SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4376017

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 11:43 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

PACIENTE EDGAR ARAGON ARAGON **Tipo** Subsidiado
HC No. 93153533 **Fec Ingreso** 22 oct. 2019 11:42 a. m.
IDENTIFICAC. 93153533 **Fec Egreso** 22 oct. 2019 11:42 a. m.
DIRECCION CL 62 11 11
FECHA NACIMIENTO 11/08/1974
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 45 Años \ 2 Meses \ 11 D
INGRESO No 2006868
Sexo Masculino
Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2259912
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**

1004
401

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Fecha:** 22/oct./2019, martes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MIGUEL ANGEL MUNOZ CUNCHI	12365014	70 Año	3223193784					2210392	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSUE DELGADO	17109867	75 Año	3143696761					2210409	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	BENJAMIN MORALES RINCON	17170886	72 Año	3112299343					2254463	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE OVED REYES SANCHEZ	17140096	73 Año	4709366					2212710	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE IGNACIO ROCHA BARRERA	19226945	65 Año	4668959					2212711	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS MARTIN CONTRERAS CONT	17001411	79 Año	NULL					2235717	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE OLIVERIO SALAZAR	5962458	69 Año	3095795					2242844	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ARTURO SALCEDO GARZ	19123758	69 Año	2736905					2235719	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME ACERO MAYORGA	4264634	62 Año	3212008040					2235720	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CRISTIAN GONZALES CASTRO	1022413445	23 Año	3174749694					2242369	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	JOSE POMPILIO GARZON HIDALG	2317712	87 Año	3134129969					2237254	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HERNAN RAMON CORTES CALVO	8835076	74 Año	3148871963					2237271	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ADAN MARTINEZ GOMEZ	447006	68 Año	2734231					2237604	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA DEL ROSARIO TRIANA NEI	20334535	76 Año	3125018333					2242660	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIO PARDO ROMERO	17197410	72 Año	3112930393					2240034	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	RAFAEL RODRIGUEZ CHACON	17151620	73 Año	2982273					2249578	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALFREDO SARMIENTO ARENIS	79856817	45 Año	3213684397					2254585	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Luis abdn Blanco 17051269

Luis Pardo

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente
Dr. Jorge Alfredo Forero Montoya
C.C 8.041.805.500 Medellín
Especialista Urología Oncológica

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

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Fisico
10 Sospecha de abuso sexual
12 Sospecha de Violencia sexual
13 Sospecha de Maltrato emocional
14 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

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

Usuario: 52971055

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4376608

FECHA FACTURA **22 oct. 2019 12:29 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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

PACIENTE MIGUEL ANGEL MUNOZ CUNCHIMBA **Tipo** Subsidiado
HC No. 12365014 **Fec Ingreso** 22 oct. 2019 12:28 p. m.
IDENTIFICAC. 12365014 **Fec Egreso** 22 oct. 2019 12:28 p. m.
DIRECCION TV 78 J 41 B 18
FECHA NACIMIENTO 27/03/1949
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0
Edad 70 Años \ 6 Meses \ 26 D
INGRESO No 2007426
Sexo Masculino
Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2210392
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**

403

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4376857

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 12:51 p. m.

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

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

PACIENTE JOSUE DELGADO **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 3 Meses \ 14 D
HC No. 17109867 **Fec Ingreso** 22 oct. 2019 12:50 p. m. **INGRESO No** 2007661
IDENTIFICAC. 17109867 **Fec Egreso** 22 oct. 2019 12:50 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 78 J BIS N 65 F 51 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 08/07/1944
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2210409
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**

404

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4376274

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 12:01 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904 **Código EPS** RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606 **CONTRATO** RS_005 RS_005_2

PACIENTE BENJAMIN MORALES RINCON **Tipo** Subsidiado **Edad** 72 Años \ 4 Meses \ 29 D

HC No. 17170886 **Fec Ingreso** 22 oct. 2019 11:58 a. m. **INGRESO No** 2007113

IDENTIFICAC. 17170886 **Fec Egreso** 22 oct. 2019 12:00 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 17D # 118A15 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 24/05/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO **No. Cita Médica** 2254463

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**

405

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4376378

FECHA FACTURA **22 oct. 2019 12:09 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	JOSE OVED REYES SANCHEZ	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 73 Años \ 8 Meses \ 29 D
HC No.	**17140096**	**Fec Ingreso** 22 oct. 2019 12:08 p. m.	**INGRESO No** **2007208**
IDENTIFICAC.	**17140096**	**Fec Egreso** 22 oct. 2019 12:08 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CR 77 K 65 I 14 SUR		**Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	24/01/1946		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		**No. Cita Médica** 2212710
			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

406

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4377228

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 01:29 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	JOSE IGNACIO ROCHA BARRERA	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 65 Años \ 9 Meses \ 23 D
HC No.	**19226945**	**Fec Ingreso** 22 oct. 2019 01:28 p. m.	**INGRESO No** **2008009**
IDENTIFICAC.	**19226945**	**Fec Egreso** 22 oct. 2019 01:28 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CL 40 SUR 72 J 55		**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	30/12/1953		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		**No. Cita Médica** 2212711
			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**

407

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4377959

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 02:26 p. m.

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

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

PACIENTE	LUIS MARTIN CONTRERAS CONTRERAS	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	79 Años \ 4 Meses \ 28 D
HC No.	**17001411**	**Fec Ingreso**	22 oct. 2019 02:24 p. m.	**INGRESO No**	**2008726**
IDENTIFICAC.	**17001411**	**Fec Egreso**	22 oct. 2019 02:25 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 107 # 22 J 20			**Usuario**	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	25/05/1940				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2235717
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

403

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4376876

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 12:52 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1012349913

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

PACIENTE	JOSE OLIVERIO SALAZAR	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 6 Meses \ 0 Dí
HC No.	5962458	**Fec Ingreso**	22 oct. 2019 12:51 p. m.	**INGRESO No**	2007681
IDENTIFICAC.	5962458	**Fec Egreso**	22 oct. 2019 12:51 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 93 B # 49 C 28 SUR			**Usuario**	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO	22/04/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				
				No. Cita Médica	2242844
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**

409

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4377405

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 01:43 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

PACIENTE	CARLOS ARTURO SALCEDO GARZON	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 0 Meses \ 20 D
HC No.	**19123758**	**Fec Ingreso**	22 oct. 2019 01:42 p. m.	**INGRESO No**	**2008190**
IDENTIFICAC.	**19123758**	**Fec Egreso**	22 oct. 2019 01:42 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 38D SUR 73F 18			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	02/10/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				
				No. Cita Médica	2235719
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

109

410

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4377652

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 02:03 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

