR 62 34

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 11/08/1979

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 1936916

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	000000000067255	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

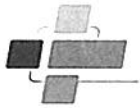
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4189576

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 07:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_084 RS_087_2	
PACIENTE	JOSE ALIRIO GALLEG0 SEPULVEDA	Tipo	Subsidiado	Edad	59 Años \ 1 Meses \ 29 D	
HC No.	94095011	Fec Ingreso	23 sept. 2019 07:10 a. m.	INGRESO No	1825496	
IDENTIFICAC.	94095011	Fec Egreso	23 sept. 2019 07:11 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 104 B # 22 54			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	25/07/1960					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4190883

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 08:42 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 Imprime 1022404566

CLIENTE	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
NIT	800246953	Código EPS	FFDS01
DIRECC.	Carrera 32 12 - 81	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3649090	CONTRATO	FFDS07 FFDS01_8
PACIENTE	ORLANDO ROMERO CALLEJAS	Tipo Vinculado	Edad 61 Años \ 5 Meses \ 30 D
HC No.	2971228	Fec Ingreso	23 sept. 2019 08:41 a. m.
IDENTIFICAC.	2971228	Fec Egreso	23 sept. 2019 08:42 a. m.
DIRECCION	CARRERA 73 D N 35 49	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	24/03/1958	Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
Estrato	POBLACION ESPECIAL	No. Cita Médica	1936918
Empresa	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266	Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

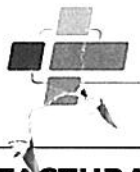
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

521

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE****NIT: 900959048 - 4****NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA****FACTURA DE VENTA No. 4191732****FECHA FACTURA 23 sept. 2019 09:46 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566****CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA****NIT** 860045904**Código EPS** RS_005**DIRECC.** Calle 53 No. 10 - 39**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3481248 ext 640 o 606**CONTRATO** RS_005 RS_005_2**PACIENTE** LUIS ALFONSO CASTEBLANCO VARGAS**Tipo** Subsidiado**Edad** 39 Años \ 1 Meses \ 30 D**HC No.** 79994378**Fec Ingreso** 23 sept. 2019 09:45 a. m.**INGRESO No** 1827708**IDENTIFICAC.** 79994378**Fec Egreso** 23 sept. 2019 09:45 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CARRERA 68h 65c 45 sur**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 24/07/1980**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 2042518**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

522

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4191054**FECHA FACTURA 23 sept. 2019 08:55 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_084 RS_087_2**PACIENTE** SAUL TINJACA PRIETO**Tipo** Subsidiado**Edad** 85 Años \ 4 Meses \ 7 Dí**HC No.** 167777**Fec Ingreso** 23 sept. 2019 08:52 a. m.**INGRESO No** 1827032**IDENTIFICAC.** 167777**Fec Egreso** 23 sept. 2019 08:53 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 25 G # 94 23**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 16/05/1934**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****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	\$ 35.816,00	-\$ 16,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00
--------	---	------	--------------	-----------	---------	--------------

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

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

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

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

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

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

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

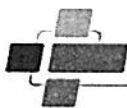
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

523



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

NIT: **900959048**

Fecha Actual : lunes, 23 septiembre 2019

Página 1/1

FACTURA DE VENTA 4192058

**Fecha : 23 sept. 2019 10:12
a. m.**

Paciente 24022289 AURA YAZMINA PINZON
Entidad PART01 PARTICULARES
Plan PART_01 PARTICULARES
Estrato 18 PARTICULARES
Centro KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Empresa
Fec Egreso 23 sept. 2019 10:11 a. m.

Tipo Particular
Edad 64 Años \ 11 Meses \ 3 Días
Sexo Femenino
Ingreso 1828080
Fec Ingreso 23 sept. 2019 10:11 a. m.
Usuario 1012355125

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA Médico :1010183672 - MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ	1,00	\$ 47.800,00	\$ 0,00	\$ 47.800,00	\$ 0,00

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

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

INSTITUCION

RESPONSABLE

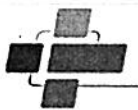
FIRMA DE ACEPTACIÓN

Nombre reporte : FCRPFacturaPaciente

Usuario Id. :1012355125

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

524

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4191640

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 09:40 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE DIANA MARITZA MONDRAGON PRADO

Tipo Subsidiado

Edad 38 Años \ 1 Meses \ 14 D

HC No. 52897782

Fec Ingreso 23 sept. 2019 09:39 a. m.

INGRESO No 1827627

IDENTIFICAC. 52897782

Fec Egreso 23 sept. 2019 09:39 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 86 D 0 36

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 09/08/1981

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1936857

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

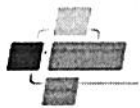
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4186646**FECHA FACTURA 21 sept. 2019 09:52 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MARIA TERESA BUSTOS SILVA

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 4 Meses \ 10 D

HC No. 41480328

Fec Ingreso 21 sept. 2019 09:52 a. m.

INGRESO No 1822756

IDENTIFICAC. 41480328

Fec Egreso 21 sept. 2019 09:52 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 60 SUR 87 B 13

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 11/05/1950

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2034554

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

890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1,00	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00
--------	---	------	--------------	---------	---------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 35.800,00

RECIBO 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

526

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4192482

FECHA FACTURA 23 sept. 2019 10:44 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

NIT 800246953

DIRECC. Carrera 32 12 - 81

TELÉFONO 3649090

Código EPS FFDS01

Código IPS 1100130296

CONTRATO FFDS07 FFDS01_8

PACIENTE ARGEMIRO PARRA MONTAÑA

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 1 Meses \ 24 D

HC. No. 2971654

Fec Ingreso 23 sept. 2019 10:43 a. m.

INGRESO No 1828515

IDENTIFICAC. 2971654

Fec Egreso 23 sept. 2019 10:44 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 77 J NO 65 -07 SUR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 30/07/1958

Estrato VINCULADO TRANSITORIO

No. Cita Médica 1936954

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 47.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 47.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

lunes, 23 de septiembre de 2019 6:56:59 p. m.
 Página 30/52
 Usuario: 52971055
 Consultorio: KE10ME109

PLANILLA DE CITAS

Medico: 52780672 BOHORQUEZ CERON JENNIFER

Fecha: 24/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 - PGP 022-2019	PLINIO PACHON GALEANO	19212758	65 Años	7768365	10	10	10	10	1931743	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:20 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALVARO SUAREZ	19053731	71 Años	4786691	10	10	10	10	1931627	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANA BEATRIZ CARDENAS CAMEL	41502805	69 Años	4772692	10	10	10	10	2088128	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GUILLERMO AGUDELO GIL	4373496	73 Años	3132187661	10	10	10	10	1931515	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALBA ROCIO FLECHAS HERNAND	51684206	57 Años	3138289016	10	10	10	10	1931409	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SIMON ENRIQUE CASTILBLANCO	10993118	82 Años	3115710525	10	10	10	10	1935538	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	YEZID CRUZ CADENA	11374276	65 Años	3116469094	10	10	10	10	1984658	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ADELA TORO	51765183	57 Años	3133335663	10	10	10	10	1931353	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ROMERO CARDOSO	19342293	61 Años	3015977559	10	10	10	10	1939974	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE JAVIER RODRIGUEZ NOVOA	1032391338	32 Años	3134350481	10	10	10	10	1931376	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDUARDO ENRIQUE MENDOZA DI	19471959	59 Años	3166843108	10	10	10	10	1981894	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	OSCAR JAVIER VASQUEZ PERALT	1019054766	28 Años	3209623421	10	10	10	10	2078248	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDGAR ANTONIO ROMAS ZARATE	79269595	61 Años	3144521328	10	10	10	10	1946419	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GLORIA VEGA CARDENAS	35504171	54 Años	3202827819	10	10	10	10	1945042	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ORLANDO SISSA OJEDA	79031617	51 Años	3105533482	10	10	10	10	1989207	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
	EPS-S UNICAJAS CONFACUNDI - EVENTO	RAFAEL TAVERA CASTRO	17097192	75 Años	3209426722	10	10	10	10	2047789	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
		RAUL MORENO SALAS	19202091	66 Años	5605092	10	10	10	10	2045013	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

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

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

- Causa Externa
- 01 Accidente de Trabajo
- 02 Accidente de Tránsito
- 03 Accidente Rabico
- 04 Accidente Ofidico
- 05 Otro tipo de Accidente

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

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

Diagnóstico

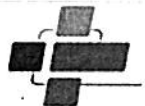
- P Diagnóstico Presuntivo
- N Diagnóstico Nuevo
- D Diagnóstico Definitivo
- C Diagnóstico Control

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

Usuario: 52971055

— S28 —

Jennifer Bohorquez C.
 Urologia
 N.º 508073

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4197313

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 06:10 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 ALVARO SUAREZ

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 8 Meses \ 1 Dí

HC No. 19053731

Fec Ingreso 24 sept. 2019 06:09 a. m.

INGRESO No 1833065

IDENTIFICAC. 19053731

Fec Egreso 24 sept. 2019 06:09 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DG 45 A SUR NO 25 A 48

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 23/01/1948

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1931627

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

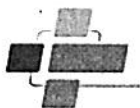
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4197638

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 06:41 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 ANA BEATRIZ CARDENAS CAMELO

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 4 Meses \ 10 D

HC No. 41502805

Fec Ingreso 24 sept. 2019 06:39 a. m.

INGRESO No 1833394

IDENTIFICAC. 41502805

Fec Egreso 24 sept. 2019 06:40 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR79NO48A15 SUR

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 14/05/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2088128

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.

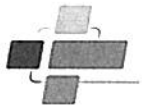
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

530

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4198115

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 07:16 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_084 RS_087_2	
PACIENTE	GUILLERMO AGUDELO GIL	Tipo Subsidiado		Edad	73 Años \ 11 Meses \ 26	
HC No.	4373496	Fec Ingreso	24 sept. 2019 07:16 a. m.	INGRESO No	1833881	
IDENTIFICAC.	4373496	Fec Egreso	24 sept. 2019 07:16 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 87 R BIS 70 D - 54			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	28/09/1945					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

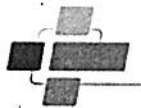
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4197733

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 06:50 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_084 RS_087_2
PACIENTE	ALBA ROCIO FLECHAS HERNANDEZ	Tipo Subsidiado
HC No.	51684206	Fec Ingreso 24 sept. 2019 06:49 a. m.
IDENTIFICAC.	51684206	Fec Egreso 24 sept. 2019 06:49 a. m.
DIRECCION	DG 5A 37B 60	Edad 57 Años \ 2 Meses \ 7 Dí
FECHA NACIMIENTO	17/07/1962	INGRESO No 1833491
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo Femenino
		Usuario 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)	No. Cita Médica 1931409
		Ingreso por: Consulta_Externa
		*** TOPE
		CUMPLIDO***

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

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

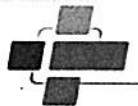
RECIBO DE CAJA		VALOR	
TOTAL:	TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMÓS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4197920

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 07:03 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_084 RS_087_2	
PACIENTE	SIMON ENRIQUE CASTILBLANCO RODRIGUEZ	Tipo Subsidiado		Edad	82 Años \ 1 Meses \ 6 DÍ	
HC No.	1099318	Fec Ingreso	24 sept. 2019 07:02 a. m.	INGRESO No	1833677	
IDENTIFICAC.	1099318	Fec Egreso	24 sept. 2019 07:02 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 78 L N 53-32 SUR			Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ	
FECHA NACIMIENTO	18/08/1937					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

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

No. Cita Médica 1935538
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
----------------	-------

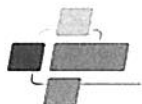
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4197977**FECHA FACTURA 24 sept. 2019 07:07 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	YEZID CRUZ CADENA	Tipo Subsidiado	Edad 65 Años \ 11 Meses \ 15		
HC No.	11374276	Fec Ingreso	24 sept. 2019 07:06 a. m.	INGRESO No	1833737
IDENTIFICAC.	11374276	Fec Egreso	24 sept. 2019 07:07 a. m.	Sexo	Masculino
DIRECCION	CL 60 77 12 SUR			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	09/10/1953				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica	1984658
				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

534

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4199084

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 08:17 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 ADELA TORO

Tipo Subsidiado

Edad 57 Años \ 9 Meses \ 9 Dí

HC No. 51765183

Fec Ingreso 24 sept. 2019 08:15 a. m.

INGRESO No 1834853

IDENTIFICAC. 51765183

Fec Egreso 24 sept. 2019 08:16 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 74 # 78 -01

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 15/12/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1931353

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

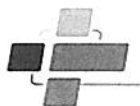
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109

535

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4199229

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 08:25 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	CARLOS ROMERO CARDOSO	Tipo	Subsidiado	Edad	61 Años \ 8 Meses \ 27 D	
HC No.	19342293	Fec Ingreso	24 sept. 2019 08:24 a. m.	INGRESO No	1835024	
IDENTIFICAC.	19342293	Fec Egreso	24 sept. 2019 08:25 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 85 58 55 SUR			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	28/12/1957					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

536

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4199114**FECHA FACTURA 24 sept. 2019 08:19 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_084 RS_087_2**PACIENTE** EDUARDO ENRIQUE MENDOZA DIAZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 59 Años \ 2 Meses \ 27 D**HC No.** 19471959**Fec Ingreso** 24 sept. 2019 08:18 a. m.**INGRESO No** 1834904**IDENTIFICAC.** 19471959**Fec Egreso** 24 sept. 2019 08:18 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CARRERA 87 H BIS # 65 A 71**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 27/06/1960**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****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	\$ 35.816,00	-\$ 16,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00
--------	--	------	--------------	-----------	---------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

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

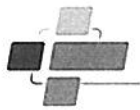
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