PACIENTE	JAIME ACERO MAYORGA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	62 Años \ 0 Meses \ 23 D
HC No.	4264634	**Fec Ingreso**	22 oct. 2019 01:58 p. m.	**INGRESO No**	2008391
IDENTIFICAC.	4264634	**Fec Egreso**	22 oct. 2019 01:58 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 80A 52A 12 SUR			**Usuario**	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	29/09/1957				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
				No. Cita Médica	2235720
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 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	000000000073156	**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**

109

411

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4378059

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 02:33 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE CRISTIAN GONZALES CASTRO **Tipo** Subsidiado **Edad** 23 Años \ 8 Meses \ 5 Dí

HC No. 1022413445 **Fec Ingreso** 22 oct. 2019 02:32 p. m. **INGRESO No** 2008840

IDENTIFICAC. 1022413445 **Fec Egreso** 22 oct. 2019 02:32 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 35 A 68 B 13 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 17/02/1996

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2242369

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**

412

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4377926

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 02:24 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904 **Código EPS** RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606 **CONTRATO** RS_005 RS_005_2

PACIENTE JOSE POMPILIO GARZON HIDALGO **Tipo** Subsidiado **Edad** 87 Años \ 5 Meses \ 8 Dí

HC No. 2317712 **Fec Ingreso** 22 oct. 2019 02:23 p. m. **INGRESO No** 2008694

IDENTIFICAC. 2317712 **Fec Egreso** 22 oct. 2019 02:23 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 39 B # 32 - 38 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 14/05/1932

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2237254

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**

413

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4377722

FECHA FACTURA **22 oct. 2019 02:09 p. m.**

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

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	HERNAN RAMON CORTES CALVO	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 74 Años \ 11 Meses \ 3 D
HC No.	**8835076**	**Fec Ingreso** 22 oct. 2019 02:08 p. m.	**INGRESO No** **2008510**
IDENTIFICAC.	**8835076**	**Fec Egreso** 22 oct. 2019 02:08 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CL33 52 A - 54		**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	19/11/1944		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		**No. Cita Médica** 2237271
			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**

414

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4378707

FECHA FACTURA **22 oct. 2019 03:21 p. m.**

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

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	ADAN MARTINEZ GOMEZ	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 68 Años \ 6 Meses \ 6 Dí
HC No.	447006	**Fec Ingreso** 22 oct. 2019 03:20 p. m.	**INGRESO No** 2009482
IDENTIFICAC.	447006	**Fec Egreso** 22 oct. 2019 03:21 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CALLE 06 B NO 72 59		**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	16/04/1951		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
			No. Cita Médica 2237604
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**

415

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4377789

FECHA FACTURA **22 oct. 2019 02:13 p. m.**

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

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

PACIENTE	MARIA DEL ROSARIO TRIANA NEIRA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	76 Años \ 0 Meses \ 19 D
HC No.	**20334535**	**Fec Ingreso**	22 oct. 2019 02:12 p. m.	**INGRESO No**	**2008572**
IDENTIFICAC.	**20334535**	**Fec Egreso**	22 oct. 2019 02:12 p. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR 76 A 48 40			**Usuario**	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	03/10/1943				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2242660
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**

416

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4378850

FECHA FACTURA **22 oct. 2019 03:31 p. m.**

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

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.				
NIT	900298372			**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35			**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210			**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	MARIO PARDO ROMERO		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	72 Años \ 1 Meses \ 18 D
HC No.	**17197410**	**Fec Ingreso**	22 oct. 2019 03:30 p. m.	**INGRESO No**	**2009616**
IDENTIFICAC.	**17197410**	**Fec Egreso**	22 oct. 2019 03:30 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 39 I 68 44			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	04/09/1947				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2240034
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

109

417

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. 4379106

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 03:52 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904 **Código EPS** RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39 **Código IPS** 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606 **CONTRATO** RS_005 RS_005_2

PACIENTE RAFAEL RODRIGUEZ CHACON **Tipo** Subsidiado **Edad** 73 Años \ 4 Meses \ 28 D

HC No. 17151620 **Fec Ingreso** 22 oct. 2019 03:51 p. m. **INGRESO No** 2009849

IDENTIFICAC. 17151620 **Fec Egreso** 22 oct. 2019 03:51 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CAL 22 A 98 A 36 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 25/05/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2249578

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**

1001

418

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. 4379384

FECHA FACTURA 22 oct. 2019 04:24 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ALFREDO SARMIENTO ARENIS **Tipo** Subsidiado **Edad** 45 Años \ 2 Meses \ 15 D

HC No. 79856817 **Fec Ingreso** 22 oct. 2019 04:23 p. m. **INGRESO No** 2010061

IDENTIFICAC. 79856817 **Fec Egreso** 22 oct. 2019 04:23 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 86C 55A 12 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 07/08/1974

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2254585

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**

419

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4377894

FECHA FACTURA **22 oct. 2019 02:21 p. m.**

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

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

PACIENTE	LUIS ABDON BLANCO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	77 Años \ 9 Meses \ 0 Dí
HC No.	**17051269**	**Fec Ingreso**	22 oct. 2019 02:20 p. m.	**INGRESO No**	**2008664**
IDENTIFICAC.	**17051269**	**Fec Egreso**	22 oct. 2019 02:20 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CALLE 45 B NO 81 10 SUR			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	22/01/1942				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2265383
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**

420

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Fecha:** 23/oct./2019, miércoles **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	JORGE ENRIQUE ROZO LARA	19301533	68 Año	2734387-3194940040					2209589	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANGEL ALBERTO ORTIZ GAITAN	19066470	70 Año	3117850216					2197640	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LARRY DUVANT PALACIOS PEÑA	1030535554	36 Año	2994472					2218564	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	BLANCA LIGIA MORENO DE GARZ	41511689	70 Año	111111111					2218568	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FANNY CECILIA RIOS SANABRIA	41518841	68 Año	4504544					2218573	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BEATRIZ AIDE LOAIZA BENITEZ	52216131	49 Año	3192064020					2222433	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ELIADES CASTILLO	108286	88 Año	3132616841					2235704	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	TEODORO VELASQUEZ MUNETON	19125755	69 Año	NULL					2218584	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JANETH CONSUELO RUIZ SUAREZ	52318641	48 Año	3017932548					2236715	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE ELIECER ARIZA	5601572	75 Año	3143230741					2218837	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE GUILLERMO SIERRA LOPEZ	2398445	84 Año	3138766454					2218587	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JESUS MURIEL ARIAS	15240836	67 Año	3102545895					2218602	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ELIECER VILLALBA REYES	11254804	65 Año	3118062356					2218607	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SERAFIN REYES ALVAREZ	2979430	61 Año	3172348218					2235696	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ANDRES BARBOSA ZAM	80069466	39 Año	3105812457					2218860	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GABRIEL OCAMPO GIRALDO	10239891	63 Año	4177634					2220137	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	VICTOR RAFAEL SANCHEZ MORA	4144939	60 Año	3144435338					2228010	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FERNANDO RIVEROS PEREZ	19083585	72 Año	3118921699					2253769	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:15 a. m.	EPS COOMEVA	GABRIEL JUNIOR CADRASCO HER	1042434855	29 Año	3166420806					2233676	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:15 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NICOLAS DAVID SANDOVAL MOS	19125515	68 Año	3202418242					2262353	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:30 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JULIAN SANTIAGO HIGUERA COLI	1000833438	16 Año	3125670901					2247429	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:45 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SUSANA MONROY CORDOBA	52179273	45 Año	3006832994					2248163	POST OPERATORIO UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto
02.Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa

01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico

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

Usuario: 52971055

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

Dra. Carolina Franco L.
Urología - E.U.C.S.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4380294

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 05:52 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ANGEL ALBERTO ORTIZ GAITAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 8 Meses \ 6 Dí

HC No. 19066470 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 05:51 a. m. **INGRESO No** 2010780

IDENTIFICAC. 19066470 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 05:51 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 89 A 45 A 38 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 17/02/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica 2197640

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

103

422

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4380266

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 05:45 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JORGE ENRIQUE ROZO LARA **Tipo** Subsidiado **Edad** 68 Años \ 4 Meses \ 18 D

HC No. 19301533 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 05:44 a. m. **INGRESO No** 2010750

IDENTIFICAC. 19301533 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 05:45 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 42 A SUR 79 D 10 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 05/06/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2209589

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**

423

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4382162

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 08:20 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_083 RS_086_2

PACIENTE FANNY CECILIA RIOS SANABRIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 68 Años \ 0 Meses \ 6 Dí

HC No. 41518841 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 08:19 a. m. **INGRESO No** 2012634

IDENTIFICAC. 41518841 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 08:19 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 79A N 39 10 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 17/10/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2218573

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**

424

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. 4382015

FECHA FACTURA **23 oct. 2019 08:10 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_083 RS_086_2

PACIENTE ELIADES CASTILLO **Tipo** Subsidiado **Edad** 88 Años \ 10 Meses \ 4 D
HC No. 108286 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 08:09 a. m. **INGRESO No** 2012494
IDENTIFICAC. 108286 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 08:09 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CALLE 37 # 88 D 38 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 19/12/1930
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2235704
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

103 45

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4380342

FECHA FACTURA **23 oct. 2019 06:01 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1012349913

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

PACIENTE	TEODORO VELASQUEZ MUNETONEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 2 Meses \ 7 Dí
HC No.	**19125755**	**Fec Ingreso**	23 oct. 2019 06:00 a. m.	**INGRESO No**	**2010832**
IDENTIFICAC.	**19125755**	**Fec Egreso**	23 oct. 2019 06:01 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 56 SUR 81 J 77			**Usuario**	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO	16/08/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2218584
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**

426

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4382616

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 08:50 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	JANETH CONSUELO RUIZ SUAREZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	48 Años \ 8 Meses \ 7 Dí
HC No.	**52318641**	**Fec Ingreso**	23 oct. 2019 08:49 a. m.	**INGRESO No**	**2013102**
IDENTIFICAC.	**52318641**	**Fec Egreso**	23 oct. 2019 08:49 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR10413 B 48			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	16/02/1971				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2256715
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

103

427

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4384648

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 11:10 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JORGE ELIECER ARIZA **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 2 Meses \ 15 D

HC No. 5601572 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 11:09 a. m. **INGRESO No** 2015143

IDENTIFICAC. 5601572 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 11:09 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 82 B 41 09 SUR 09 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 08/08/1944

Estrato SISBEN NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2218837

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. 4382339

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 08:32 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE GUILLERMO SIERRA LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 84 Años \ 10 Meses \ 6 D

HC No. 2398445 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 08:31 a. m. **INGRESO No** 2012825

IDENTIFICAC. 2398445 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 08:31 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 89 N 11/54 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 17/12/1934

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2218587

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**

429

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4382548

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 08:47 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JESUS MURIEL ARIAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 67 Años \ 2 Meses \ 3 Dí

HC No. 15240836 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 08:46 a. m. **INGRESO No** 2013043

IDENTIFICAC. 15240836 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 08:46 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 93 A 42 F 10 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 20/08/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2218602

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**

103

430

SUBRED INTEGRADA ERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4383530

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 09:48 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 ELIECER VILLALBA REYES **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 0 Meses \ 12 D

HC No: 11254804 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 09:44 a. m. **INGRESO No** 2013980

IDENTIFICAC. 11254804 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 09:44 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL56C BIS SUR 87C 22 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 11/10/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2218607

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**

103

434

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4382469

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 08:42 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 SERAFIN REYES ALVAREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 61 Años \ 1 Meses \ 12 D

HC No. 2979430 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 08:41 a. m. **INGRESO No** 2012963

IDENTIFICAC. 2979430 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 08:41 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR99 D#56 I22 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 11/09/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2235696

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**

1033

432

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4383713

FECHA FACTURA 23 oct. 2019 10:00 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS ANDRES BARBOSA ZAMBRANO **Tipo** Subsidiado
HC No. 80069466 **Fec Ingreso** 23 oct. 2019 09:59 a. m.
IDENTIFICAC. 80069466 **Fec Egreso** 23 oct. 2019 10:00 a. m.
DIRECCION CR 84 NO 33 71 SUR
FECHA NACIMIENTO 02/12/1979
Estrato SISBEN NIVEL 1
Edad 39 Años \ 10 Meses \ 21
INGRESO No 2014204
Sexo Masculino
Usuario 1012355125 - LINA MARCELA ANGEL LEAL

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2218860
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**

103.

433

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4383833

FECHA FACTURA **23 oct. 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	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	GABRIEL OCAMPO GIRALDO	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	**10239891**	**Fec Ingreso**	23 oct. 2019 10:07 a. m.
IDENTIFICAC.	**10239891**	**Fec Egreso**	23 oct. 2019 10:08 a. m.
DIRECCION	TR 53 2 81	**Usuario**	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO	27/08/1956		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	**Edad**	63 Años \ 1 Meses \ 27 D
		INGRESO No	**2014328**
		Sexo	Masculino
		No. Cita Médica	2220137
		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**

434

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

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO **Fecha:** 24/oct./2019, jueves **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARLENY ROJAS ROMERO	51627098	58 Año	3105871269					2102613	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE RODRIGO GARCIA TANGARI	2906363	79 Año	3202537704					2102630	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	TITO FLORIAN RUIZ HORTUA	17086771	77 Año	5470649					2102644	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALFONSO QUITIAN	19336392	64 Año	7191472					2233384	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RITA ELENA DEL CARMEN VIVAN	41572160	67 Año	4151256					2102662	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUAN CARLOS FUENTES CIFUENT	1012438692	22 Año	3204993039					2212308	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	GABRIEL RODRIGUEZ LOPEZ	17107118	75 Año	3208864392					2272498	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS EDUARDO GONZALEZ SAND	19404039	58 Año	no refiere					2215078	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Extra