537

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE****NIT: 900959048 - 4****NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA****FACTURA DE VENTA No. 4200039****FECHA FACTURA 24 sept. 2019 09:17 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** EDGAR ANTONIO ROJAS ZARATE**Tipo** Subsidiado**Edad** 61 Años \ 0 Meses \ 17 D**HC No.** 79269595**Fec Ingreso** 24 sept. 2019 09:16 a. m.**INGRESO No** 1835876**IDENTIFICAC.** 79269595**Fec Egreso** 24 sept. 2019 09:17 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CALLE 57 SUR # 87B-13**Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ**FECHA NACIMIENTO** 07/09/1958**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 1946439**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

532

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

NIT: 900959048-4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 24/sept./2019, martes

Especialidad: UROLOGIA

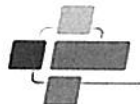
Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE ARMANDO GARCIA	4093525	73 Años	3132298802					1937542	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUZ DARY LUGO	41660077	62 Años	3008948892					2026496	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:30 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HENRY OBEDILIO VELA ZAMORA	19400273	59 Años	3173221796					1937559	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:30 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDWIN LEONARDO BELTRAN LA	1024558658	24 Años	3144099698					2063237	POST OPERATORIO UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALFONSO VEGA SANCHEZ	4238092	56 Años	4800118					1937606	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	VICTOR HERNAN CHICAUSA NI	79433159	52 Años	3114642411					1937472	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:30 p. m.	EPS-S UNICAJAS CONFACUNDI - EVENTO	CARLOS ALFONSO USME MOREN	79255881	58 Años	3114725748					2021805	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:30 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	LUIS FRANCISCO PULIDO VILLAL	2876746	80 Años	2385608-3124447549					1937471	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ABACUC DUCUARA LUNA	17070347	78 Años	2389055					2069335	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARTHA ISABEL RIOS MALDONA	52081327	49 Años	6081111					1937376	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROSABEL LUGO	24251058	89 Años	3204940997					2026473	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE VICENTE SANCHEZ MONTO	17051929	77 Años	3233794634					1937482	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S UNICAJAS CONFACUNDI - EVENTO	BERNANDO RAMOS SANCHEZ	79042406	56 Años	7237115-3112247036					1937508	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RODRIGO BOHORQUEZ GALLEGO	19115497	69 Años	3134726316					1947171	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA LUISA ACUNA ACUNA	40012584	63 Años	3136320262					1937516	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	INES NARANJO MENDEZ	51603169	68 Años	3215726744					1937574	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARMEN ROSA RUIZ OSORIO	51795002	54 Años	3124192319					1937538	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Dra. Carolina Franco Leon
Urología, U.S.S.
R.M. 1000000000

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

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

539.

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4201940

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 11:34 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE JORGE ARMANDO GARCIA

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 7 Meses \ 9 Dí

HC No. 4093525

Fec Ingreso 24 sept. 2019 11:34 a. m.

INGRESO No 1837899

IDENTIFICAC. 4093525

Fec Egreso 24 sept. 2019 11:34 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 54 88 G 15 S

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 15/02/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.816,00	-\$ 16,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00
--------	---	------	--------------	-----------	---------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

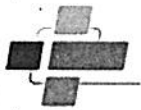
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4201652

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 11:15 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 LUZ DARY LUGO

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 7 Meses \ 4 DÍ

HC No. 41660077

Fec Ingreso 24 sept. 2019 11:14 a. m.

INGRESO No 1837573

IDENTIFICAC. 41660077

Fec Egreso 24 sept. 2019 11:14 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 53 77 L 66

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 20/02/1957

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2026496

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

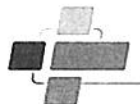
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4202648

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 12:38 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 EDWIN LEONARDO BELTRAN LANCHEROS Tipo Subsidiado

Edad 24 Años \ 9 Meses \ 25 D

HC No. 1024558658 Fec Ingreso 24 sept. 2019 12:37 p. m.

INGRESO No 1838632

IDENTIFICAC. 1024558658 Fec Egreso 24 sept. 2019 12:37 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 56 B SUR 73 50

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 29/11/1994

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2063237

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.

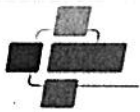
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

549

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4202735

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 12:47 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	LUIS ALFONSO VEGA SANCHEZ
HC No.	4238092
IDENTIFICAC.	4238092
DIRECCION	CR 81B 42A 16
FECHA NACIMIENTO	12/05/1963
Estrato	SISBEN NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_084 RS_087_2
Tipo	Subsidiado
Edad	56 Años \ 4 Meses \ 12 D
INGRESO No	1838706
Sexo	Masculino
Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
No. Cita Médica	1937606
Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

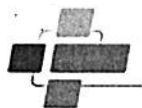
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4204428

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 03:20 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE VICTOR HERNAN CHICACAUZA NIETO

Tipo Subsidiado

Edad 52 Años \ 0 Meses \ 7 Dí

HC No. 79433159

Fec Ingreso 24 sept. 2019 03:19 p. m.

INGRESO No 1840585

IDENTIFICAC. 79433159

Fec Egreso 24 sept. 2019 03:19 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 79 # 41B- 46 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 17/09/1967

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1937472

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.

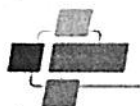
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

544

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4203266

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 01:45 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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 CARLOS ALFONSO USME MORENO

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 10 Meses \ 9 D

HC No. 79255881

Fec Ingreso 24 sept. 2019 01:42 p. m.

INGRESO No 1839291

IDENTIFICAC. 79255881

Fec Egreso 24 sept. 2019 01:42 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARIMAGUA

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 15/11/1960

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica 2021805

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.

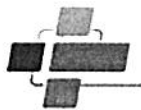
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

545

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4203388

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 01:56 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE LUIS FRANCISCO PULIDO VILLALBA

Tipo Subsidiado

Edad 80 Años \ 7 Meses \ 19 D

HC No. 2876746

Fec Ingreso 24 sept. 2019 01:55 p. m.

INGRESO No 1839456

IDENTIFICAC. 2876746

Fec Egreso 24 sept. 2019 01:55 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TRANSV 68 H N 38 C 06

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 05/02/1939

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1937471

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.

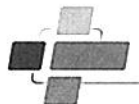
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

546

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4203661

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 02:17 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	ABACUC DUCUARA LUNA	Tipo Despla_Reg_Sub	Edad 78 Años \ 7 Meses \ 25 D			
HC No.	17070347	Fec Ingreso	24 sept. 2019 02:15 p. m.	INGRESO No	1839775	
IDENTIFICAC.	17070347	Fec Egreso	24 sept. 2019 02:15 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 68 K 39 B 04 SUR			Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
FECHA NACIMIENTO	30/01/1941					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica	2069335	
				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.

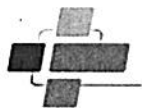
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

547

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4201612**FECHA FACTURA 24 sept. 2019 11:12 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELÉFONO +57 1 3753569****Imprime 1012349913****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELÉFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_084 RS_087_2**PACIENTE** ROSABEL LUGO**Tipo** Subsidiado**Edad** 89 Años \ 1 Meses \ 1 DÍ**HC No.** 24251058**Fec Ingreso** 24 sept. 2019 11:11 a. m.**INGRESO No** 1837533**IDENTIFICAC.** 24251058**Fec Egreso** 24 sept. 2019 11:11 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 53 SUR 77 K 60**Usuario** 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ**FECHA NACIMIENTO** 23/08/1930**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 2026473**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

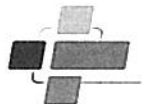
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109

548

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4203560

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 02:09 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 JOSE VICENTE SANCHEZ MONTOYA

Tipo Subsidiado

Edad 77 Años \ 6 Meses \ 27 D

HC No. 17051929

Fec Ingreso 24 sept. 2019 02:08 p. m.

INGRESO No 1839648

IDENTIFICAC. 17051929

Fec Egreso 24 sept. 2019 02:08 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 77 V # 54 -17SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 25/02/1942

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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

No. Cita Médica 1937482

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

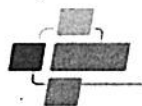
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109.

Sua

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4204057**FECHA FACTURA 24 sept. 2019 02:51 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1012355125****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** FERNANDO RAMOS SANCHEZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 56 Años \ 1 Meses \ 1 Dí**HC No.** 79042406**Fec Ingreso** 24 sept. 2019 02:50 p. m.**INGRESO No** 1840227**IDENTIFICAC.** 79042406**Fec Egreso** 24 sept. 2019 02:50 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** carrea98b#69-06sur**Usuario** 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL**FECHA NACIMIENTO** 23/08/1963**Estrato** SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica** 1937508**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	
-----------------------	--	--------------	--

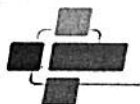
TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4204131

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 02:58 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 MARIA LUISA ACUNA ACUNA

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 5 Meses \ 23 D

HC No. 40012584

Fec Ingreso 24 sept. 2019 02:55 p. m.

INGRESO No 1840271

IDENTIFICAC. 40012584

Fec Egreso 24 sept. 2019 02:55 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 81D 41 06

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 01/04/1956

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

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

No. Cita Médica 1937516

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	000000000067603	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

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4203854**FECHA FACTURA 24 sept. 2019 02:32 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** RODRIGO BOHORQUEZ GALLEG0**Tipo** Subsidiado**Edad** 69 Años \ 5 Meses \ 30 D**HC No.** 19115497**Fec Ingreso** 24 sept. 2019 02:31 p. m.**INGRESO No** 1840004**IDENTIFICAC.** 19115497**Fec Egreso** 24 sept. 2019 02:32 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 78 G BIS # 49 B - 64 SUR**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA**FECHA NACIMIENTO** 25/03/1950

SANCHEZ GOMEZ

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

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

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

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

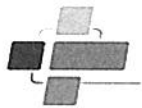
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4204858

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 03:56 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 INES NARANJO MENDEZ

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 8 Meses \ 28 D

HC No. 51603169

Fec Ingreso 24 sept. 2019 03:55 p. m.

INGRESO No 1840999

IDENTIFICAC. 51603169

Fec Egreso 24 sept. 2019 03:55 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION TV 85 42 B 04

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 27/12/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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

No. Cita Médica 1937574

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

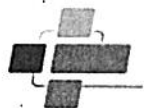
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4204835

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 03:54 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE CARMEN ROSA RUIZ OSORIO

Tipo Subsidiado

Edad 54 Años \ 7 Meses \ 4 Dí

HC No. 51795002

Fec Ingreso 24 sept. 2019 03:53 p. m.

INGRESO No 1840980

IDENTIFICAC. 51795002

Fec Egreso 24 sept. 2019 03:53 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 80 F # 41 G 09 SUR

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 20/02/1965

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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

No. Cita Médica 1937538

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.

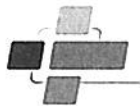
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

554

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4204530

FECHA FACTURA 24 sept. 2019 03:28 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 NOHORA ELSY AVILA JIMENEZ

Tipo Subsidiado

Edad 46 Años \ 9 Meses \ 8 Dí

HC No. 39802380

Fec Ingreso 24 sept. 2019 03:27 p. m.

INGRESO No 1840682

IDENTIFICAC. 39802380

Fec Egreso 24 sept. 2019 03:27 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 81 H 47 30

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 16/12/1972

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica

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	\$ 35.816,00	-\$ 35.816,00	\$ 0,00	\$ 0,00
--------	---	------	--------------	---------------	---------	---------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 0,00

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

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

555

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 52780672 BOHORQUEZ CERON JENNIFER Fecha: 25/sept./2019, miercoles Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Finna
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	OLGA LUCIA MARTINEZ JIMENEZ	52012879	51 Años	3142751459		10	13	N31D	1931794	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	YESENY MARIA LAMAR IURITIC	43896112	39 Años	3218131861		10	13	N31D	1931806	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	TRANSITO BERNAL DE SANCHEZ	35460346	80 Años	3132298974		10	13	N31D	2056243	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	9/9/2019
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS EDUARDO DIAZ	19153117	67 Años	7357718		10	13	N31D	1933396	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	9/9/2019
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FRANCIA LILIANA MOSQUERA	39649396	50 Años	3118478429		10	13	N31D	1931833	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BLANCA NIEVES IDIYOS SALINAS	39794561	54 Años	3118817753		10	13	N31D	1931611	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NATALY RINCON PEREZ	1026557128	31 Años	3213652495		10	13	N31D	1965926	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE GILBERTO AGUILAR MONTE	3040921	72 Años	3144367205		10	13	N31D	1931225	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALFREDO GIL ABRIL	449991	77 Años	3102842496		10	13	N31D	1938990	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	9/9/2019
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANGIE TATIANA BELTRAN CORR	1030696263	20 Años	3107918346		10	13	N31D	1980672	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	WILMER FERNEY VIUCHE MOREN	93021103	37 Años	3203654594		10	13	N31D	1931460	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD	MANDIUS EDUARDO GARCIA SANI	1026561802	30 Años	3216696646		10	13	N31D	1933415	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIANO VALCARCEL MANRIQU	19119918	69 Años	3115087454		10	13	N31D	1963379	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	9/9/2019
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE IGNACIO ORTIZ BONILLA	17056059	81 Años	4022862 // 3208181935		10	13	N31D	2003627	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	HERNANDO PULIDO VANEGAS	2954377	56 Años	3004242847		10	13	N31D	1968153	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	9/9/2019

Jennifer Bohorquez C.
900959048-4

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

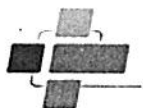
Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rápido
04 Accidente Ofídico
05 Otro tipo de Accidente

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

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

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

SSG

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4206697

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 06:36 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 OLGA LUCIA MARTINEZ JIMENEZ

Tipo Subsidiado

Edad 51 Años \ 10 Meses \ 0 D

HC No. 52012879

Fec Ingreso 25 sept. 2019 06:35 a. m.

INGRESO No 1842301

IDENTIFICAC. 52012879

Fec Egreso 25 sept. 2019 06:35 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 72 CR 78 A 43 S

Usuario 1012349913 - KATHERINE

FECHA NACIMIENTO 25/11/1967

ANDREA BASTO DIAZ

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 1931794

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

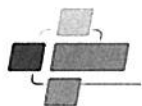
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4207354**FECHA FACTURA 25 sept. 2019 07:19 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE YESENY MARIA LAMAR BURITICA

Tipo Vinculado

Edad 39 Años \ 5 Meses \ 27 D

HC No. 43896112

Fec Ingreso 25 sept. 2019 07:19 a. m.