Berhilpo Gutty CC. 4304893

Secretaria de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente Kennedy
Dr. Jorge Alfredo Forero Muñoz
C.C 8.041.805.500
Especialista Urología Oncológica

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

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

-435-

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4394093

FECHA FACTURA 24 oct. 2019 01:09 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_083 RS_086_2

PACIENTE	MARLENY ROJAS ROMERO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	58 Años \ 11 Meses \ 16
HC No.	**51627098**	**Fec Ingreso**	24 oct. 2019 01:08 p. m.	**INGRESO No**	**2024217**
IDENTIFICAC.	**51627098**	**Fec Egreso**	24 oct. 2019 01:08 p. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 23 D # 101 B 69			**Usuario**	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	08/11/1960				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2102613
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**

Shirpmit Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
RM 113560/2012

436

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4394302

FECHA FACTURA 24 oct. 2019 01:32 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

PACIENTE	JOSE RODRIGO GARCIA TANGARIFE	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	79 Años \ 4 Meses \ 17 D
HC No.	**2906363**	**Fec Ingreso**	24 oct. 2019 01:31 p. m.	**INGRESO No**	**2024425**
IDENTIFICAC.	**2906363**	**Fec Egreso**	24 oct. 2019 01:31 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 23 C 96 G 06			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	07/06/1940				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				
				No. Cita Médica	2102630
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**

437

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4393602

FECHA FACTURA 24 oct. 2019 12:18 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1012349913

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

PACIENTE	TITO FLORIAN RUIZ HORTUA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	77 Años \ 1 Meses \ 6 Dí
HC No.	**17086771**	**Fec Ingreso**	24 oct. 2019 12:16 p. m.	**INGRESO No**	**2023740**
IDENTIFICAC.	**17086771**	**Fec Egreso**	24 oct. 2019 12:17 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 25C 99- 62 SAN JOSE			**Usuario**	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO	18/09/1942				
Estrato	POBLACION ESPECIAL				
				No. Cita Médica	2102644
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**

Stiepani Gomez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urologia
R/M 113560/2012

438

Fecha Actual : viernes, 25 octubre 2019 Hora:10:45:50 a.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4394530

FECHA FACTURA 24 oct. 2019 01

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS ALFONSO QUITIAN

HC No. 19336392

IDENTIFICAC. 19336392

DIRECCION CL 57 Z SUR 77B -20

FECHA NACIMIENTO 09/03/1955

Estrato POBLACION ESPECIAL

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Tipo Subsidiado

Fec Ingreso 24 oct. 2019 01:50 p. m.

Fec Egreso 24 oct. 2019 01:50 p. m.

Edad 64 Años \ 7 Meses \ 16 D

INGRESO No 2024657

Sexo Masculino

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

No. Cita Médica 2233384

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**

439

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4393965

FECHA FACTURA **24 oct. 2019 12:56 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1012349913

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	RITA ELENA DEL CARMEN VIVANCO GUERRERO	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 67 Años \ 6 Meses \ 18 D
HC No.	41572160	**Fec Ingreso** 24 oct. 2019 12:54 p. m.	**INGRESO No** 2024092
IDENTIFICAC.	41572160	**Fec Egreso** 24 oct. 2019 12:54 p. m.	**Sexo** Femenino
DIRECCION	CL 22 J # 105 -11		**Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO	06/04/1952		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
			No. Cita Médica 2102662
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		**Ingreso por:** Consulta_Externa
			*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

113

Shirpnih Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
RM 113560/2012

440

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. 4394461

FECHA FACTURA **24 oct. 2019 01:46 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 JUAN CARLOS FUENTES CIFUENTES **Tipo** Subsidiado **Edad** 22 Años \ 10 Meses \ 13

HC No. 1012438692 **Fec Ingreso** 24 oct. 2019 01:44 p. m. **INGRESO No** 2024596

IDENTIFICAC. 1012438692 **Fec Egreso** 24 oct. 2019 01:45 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 71 93 D 50 S RECREO **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 12/12/1996

Estrato SISBEN NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2212308

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**

41

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: **900959048**

Fecha Actual : viernes, 25 octubre 2019

FACTURA DE VENTA 4395497

Fecha : 24 oct. 2019 03:11 p. m.

Paciente 17107118 GABRIEL RODRIGUEZ LOPEZ
Entidad PART01 PARTICULARES
Plan PART_01 PARTICULARES
Estrato 18 PARTICULARES
Centro KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY
Empresa
Fec Egreso 24 oct. 2019 03:08 p. m.

Tipo Particular
Edad 75 Años \ 0 Meses \ 19 Días
Sexo Masculino
Ingreso 2025606
Fec Ingreso 24 oct. 2019 03:08 p. m.
Usuario 1012355125

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA Médico :1079178048 - DIEGO FERNANDO CAMACHO NIETO	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. :52838033

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

442

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4393478

FECHA FACTURA **24 oct. 2019 12:04 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 Imprime 1022404566

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

PACIENTE	LUIS EDUARDO GONZALEZ SANDOVAL	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	58 Años \ 10 Meses \ 14
HC No.	**19404039**	**Fec Ingreso**	24 oct. 2019 12:03 p. m.	**INGRESO No**	**2023631**
IDENTIFICAC.	**19404039**	**Fec Egreso**	24 oct. 2019 12:03 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	H. CL			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	10/12/1960				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				
				No. Cita Médica	2215078
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

113

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4393041

FECHA FACTURA 24 oct. 2019 11:25 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