INGRESO No 1842972

IDENTIFICAC. 43896112

Fec Egreso 25 sept. 2019 07:19 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 77 I 69 B 54 SUR

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 29/03/1980

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4207123

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 07:06 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 CARLOS EDUARDO DIAZ

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 8 Meses \ 0 Dí

HC No. 19153117

Fec Ingreso 25 sept. 2019 07:05 a. m.

INGRESO No 1842729

IDENTIFICAC. 19153117

Fec Egreso 25 sept. 2019 07:05 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 66 19 S

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 25/01/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1939396

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.

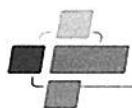
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

559

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4207250

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 07:13 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 FRANCIA LILIANA MOSQUERA

Tipo Subsidiado

Edad 50 Años \ 8 Meses \ 17 D

HC No. 39649396

Fec Ingreso 25 sept. 2019 07:13 a. m.

INGRESO No 1842869

IDENTIFICAC. 39649396

Fec Egreso 25 sept. 2019 07:13 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION diaf 73 b sur n 78 45

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 08/01/1969

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

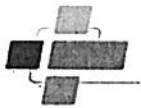
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4208146

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 08:10 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 BLANCA NIEVES HOYOS SALINAS

Tipo Subsidiado

Edad 54 Años \ 7 Meses \ 24 D

HC No. 39794561

Fec Ingreso 25 sept. 2019 08:09 a. m.

INGRESO No 1843764

IDENTIFICAC. 39794561

Fec Egreso 25 sept. 2019 08:09 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 95 72 46 ET2 CA77

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 01/02/1965

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 1931611

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 UROLOGÍA	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	000000000067725	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

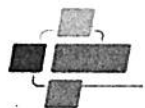
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4208247

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 08:16 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE ALFREDO GIL ABRIL

Tipo Subsidiado

Edad 77 Años \ 11 Meses \ 15

HC No. 449991

Fec Ingreso

25 sept. 2019 08:15 a. m.

INGRESO No 1843877

IDENTIFICAC. 449991

Fec Egreso

25 sept. 2019 08:15 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 41 SUR 82 B 12

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 10/10/1941

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1938990

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

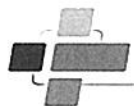
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4208599FECHA FACTURA **25 sept. 2019 08:40 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**Imprime **1022404566**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_084 RS_087_2	
PACIENTE	ANGIE TATIANA BELTRAN CORRALES	Tipo	Subsidiado	Edad	20 Años \ 4 Meses \ 18 D	
HC No.	1030696263	Fec Ingreso	25 sept. 2019 08:38 a. m.	INGRESO No	1844246	
IDENTIFICAC.	1030696263	Fec Egreso	25 sept. 2019 08:39 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	Calle 10 #19b-56 (soacha)			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	07/05/1999					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

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

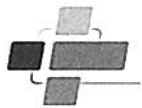
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

563

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4208959**FECHA FACTURA 25 sept. 2019 09:04 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1030597822****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_084 RS_087_2**PACIENTE** WILMER FERNEY VIUCHE MORENO**Tipo** Subsidiado**Edad** 37 Años \ 2 Meses \ 11 D**HC No.** 93021103**Fec Ingreso** 25 sept. 2019 09:04 a. m.**INGRESO No** 1844621**IDENTIFICAC.** 93021103**Fec Egreso** 25 sept. 2019 09:04 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CARRERA 32 19A 20 plaza la hoja**Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ**FECHA NACIMIENTO** 14/07/1982**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 1931460**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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.

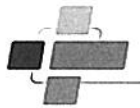
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

564

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4209343**FECHA FACTURA 25 sept. 2019 09:31 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE MARIANO VALCARCEL MANRIQUE

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 1 Meses \ 24 D

HC No. 19119918

Fec Ingreso 25 sept. 2019 09:30 a. m.

INGRESO No 1845051

IDENTIFICAC. 19119918

Fec Egreso 25 sept. 2019 09:31 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 65B BIS SUR 77K 56

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 01/08/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.816,00	-\$ 16,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00
--------	---	------	--------------	-----------	---------	--------------

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

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

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

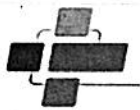
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

565

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4210364

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 10:40 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	JOSE IGNACIO ORTIZ BONILLA	Tipo	Subsidiado
HC No.		Fec Ingreso	25 sept. 2019 10:39 a. m.
IDENTIFICAC.	17056059	Fec Egreso	25 sept. 2019 10:39 a. m.
DIRECCION	CR 87 A 40 29 SUR	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	03/11/1937	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	No. Cita Médica	2003627
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

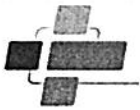
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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. 4210411

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 10:44 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 HERNANDO PULIDO VANEGAS

Tipo Subsidiado

Edad 56 Años \ 1 Meses \ 12 D

HC No. 2954377

Fec Ingreso 25 sept. 2019 10:43 a. m.

INGRESO No 1846156

IDENTIFICAC. 2954377

Fec Egreso 25 sept. 2019 10:43 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 70 SUR 78 C 66

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 13/08/1963

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1968153

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



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

martes, 24 de septiembre de 2019 7:35:22 p. m.
Página 29/50
Usuario: 52971055
Consultorio: KE10ME115

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 25/sept./2019, miércoles

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:30 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NIEVES ARIZA BARENO	20304562	77 Años	4662811-3134898435					1937227	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:30 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EFRAIN RUIZ BAQUERO	79844389	43 Años	2990457					1937247	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ARTURO SABY BELTRAN	19491464	56 Años	3132010311					1937272	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ARTURO SABY BELTRAN	19491464	56 Años	3132010311					1937289	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FLORESMIRO MERCHAN ROJAS	5961641	75 Años	3203530606					2035830	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JULIO CESAR BARRAZA MERCAD	19610361	63 Años	3227372129-3133017874					1937648	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDGAR DANIEL RUIZ ARTETA	5095546	63 Años	3014432713					2007293	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE VILLAMARIN SISA RODRIGU	4052119	81 Años	452158731335345-26					1937725	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDALY PAEZ DIAZ	41782824	60 Años	3108579105					1947150	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PERLEIN RODRIGUEZ ARIZA	80047370	40 Años	3208916063					1937860	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PERSON PEÑA	13706449	47 Años	3143006982					1937880	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BERNANDO REYES GUTHIERREZ	19439526	58 Años	3203589702-7673601					2032598	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANA CELIA MUÑOZ GONZALEZ	20323590	77 Años	3102053389					1937888	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019	MARLENY BAUTISTA PINILLA	40085561	54 Años	3124128069					1991681	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BLANCA MARIA DUARTE DE CRU	27907895	83 Años	3118805762					1937887	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIELA CHACON DIAZ	41707681	61 Años	5975941					1937889	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MAXIMINO LINARES	17155743	72 Años	3212904847					1937635	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ELBER FERNANDO MONTENEGRO	80005762	40 Años	5741463					1937656	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS EDUARDO GONZALEZ SAND	19404039	58 Años	NULL					2032738	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ORFILA PENAGOS	40276120	62 Años	3115680933					1937677	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>

102169666
F. NOCIFICACIONES 10215866

- Finalidad de la Consulta
- 01 Atención del Parto
 - 02 Atención del Recién Nacido
 - 03 Atención en Planificador Familiar
 - 04 Det. de alteraciones del crecimiento
 - 05 Det. de alteraciones del desarrollo juvenil
 - 06 Det. de alteraciones del Embarazo
 - 07 Det. de alteraciones del Adulto
 - 08 Det. de alteraciones de la Agudeza Visual
 - 09 Det. de Enfermedades Profesionales
 - 10 No Aplica

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

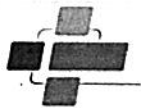
- Diagnóstico
- 11 Sospecha de Violencia sexual
 - 12 Sospecha de Maltrato emocional
 - 13 Enfermedad General
 - 14 Enfermedad Profesional
 - 15 Otra

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

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

Usuario: 52971055

S68

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4207452

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 07:25 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	NIEVES ARIZA BAREÑO
HC No.	20304562
IDENTIFICAC.	20304562
DIRECCION	CR 38 SUR 16 55
FECHA NACIMIENTO	15/12/1941
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 3
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)
Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_084 RS_087_2
Tipo	Subsidiado
Edad	77 Años \ 9 Meses \ 10 D
INGRESO No	1843061
Sexo	Femenino
Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
No. Cita Médica	1937227
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	000000000067702	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

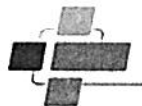
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4207325

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 07:18 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 EFRAIN RUIZ BAQUERO

Tipo Subsidiado

Edad 43 Años \ 7 Meses \ 14 D

HC No. 79844389

Fec Ingreso 25 sept. 2019 07:16 a. m.

INGRESO No 1842930

IDENTIFICAC. 79844389

Fec Egreso 25 sept. 2019 07:16 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 50 SUR 88 H 50

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 11/02/1976

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 1937247

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	000000000067701	VALOR	\$ 3.600,00			

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

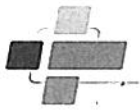
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

570

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4207798

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 07:49 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	CARLOS ARTURO SABY BELTRAN	Tipo	Subsidiado	Edad	56 Años \ 11 Meses \ 21	
HC No.	19491464	Fec Ingreso	25 sept. 2019 07:48 a. m.	INGRESO No	1843421	
IDENTIFICAC.	19491464	Fec Egreso	25 sept. 2019 07:48 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CR 68 C BIS 37 39			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	04/10/1962					
Estrato	SISBEN NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa -	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.816,00	-\$ 16,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00
--------	---	------	--------------	-----------	---------	--------------

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

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

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

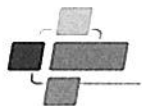
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

57L

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4207104FECHA FACTURA **25 sept. 2019 07:05 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 FLORESMIRO MERCHAN ROJAS

Tipo Subsidiado

Edad 75 Años \ 0 Meses \ 27 D

HC No. **5961641**

Fec Ingreso 25 sept. 2019 07:05 a. m.

INGRESO No **1842714**IDENTIFICAC. **5961641**

Fec Egreso 25 sept. 2019 07:05 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 57 F SUR 79 B 12

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 29/08/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

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

No. Cita Médica 2035830

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.

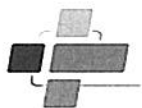
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

572

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4208266**FECHA FACTURA 25 sept. 2019 08:18 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE JOSE VILLAMARIN SISA RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 81 Años \ 1 Meses \ 11 D

HC No. 4052119

Fec Ingreso 25 sept. 2019 08:17 a. m.

INGRESO No 1843903

IDENTIFICAC. 4052119

Fec Egreso 25 sept. 2019 08:17 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 78 P 46 A 29 S

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 14/08/1938

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

CONSULTAS

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4208856

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 08:57 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 IDALY PAEZ DIAZ

Tipo Subsidiado

Edad 60 Años \ 5 Meses \ 23 D

HC. No. 41782824

Fec Ingreso 25 sept. 2019 08:56 a. m.

INGRESO No 1844519

IDENTIFICAC. 41782824

Fec Egreso 25 sept. 2019 08:56 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR78 I 40 A 04 SUR

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 02/04/1959

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1947150

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

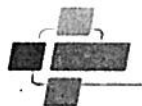
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1012349913

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. 4209306

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 09:29 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 FERLEIN RODRIGUEZ ARIZA

Tipo Subsidiado

Edad 40 Años \ 0 Meses \ 24 D

HC No. 80047370

Fec Ingreso 25 sept. 2019 09:28 a. m.

INGRESO No 1845008

IDENTIFICAC. 80047370

Fec Egreso 25 sept. 2019 09:28 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION null

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 01/09/1979

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 1937860

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

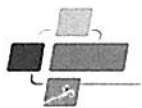
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE****NIT: 900959048 - 4****NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA****FACTURA DE VENTA No. 4208372****FECHA FACTURA 25 sept. 2019 08:25 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** GERSON PEÑA**Tipo** Subsidiado**Edad** 47 Años \ 7 Meses \ 27 D**HC No.** 13706449**Fec Ingreso** 25 sept. 2019 08:23 a. m.**INGRESO No** 1844021**IDENTIFICAC.** 13706449**Fec Egreso** 25 sept. 2019 08:23 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** AV CL 75 SUR 80 L26**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 29/01/1972**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2**No. Cita Médica****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	\$ 35.816,00	\$ 4,00	\$ 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	000000000067730	VALOR	\$ 3.600,00
-----------------------	-----------------	--------------	-------------

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

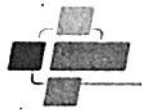
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

576

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4207405

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 07:22 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE HERNANDO REYES GUTIERREZ

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 4 Meses \ 22 D

HC No. 19439526

Fec Ingreso 25 sept. 2019 07:22 a. m.

INGRESO No 1843026

IDENTIFICAC. 19439526

Fec Egreso 25 sept. 2019 07:22 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 71 C SUR # 12 05

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 03/05/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2052598

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.

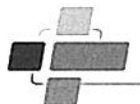
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

SA7

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4208797

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 08:53 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
PACIENTE	ANA CELIA MUÑOZ GONZALEZ
HC No.	20323590
IDENTIFICAC.	20323590
DIRECCION	CKL 45 22 45
FECHA NACIMIENTO	22/07/1942
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_084 RS_087_2
Edad	77 Años \ 2 Meses \ 3 Dí
INGRESO No	1844457
Sexo	Femenino
Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

No. Cita Médica	1937888
Ingreso por:	Consulta_Externa
	*** TOPE CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
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.

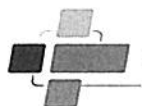
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

578

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4209920**FECHA FACTURA 25 sept. 2019 10:11 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE BLANCA MARIA DUARTE DE CRUZ

Tipo Subsidiado

Edad 83 Años \ 4 Meses \ 22 D

HC No. 27907895

Fec Ingreso 25 sept. 2019 10:11 a. m.