PACIENTE	BERTULFO GALLEGO HERRERA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	70 Años \ 11 Meses \ 28
HC No.	**4334893**	**Fec Ingreso**	24 oct. 2019 11:24 a. m.	**INGRESO No**	**2023204**
IDENTIFICAC.	**4334893**	**Fec Egreso**	24 oct. 2019 11:24 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CARRERA 78 I # 39 A 15SUR			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	27/10/1948				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2277122
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Fecha:** 25/oct./2019, viernes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ALBERTO ORTIZ PUENTE	19086593	70 Año	3202271484				N40X	2250101	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	IRENE MARIA BENAVIDES CARCA	33201114	55 Año	3202752857				T820	2249974	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS-S MUTUAL SER	ANIBAL PINTO BENAVIDES	9079295	69 Año	3223176921				N359	2275448	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:00 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD-PPNA 0266	JESUS EDUARDO CASTILLO OCHO	VEN818526607092000	19 Año	318084982				K	2277341	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	YEINER ALEXANDER SANCHEZ M	1016001986	32 Año	3506799460				N200	2272260	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE WILLIAN PATIÑO MONTER	79659129	47 Año	3105778613				U60X	2249983	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALBERTO BARRETO VALEN	14011153	38 Año	3217797377				N319	2250014	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAMIRO COMETA	19082173	71 Año	3114456259				N40X	2272936	POST OPERATORIO UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	TRINIDAD MORENO VALOYES	43498511	59 Año	3214333522				R32X	2250144	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	INOCENCIO CORTES MENDOZA	10215866	73 Año	NULL				N40X	2249993	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ATANASIO VILLARAGA AGUILLO	19061620	71 Año	3004748215				N40X	2263709	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD	JAIME ALBERTO CARMONA	79619598	46 Año	3145262283					2250049	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	PORFIRIO DIAZ SANCHEZ	14213118	67 Año	7170052				N40X	2250023	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	VICTOR MANUEL CAMELO RODRI	17070632	79 Año	7794002/3155014015				N40X	2250035	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MANUEL ALBERTO SANCHEZ CH	19342160	64 Año	3118707582				N40F	2256562	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LARRY DUVANT PALACIOS PEÑA	1030535554	36 Año	2994472					2272017	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALFONSO JIMENEZ CALDERON	83180097	58 Año	3112839017				N40X	2250041	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD Repetido	JAIME ALBERTO CARMONA	79619598	46 Año	3145262283				—	2250167	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto
02.Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa

01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico

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

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

Dr. Jorge A. Franco Muñoz
UROLOGIA
CC 80.1[illegible]055
RM [illegible]

-445-

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4402344

FECHA FACTURA **25 oct. 2019 01:01 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 CARLOS ALBERTO ORTIZ PUENTES **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 4 Meses \ 23 D

HC No. 19086593 **Fec Ingreso** 25 oct. 2019 01:00 p. m. **INGRESO No** 2032220

IDENTIFICAC. 19086593 **Fec Egreso** 25 oct. 2019 01:00 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CALLE 49A # 81B-30 SUR **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 05/06/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2250104

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**

446

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4402710

FECHA FACTURA 25 oct. 2019 01:42 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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

PACIENTE IRENE MARIA BENAVIDES CARCAMO **Tipo** Subsidiado
Edad 55 Años \ 8 Meses \ 24 D
HC No. 33201114 **Fec Ingreso** 25 oct. 2019 01:41 p. m.
INGRESO No 2032601
IDENTIFICAC. 33201114 **Fec Egreso** 25 oct. 2019 01:41 p. m.
Sexo Femenino
DIRECCION CALLE 56 H N 89 83 SUR
Usuario 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 01/02/1964
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2249974
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**

447

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4402937

FECHA FACTURA 25 oct. 2019 02:04 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JORGE WILLIAN PATIÑO MONTERO **Tipo** Subsidiado **Edad** 47 Años \ 0 Meses \ 6 Dí

HC No. 79659129 **Fec Ingreso** 25 oct. 2019 02:03 p. m. **INGRESO No** 2032830

IDENTIFICAC. 79659129 **Fec Egreso** 25 oct. 2019 02:03 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 82 G 73 F - 08 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 19/10/1972

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2249983

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**

1009

448

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4402919

FECHA FACTURA **25 oct. 2019 02:02 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

PACIENTE	LUIS ALBERTO BARRETO VALENCIA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	38 Años \ 0 Meses \ 4 Dí
HC No.	**14011153**	**Fec Ingreso**	25 oct. 2019 02:01 p. m.	**INGRESO No**	**2032810**
IDENTIFICAC.	**14011153**	**Fec Egreso**	25 oct. 2019 02:01 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL1 C 40 D 83			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	21/10/1981				
Estrato	POBLACION ESPECIAL				
				No. Cita Médica	2250014
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**

449

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4402476

FECHA FACTURA 25 oct. 2019 01:17 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

PACIENTE	INOCENCIO CORTES MENDOZA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	73 Años \ 3 Meses \ 4 Dí
HC No.	**10215866**	**Fec Ingreso**	25 oct. 2019 01:17 p. m.	**INGRESO No**	**2032375**
IDENTIFICAC.	**10215866**	**Fec Egreso**	25 oct. 2019 01:17 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	NULL			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	21/07/1946				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2249993
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**

1009

450

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4402267

FECHA FACTURA 25 oct. 2019 12:50 p. m.

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

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

PACIENTE TRINIDAD MORENO VALOYES **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 11 Meses \ 19
HC No. 43498511 **Fec Ingreso** 25 oct. 2019 12:49 p. m. **INGRESO No** 2032120
IDENTIFICAC. 43498511 **Fec Egreso** 25 oct. 2019 12:49 p. m. **Sexo** Femenino
DIRECCION CALLE 47 sur 72 n 45 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO 06/11/1959
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2250144
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**

451

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4403474

FECHA FACTURA 25 oct. 2019 02:47 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ATANASIO VILLARAGA AGUILLO **Tipo** Subsidiado **Edad** 71 Años \ 1 Meses \ 22 D

HC No. 19061620 **Fec Ingreso** 25 oct. 2019 02:47 p. m. **INGRESO No** 2033390

IDENTIFICAC. 19061620 **Fec Egreso** 25 oct. 2019 02:47 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 98 C BIS 38 C 52 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 03/09/1948

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2263709

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**

452

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4403584

FECHA FACTURA **25 oct. 2019 02:57 p. m.**

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

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RC_010
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RC_010 RC_010_1
PACIENTE	JAIME ALBERTO CARMONA	**Tipo** Contributivo	**Edad** 46 Años \ 0 Meses \ 8 Dí
HC No.	**79619598**	**Fec Ingreso** 25 oct. 2019 02:53 p. m.	**INGRESO No** **2033460**
IDENTIFICAC.	**79619598**	**Fec Egreso** 25 oct. 2019 02:53 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CARRERA 2841 A 24 SUR		**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	17/10/1973		
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A		
			No. Cita Médica 2250049
Empresa	EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO		**Ingreso por:** Consulta_Externa

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

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

RECIBO DE CAJA	000000000074001	**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**

453

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4402158

FECHA FACTURA **25 oct. 2019 12:33 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

PACIENTE	PORFIRIO DIAZ SANCHEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	67 Años \ 1 Meses \ 14 D
HC No.	**14213118**	**Fec Ingreso**	25 oct. 2019 12:32 p. m.	**INGRESO No**	**2032020**
IDENTIFICAC.	**14213118**	**Fec Egreso**	25 oct. 2019 12:32 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CARRERA 48 C 68 D 10 S			**Usuario**	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO	11/09/1952				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2250023
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**

484

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4404091

FECHA FACTURA 25 oct. 2019 03:48 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