INGRESO No 1845648

IDENTIFICAC. 27907895

Fec Egreso 25 sept. 2019 10:11 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION TR 80 H 68 B 34

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 03/05/1936

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1937887

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

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

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.

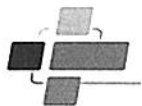
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

579

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4209545**FECHA FACTURA 25 sept. 2019 09:45 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE MARLENY BAUTISTA PINILLA

Tipo Subsidiado

Edad 54 Años \ 0 Meses \ 27 D

HC No. 40085561

Fec Ingreso 25 sept. 2019 09:43 a. m.

INGRESO No 1845238

IDENTIFICAC. 40085561

Fec Egreso 25 sept. 2019 09:43 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 91 B # 51 - 6 7SUR

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 29/08/1965

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

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

No. Cita Médica 1991681

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	000000000067759	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

ELABORO

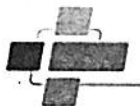
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

115.

500

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4209300

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 09:28 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1033816208

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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 MARIELA CHACON DIAZ

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 8 Meses \ 12 D

HC No. 41707681

Fec Ingreso 25 sept. 2019 09:27 a. m.

INGRESO No 1845001

IDENTIFICAC. 41707681

Fec Egreso 25 sept. 2019 09:27 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 76 68 C 42 S

Usuario 1033816208 - WENDY
GERALDINE PARRA
HERNANDEZ

FECHA NACIMIENTO 13/01/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 1937889

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

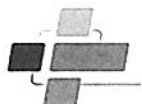
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4208872**FECHA FACTURA 25 sept. 2019 08:58 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_084 RS_087_2	
PACIENTE	MAXIMINO LINARES	Tipo	Subsidiado	Edad	73 Años \ 4 Meses \ 23 D	
HC No.	17155743	Fec Ingreso	25 sept. 2019 08:57 a. m.	INGRESO No	1844535	
IDENTIFICAC.	17155743	Fec Egreso	25 sept. 2019 08:58 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CARRERA 80 g bis 42 a 46 sur			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	02/05/1946					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

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

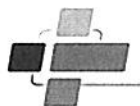
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

589

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4210091

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 10:22 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_084 RS_087_2	
PACIENTE	ELBER FERNANDO MONTENEGRO RAMIREZ	Tipo Subsidiado		Edad	40 Años \ 2 Meses \ 1 Dí	
HC No.	80005762	Fec Ingreso	25 sept. 2019 10:21 a. m.	INGRESO No	1845813	
IDENTIFICAC.	80005762	Fec Egreso	25 sept. 2019 10:21 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 42 G BIS SUR 80 B 33			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	24/07/1979					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)			No. Cita Médica		
				Ingreso por:	Consulta_Externa	
					*** TOPE	
					CUMPLIDO***	

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

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

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

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

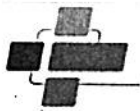
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

583

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4209458

FECHA FACTURA 25 sept. 2019 09:39 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_084 RS_087_2.
PACIENTE	LUIS EDUARDO GONZALEZ SANDOVAL	Tipo	Subsidiado
HC No.	19404039	Fec Ingreso	25 sept. 2019 09:38 a. m.
IDENTIFICAC.	19404039	Fec Egreso	25 sept. 2019 09:38 a. m.
DIRECCION	H. CL	Edad	58 Años \ 9 Meses \ 15 D
FECHA NACIMIENTO	10/12/1960	INGRESO No	1845166
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0	Sexo	Masculino
		Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 (exclusiones)		No. Cita Médica 2028738
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

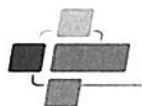
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043006781

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. 4210070**FECHA FACTURA 25 sept. 2019 10:20 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1024514867****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_084 RS_087_2**PACIENTE** ORFILIA PENAGOS**Tipo** Subsidiado**Edad** 62 Años \ 5 Meses \ 17 D**HC No.** 40276120**Fec Ingreso** 25 sept. 2019 10:19 a. m.**INGRESO No** 1845790**IDENTIFICAC.** 40276120**Fec Egreso** 25 sept. 2019 10:19 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 41 D 81 16 SUR**Usuario** 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO**FECHA NACIMIENTO** 08/04/1957**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 1937677**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

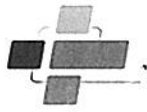
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

115

585

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4209395**FECHA FACTURA 25 sept. 2019 09:35 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_084 RS_087_2

PACIENTE INOCENCIO CORTES MENDOZA**Tipo** Subsidiado**Edad** 73 Años \ 2 Meses \ 4 Dí**HC No.** 10215866**Fec Ingreso** 25 sept. 2019 09:34 a. m.**INGRESO No** 1845106**IDENTIFICAC.** 10215866**Fec Egreso** 25 sept. 2019 09:34 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** NULL**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 21/07/1946**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

CONSULTAS

890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.816,00	-\$ 35.816,00	\$ 0,00	\$ 0,00
--------	---	------	--------------	---------------	---------	---------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 0,00

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

TOTAL: CERO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

586

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4221494

FECHA FACTURA 26 sep. 2019 03:01 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	JOSE SANTANA SANTANA	Tipo Subsidiado		Edad	70 Años \ 9 Meses \ 3 Dí	
HC No.	19105497	Fec Ingreso	21 sep. 2019 07:44 a. m.	INGRESO No	1822140	
IDENTIFICAC.	19105497	Fec Egreso	21 sep. 2019 07:44 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 13 A 80 D 52			Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO	
FECHA NACIMIENTO	24/12/1948					
Estrato	POBLACION ESPECIAL					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica	2077889	
				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.

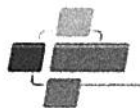
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Drs Carguera.

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4221713

FECHA FACTURA 26 sep. 2019 03:16 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE HERMAN FRANCISCO GALINDO VELASQUEZ Tipo Subsidiado

HC No. 79883154 Fec Ingreso 21 sep. 2019 10:52 a. m.

IDENTIFICAC. 79883154 Fec Egreso 21 sep. 2019 10:54 a. m.

DIRECCION CL 38 SUR 38 15

FECHA NACIMIENTO 07/02/1979

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 40 Años \ 7 Meses \ 20 D

INGRESO No 1823039

Sexo Masculino

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2070105

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

RECIBO DE CAJA

VALOR

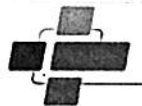
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4216300

FECHA FACTURA 26 sept. 2019 07:17 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

Código EPS RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE OSCAR BAQUERO

Tipo Contributivo

Edad 57 Años \ 0 Meses \ 15 D

HC No. 19485772

Fec Ingreso 26 sept. 2019 07:13 a. m.