PACIENTE	VICTOR MANUEL CAMELO RODRIGUEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	79 Años \ 0 Meses \ 10 D
HC No.	**17070632**	**Fec Ingreso**	25 oct. 2019 03:47 p. m.	**INGRESO No**	**2033952**
IDENTIFICAC.	**17070632**	**Fec Egreso**	25 oct. 2019 03:47 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 81 73 F 90			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	15/10/1940				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2250035
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**

1009

455

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4403959

FECHA FACTURA 25 oct. 2019 03:33 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ALFONSO JIMENEZ CALDERON **Tipo** Subsidiado **Edad** 58 Años \ 5 Meses \ 22 D

HC No. 83180097 **Fec Ingreso** 25 oct. 2019 03:32 p. m. **INGRESO No** 2033836

IDENTIFICAC. 83180097 **Fec Egreso** 25 oct. 2019 03:32 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 79G # 54 51 BLOQUE 25 APTO 303 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 03/05/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2250041

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **Ingreso por:** Consulta_Externa

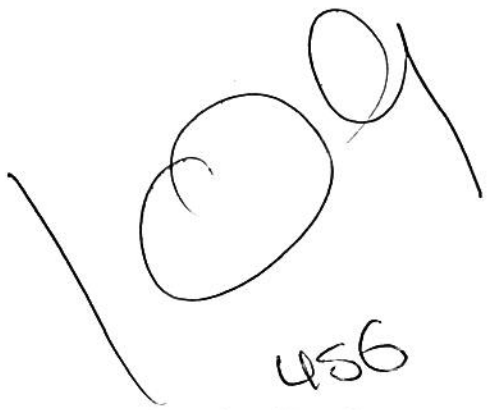
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 20,00	$ 3.600,00	$ 32.220,00

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	000000000074011	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. 4403293

FECHA FACTURA **25 oct. 2019 02:34 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE LARRY DUVANT PALACIOS PEÑA **Tipo** Subsidiado **Edad** 36 Años \ 8 Meses \ 2 Dí

HC No. 1030535554 **Fec Ingreso** 25 oct. 2019 02:33 p. m. **INGRESO No** 2033235

IDENTIFICAC. 1030535554 **Fec Egreso** 25 oct. 2019 02:33 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 78 C #43 19 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 23/02/1983

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2272017

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**

457

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4403760

FECHA FACTURA **25 oct. 2019 03:14 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	MANUEL ALBERTO SANCHEZ CHAPARRO	**Tipo**	Subsidiado
Edad	64 Años \ 2 Meses \ 24 D		
HC No.	19342160	**Fec Ingreso**	25 oct. 2019 03:14 p. m.
INGRESO No	2033664		
IDENTIFICAC.	19342160	**Fec Egreso**	25 oct. 2019 03:14 p. m.
Sexo	Masculino		
DIRECCION	TV 72 A 44 F 11 SUR	**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	01/08/1955		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	**No. Cita Médica**	2256562
		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**

1004
450

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4402433

FECHA FACTURA **25 oct. 2019 01:11 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1013647685

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

PACIENTE RAMIRO COMETA **Tipo** Subsidiado **Edad** 71 Años \ 6 Meses \ 15 D
HC No. 19082173 **Fec Ingreso** 25 oct. 2019 01:10 p. m. **INGRESO No** 2032323
IDENTIFICAC. 19082173 **Fec Egreso** 25 oct. 2019 01:10 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 51 SUR NO 79B-15 KENNEDY CASABLANCA **Usuario** 1013647685 - AURA CRISTINA LUGO AUSIQUE
FECHA NACIMIENTO 10/04/1948
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2272936
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**

459

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 592749 CHAKRA BACHOUR RAZZE **Fecha:** 26/oct./2019, sábado **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	RUBEN AMAYA RAMIREZ	134093	87 Año	3505743646					2253510	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NOEL MORENO CORDOBA	11880109	69 Año	3105502525					2231604	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE ADGUSTO OYOLA DUCUA	93476035	44 Año	3103310660					2253824	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALBERTO TORRES IBAÑEZ	19084488	71 Año	3204990689					2240953	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANGEL ALFONSO GARAVITO NUN	1010231379	22 Año	3133945793					2231991	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	RAMON ANTONIO ARISTIZABAL	626028	83 Año	3219966070-3148685974					2232225	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE ALIRIO BENAVIDES	11425677	66 Año	3219183636					2231806	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JULIAN ANDRES CORTES RODELO	1022950701	30 Año	3202768778					2231798	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	VICTOR GOMEZ ANGEL	1146415	83 Año	3234903404					2232009	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ARTURO CAICEDO GONZALEZ	17016486	79 Año	3178279231					2231610	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANA MARIA BARBARA RINCON	41338351	76 Año	3003129409					2231618	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME SALAZAR GARCIA	6026533	69 Año	3214665443					2274758	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JAIRO ALFONSO PEÑA FARIAS	80737105	37 Año	6022526					2253525	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROSA AVILA QUINTERO	20389514	66 Año	3123467336					2231624	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	HECTOR MANUEL ROBLES	19068389	70 Año	3103165588					2231635	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	JULIO TORRES ESCAMILLA	161229	86 Año	3005069789					2231638	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAFAEL BUSTAMANTE VASQUEZ	2874046	81 Año	3184458484					2248014	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GILBERTO ARANGO MONTOYA	14980434	67 Año	3132395974					2231653	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARINA LOAIZA PENAGOS	41618426	68 Año	3115439510					2231646	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EFRAIN DUARTE	2864839	89 Año	NULL					2285429	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROBERTO QUEMBA FORERO	19423994	59 Año	3134615386					2255880	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALBERTO TORRES	14209514	68 Año	3108681718					2231664	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PEDRO ANTONIO ROA BONILLA	166992	86 Año	2656468					2285380	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIR DALADIER QUIÑONEZ MEDI	1001065969	18 Año	3184193649					2278095	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ORLANDO RINCON RIVEROS	79105765	58 Año	4026088					2253896	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto
02 Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa

01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico

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

V Jorge Sedano CC. 19428848 M40X

Diana María Cerquera Cleves
C.C. 1018436473
Urología

-460-

38

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 592749 CHAKRA BACHOUR RAZZE **Fecha:** 26/oct./2019, sábado **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	IDALY HERNANDEZ DE VERA	20614684	69 Año	2931241/3143521292					2231680	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NEIL SEBASTIAN ORTIZ CRUZ	1013672562	22 Año	3012881277/4636836					2231685	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ESPINOSA	2875006	81 Año	4500396-3115998963					2278006	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	OLGA LUCIA GONZALEZ LOPEZ	52068403	48 Año	3142222415					2277690	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALEJANDRO SAMUDIO BERN	19234027	65 Año	3653612					2281973	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EPIFANIO RODRIGUEZ RAMIREZ	17030916	79 Año	NULL					2231707	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUBER MATIAS URREGO JIMENEZ	3272601	58 Año	7844317					2231713	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GIOVANNY ENRIQUE HERNANDE	1000121635	18 Año	3102310562					2254204	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA DEL PILAR URUEÑA GUTI	28865513	53 Año	3107843558					2231732	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PEDRO PABLO RINCON ROBAYO	17173031	74 Año	3214454262					2231727	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ALFONSO GUTIERREZ MORE	4108186	79 Año	3112800023					2231735	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALFREDO BUENAVENTURA CEBA	1794796	86 Año	3123087703					2254235	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NOHORA VELASQUEZ TORRES	20963949	54 Año	3115284384					2231744	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE DEL CARMEN AVENDAÑO	4102305	75 Año	3224281640					2231755	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EIDA MENA DELGADO	26293611	78 Año	7835503-3202396221					2231769	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

38 3115274385

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

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Fisico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

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

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

-46-

38

Diana María Cerquera Cleves
C.C. 1018436473
Urología

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4405206

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 07:23 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	NOEL MORENO CORDOBA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 6 Meses \ 30 D
HC No.	**11880109**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 07:23 a. m.	**INGRESO No**	**2035000**
IDENTIFICAC.	**11880109**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 07:23 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 89 A 45 A 38 SUR			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	27/03/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				
				No. Cita Médica	2231604
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**

462

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4405218

FECHA FACTURA **26 oct. 2019 07:25 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 39802552

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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	RUBEN AMAYA RAMIREZ		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	87 Años \ 2 Meses \ 12 D
HC No.	**134093**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 07:23 a. m.	**INGRESO No**	**2035014**
IDENTIFICAC.	**134093**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 07:24 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CARRERA 53 C BIS 5 B 06			**Usuario**	39802552 - CLAUDIA MILENA ESCOBAR RIVERA
FECHA NACIMIENTO	14/08/1932				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2253510
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

463

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4405070

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 07:09 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

PACIENTE	LUIS ALBERTO TORRES IBAÑEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	71 Años \ 7 Meses \ 18 D
HC No.	**19084488**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 07:08 a. m.	**INGRESO No**	**2034863**
IDENTIFICAC.	**19084488**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 07:09 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 78 K 54 65			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	08/03/1948				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2240953
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**

464

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4405324

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 07:36 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 JORGE ADGUSTO OYOLA DUCUARA **Tipo** Subsidiado **Edad** 44 Años \ 2 Meses \ 30 D
HC No. 93476035 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 07:34 a. m. **INGRESO No** 2035115
IDENTIFICAC. 93476035 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 07:35 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 34 BIS 89 D 05 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO 27/07/1975
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2253824
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **Ingreso por:** Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 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	000000000074056	**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**

465

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4405555

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 08:06 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032404829

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

PACIENTE	ANGEL ALFONSO GARAVITO NUNEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	22 Años \ 11 Meses \ 19
HC No.	**1010231379**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 08:05 a. m.	**INGRESO No**	**2035345**
IDENTIFICAC.	**1010231379**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 08:05 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	TV 78 B 46 A 16 SUR			**Usuario**	1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO
FECHA NACIMIENTO	07/11/1996				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2231991
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**

466

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1032404829

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. 4405410

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 07:48 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032404829

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 RAMON ANTONIO ARISTIZABAL RAMIREZ **Tipo** Subsidiado
Edad 83 Años \ 3 Meses \ 23 D
HC No. 626028 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 07:47 a. m.
INGRESO No 2035212
IDENTIFICAC. 626028 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 07:47 a. m.
Sexo Masculino
DIRECCION CALLE 2 n 20a-27
Usuario 1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO
FECHA NACIMIENTO 03/07/1936
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica 2232225
Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TCPE 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**

467

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. 4405626

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 08:15 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032404829

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

PACIENTE	JORGE ALIRIO BENAVIDES	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	66 Años \ 8 Meses \ 13 D
HC No.	**11425677**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 08:14 a. m.	**INGRESO No**	**2035408**
IDENTIFICAC.	**11425677**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 08:14 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 5A CR 86D 84 S			**Usuario**	1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO
FECHA NACIMIENTO	13/02/1953				
Estrato	REGIMEN ESPECIAL				
				No. Cita Médica	2231806
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**

468

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario : 1032404829

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. 4405700

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 08:26 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032404829

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 JULIAN ANDRES CORTES RODELO **Tipo** Subsidiado
Edad 30 Años \ 5 Meses \ 21 D
HC No. 1022950701 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 08:25 a. m.
INGRESO No 2035485
IDENTIFICAC. 1022950701 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 08:25 a. m.
Sexo Masculino
DIRECCION CARRERA 80 39 A 84
Usuario 1032404829 - SERGIO ANDRES ATHEORTUA GIRALDO
FECHA NACIMIENTO 05/05/1989
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2231798
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

469

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4406534

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 10:23 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	ARTURO CAICEDO GONZALEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	79 Años \ 9 Meses \ 19 D
HC No.	**17016486**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 10:21 a. m.	**INGRESO No**	**2036264**
IDENTIFICAC.	**17016486**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 10:21 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 79 N 56-34 SUR.			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	07/01/1940				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2231610
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

470

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. 4406082

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 09:15 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE VICTOR GOMEZ ANGEL **Tipo** Subsidiado **Edad** 83 Años \ 4 Meses \ 0 Dí

HC No. 1146415 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 09:15 a. m. **INGRESO No** 2035844

IDENTIFICAC. 1146415 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 09:15 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 58 40 A 26 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 26/06/1936

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2232009

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**

471

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4405745

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 08:31 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_083 RS_086_2

PACIENTE	ANA MARIA BARBARA RINCON	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	76 Años \ 3 Meses \ 19 D
HC No.	**41338351**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 08:30 a. m.	**INGRESO No**	**2035529**
IDENTIFICAC.	**41338351**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 08:30 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR 79 SUR 58 D 34			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	07/07/1943				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2231618
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**

472

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4405799

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 08:38 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	JAIME SALAZAR GARCIA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 1 Meses \ 16 D
HC No.	6026533	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 08:37 a. m.	**INGRESO No**	2035579
IDENTIFICAC.	6026533	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 08:37 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CARRERA 40 # 05 44 PRIMAVERA PUENTE ARANDA			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	10/09/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0				
				No. Cita Médica	2274758
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**

473

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4406161

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 09:27 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ROSA AVILA QUINTERO **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 1 Meses \ 19 D

HC No. 20389514 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 09:26 a. m. **INGRESO No** 2035917

IDENTIFICAC. 20389514 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 09:26 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CL 78 78 A 76 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 07/09/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2231624

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**

116

474

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4405651

FECHA FACTURA **26 oct. 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_083 RS_086_2

PACIENTE	HECTOR MANUEL ROBLES	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	70 Años \ 10 Meses \ 16
HC No.	**19068389**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 08:18 a. m.	**INGRESO No**	**2035434**
IDENTIFICAC.	**19068389**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 08:18 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 68 80 K 65			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	10/12/1948				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2231635
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**

116

475

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4405948

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 08:56 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 JULIO TORRES ESCAMILLA **Tipo** Subsidiado **Edad** 86 Años \ 1 Meses \ 17 D

HC No. 161229 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 08:55 a. m. **INGRESO No** 2035722

IDENTIFICAC. 161229 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 08:55 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 78 K BIS SUR 54C 18 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 09/09/1933

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2231638

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**

476

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4406628

FECHA FACTURA **26 oct. 2019 10:41 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_083 RS_086_2

PACIENTE GILBERTO ARANGO MONTOYA **Tipo** Subsidiado **Edad** 67 Años \ 8 Meses \ 0 Dí
HC No. 14980434 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 10:40 a. m. **INGRESO No** 2036364
IDENTIFICAC. 14980434 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 10:40 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 4 SUR 68 B 20 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO 26/02/1952
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2231653
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**

477

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4406496

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 10:17 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 RAFAEL BUSTAMANTE VASQUEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 81 Años \ 9 Meses \ 29 D

HC No. 2874046 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 10:16 a. m. **INGRESO No** 2036234

IDENTIFICAC. 2874046 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 10:16 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 99 A 26 28 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 28/12/1937

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2248014

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**

478

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. 4406461

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 10:12 a. m.

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

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

PACIENTE	MARINA LOAIZA PENAGOS	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	68 Años \ 6 Meses \ 14 D
HC No.	**41618426**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 10:11 a. m.	**INGRESO No**	**2036211**
IDENTIFICAC.	**41618426**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 10:11 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CR 77 P SUR 48 09			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	12/04/1951				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2231646
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**



479

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4406416

FECHA FACTURA **26 oct. 2019 10:05 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	EFRAIN DUARTE	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	2864839	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 10:05 a. m.
IDENTIFICAC.	2864839	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 10:05 a. m.
DIRECCION	CR 79 55 A 10 S	**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	21/09/1930		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Edad	89 Años \ 1 Meses \ 5 Dí		
INGRESO No	2036169		
Sexo	Masculino		
No. Cita Médica	2285429		
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**

480

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4406678

FECHA FACTURA **26 oct. 2019 10:51 a. m.**

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

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

PACIENTE JORGE SEDANO SANTAMARIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 5 Meses \ 26 D
HC No. 19428848 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 10:50 a. m. **INGRESO No** 2036419
IDENTIFICAC. 19428848 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 10:50 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 82H 62 - 80 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO 30/04/1960
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2287879
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**

481

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4406738

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 11:00 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS ALBERTO TORRES **Tipo** Subsidiado **Edad** 68 Años \ 9 Meses \ 23 D

HC No. 14209514 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 10:59 a. m. **INGRESO No** 2036476

IDENTIFICAC. 14209514 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 10:59 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 76 N 59 A 82 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 03/01/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2231664

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**

116 482

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1022404566

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4406667

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 10:49 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE ROBERTO QUEMBA FORERO **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 6 Meses \ 22 D
HC No. 19423994 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 10:48 a. m. **INGRESO No** 2036406
IDENTIFICAC. 19423994 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 10:48 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CARRERA 81 # 42 12 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO 04/04/1960
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2253880
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **Ingreso por:** Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 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	000000000074093	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**

483

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1022404566

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407222

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 12:24 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JAIR DALADIER QUIÑONEZ MEDINA **Tipo** Subsidiado **Edad** 18 Años \ 1 Meses \ 21 D

HC No. 1001065969 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 12:23 p. m. **INGRESO No** 2036952

IDENTIFICAC. 1001065969 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 12:24 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CALLE 61 B SUR 94 42 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 05/09/2001

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2278095

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**

484

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407139

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 12:10 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE IDALY HERNANDEZ DE VERA **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 4 Meses \ 9 Dí

HC No. 20614684 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 12:09 p. m. **INGRESO No** 2036888

IDENTIFICAC. 20614684 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 12:09 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 72 I 38 A 16 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 17/06/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2231680

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**

485

SUBR NTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407208

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 12:22 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	**CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.**				
NIT	900298372			**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35			**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210			**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	ORLANDO RINCON RIVEROS	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	58 Años \ 11 Meses \ 1 D
HC No.	**79105765**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 12:20 p. m.	**INGRESO No**	**2036937**
IDENTIFICAC.	**79105765**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 12:20 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 90 C N 6 A 67 SUR			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	25/11/1960				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
				No. Cita Médica	2253896
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 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	000000000074106	**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**

116

486

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407565

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 01:49 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE NEIL SEBASTIAN ORTIZ CRUZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 22 Años \ 7 Meses \ 14 D

HC No. 1013672562 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 01:45 p. m. **INGRESO No** 2037293

IDENTIFICAC. 1013672562 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 01:46 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 78N BIS N.53-62SUR ROMA **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 12/03/1997

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2231685

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **Ingreso por:** Consulta_Externa

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 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	000000000074118	**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**

116

487

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407335

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 12:42 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS ESPINOSA **Tipo** Subsidiado **Edad** 81 Años \ 2 Meses \ 24 D

HC No. 2875006 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 12:41 p. m. **INGRESO No** 2037050

IDENTIFICAC. 2875006 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 12:41 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 80B 47 19 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 02/08/1938

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2278006

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**

116

433

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407556

FECHA FACTURA **26 oct. 2019 01:44 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE OLGA LUCIA GONZALEZ LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 48 Años \ 2 Meses \ 19 D

HC No. 52068403 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 01:44 p. m. **INGRESO No** 2037286

IDENTIFICAC. 52068403 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 01:44 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CALLE 41 A 72 H 6 03 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 07/08/1971

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2277690

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

489

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407296

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 12:34 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS ALEJANDRO SAMUDIO BERNAL **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 6 Meses \ 2 Dí

HC No. 19234027 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 12:33 p. m. **INGRESO No** 2037014

IDENTIFICAC. 19234027 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 12:33 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 78 P Nº 39 A 41 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 24/04/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2281973

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**

490

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407287

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 12:35 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

PACIENTE	EPIFANIO RODRIGUEZ RAMIREZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	79 Años \ 8 Meses \ 5 Dí
HC No.	**17030916**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 12:34 p. m.	**INGRESO No**	**2037005**
IDENTIFICAC.	**17030916**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 12:34 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 48A 18 28			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	21/02/1940				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2231707
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**

491

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407424

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 01:04 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	JUBER MATIAS URREGO JIMENEZ	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 58 Años \ 9 Meses \ 16 D
HC No.	3272601	**Fec