INGRESO No 1851624

IDENTIFICAC. 19485772

Fec Egreso 26 sept. 2019 07:13 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION Calle 59 A #74-70 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 11/09/1962

Estrato COTIZANTE CATEGORIA A

No. Cita Médica 2089145

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

Ingreso por: Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 39.200,00	\$ 0,00	\$ 3.200,00	\$ 36.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 39.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 3.200,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 3.200,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 36.000,00

RECIBO DE CAJA 000000000067950 VALOR \$ 3.200,00

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

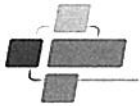
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

590

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4216488**FECHA FACTURA 26 sept. 2019 07:31 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566**

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA					
NIT	860045904	Código EPS	RS_005			
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296			
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2			
PACIENTE	NESTOR RAUL BECERRA CUELLAR	Tipo	Subsidiado			
HC No.	19257702	Fec Ingreso	26 sept. 2019 07:30 a. m.			
IDENTIFICAC.	19257702	Fec Egreso	26 sept. 2019 07:30 a. m.			
DIRECCION	CARRERA 78 BIS N° 70 B 24 BARRIO BOSA PABLO VI	Edad	63 Años \ 8 Meses \ 8 Dí			
FECHA NACIMIENTO	18/01/1956	INGRESO No	1851850			
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0	Sexo	Masculino			
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ			
		No. Cita Médica	2089154			
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***			

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

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

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

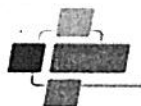
TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4216339

FECHA FACTURA 26 sept. 2019 07:20 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.			
NIT	900298372	Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	HERNANDO BERNAL GAONA	Tipo	Subsidiado	
HC No.	80166	Fec Ingreso	26 sept. 2019 07:19 a. m.	
IDENTIFICAC.	80166	Fec Egreso	26 sept. 2019 07:19 a. m.	
DIRECCION	CALLE 38 SUR # 74-71	Edad	89 Años \ 5 Meses \ 6 Dí	
FECHA NACIMIENTO	20/04/1930	INGRESO No	1851700	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino	
		Usuario	1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL	
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica	2100749
		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

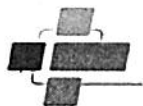
RECIBO DE CAJA	VALOR
TOTAL:	TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4216846

FECHA FACTURA 26 sept. 2019 08:02 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012349913

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 ANA ERMELINDA LOPEZ DE TOCASUCHE

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 1 Meses \ 1 Dí

HC No. 20666167

Fec Ingreso 26 sept. 2019 08:01 a. m.

INGRESO No 1852219

IDENTIFICAC. 20666167

Fec Egreso 26 sept. 2019 08:01 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 93 A 10-31

Usuario 1012349913 - KATHERINE
ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 25/08/1952

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2089157

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

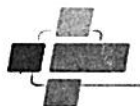
TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4216735

FECHA FACTURA 26 sept. 2019 07:52 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE RAFAEL OLIVEROS SALAZAR

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 6 Meses \ 17 D

HC No. 13819735

Fec Ingreso 26 sept. 2019 07:51 a. m.

INGRESO No 1852105

IDENTIFICAC. 13819735

Fec Egreso 26 sept. 2019 07:51 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 100 # 16 F 41

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA
ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 09/03/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2089160

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.

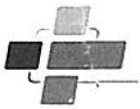
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

594

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4217439**FECHA FACTURA 26 sept. 2019 08:57 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.				
NIT	900298372		Código EPS	RC_010	
DIRECC.	CL 77 12A - 35		Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210		CONTRATO	RC_010 RC_010_1	
PACIENTE	LAURA MARIANA VERGARA OSORIO		Tipo Contributivo	Edad 24 Años \ 1 Meses \ 10 D	
HC No.	1030656751	Fec Ingreso	26 sept. 2019 08:56 a. m.	INGRESO No	1852831
IDENTIFICAC.	1030656751	Fec Egreso	26 sept. 2019 08:56 a. m.	Sexo	Femenino
DIRECCION	CR 73 B 56 A 10 SUR		Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	16/08/1995				
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A				
Empresa	EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO		No. Cita Médica	2099016	
			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.

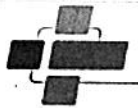
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

SAS

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4216927

FECHA FACTURA 26 sept. 2019 08:08 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_083 RS_086_2

PACIENTE VICTOR JULIO MENDEZ VANEGAS

Tipo Subsidiado

Edad 65 Años \ 4 Meses \ 1 Dí

HC No. 19233568

Fec Ingreso 26 sept. 2019 08:07 a. m.

INGRESO No 1852310

IDENTIFICAC. 19233568

Fec Egreso 26 sept. 2019 08:07 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 41 B N 79 22

FECHA NACIMIENTO 25/05/1954

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2089168

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

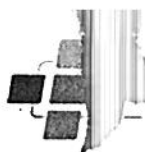
116

5016

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. 4217508

FECHA FACTURA 26 sept. 2019 09:01 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1012355125

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE TEODORA LOPEZ MEDINA

Tipo Subsidiado

Edad 47 Años \ 6 Meses \ 15 D

HC No. 52109355

Fec Ingreso 26 sept. 2019 09:01 a. m.

INGRESO No 1852907

IDENTIFICAC. 52109355

Fec Egreso 26 sept. 2019 09:01 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 42 78A 16

Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

FECHA NACIMIENTO 11/03/1972

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2089171

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.

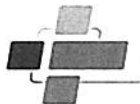
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

SPT

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4217714**FECHA FACTURA 26 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	Código EPS RC_010
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS 1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO RC_010 RC_010_1
PACIENTE	JOSE FIDELIGNO COTE CANO	Edad 68 Años \ 5 Meses \ 18 D
HC No.	19131959	Fec Ingreso 26 sept. 2019 09:18 a. m.
IDENTIFICAC.	19131959	Fec Egreso 26 sept. 2019 09:18 a. m.
DIRECCION	CL.55 SUR # 82B 91	Sexo Masculino
FECHA NACIMIENTO	08/04/1951	Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A	
Empresa	EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO	No. Cita Médica 2089174
		Ingreso por: Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 35.800,00	\$ 0,00	\$ 3.200,00	\$ 32.600,00

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

RECIBO DE CAJA	00000000067997	VALOR	\$ 3.200,00
-----------------------	----------------	--------------	-------------

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

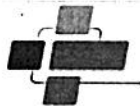
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

598

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4216964

FECHA FACTURA 26 sept. 2019 08:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +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

TELÉFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE BLANCA LUCIA MORANTES PINILLA

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 2 Meses \ 18 D

HC No. 39630285

Fec Ingreso 26 sept. 2019 08:11 a. m.

INGRESO No 1852343

IDENTIFICAC. 39630285

Fec Egreso 26 sept. 2019 08:11 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 58 A 99 B 33 S

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 08/07/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2089175

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

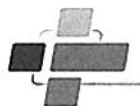
116

599

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. 4217995**FECHA FACTURA 26 sept. 2019 09:40 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** MARCO TULIO JIMENEZ PEREZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 73 Años \ 2 Meses \ 16 D**HC No.** 17150654**Fec Ingreso** 26 sept. 2019 09:39 a. m.**INGRESO No** 1853416**IDENTIFICAC.** 17150654**Fec Egreso** 26 sept. 2019 09:39 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 89 A 45 A 38 SUR**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ**FECHA NACIMIENTO** 10/07/1946**Estrato** REGIMEN ESPECIAL**No. Cita Médica** 2089228**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR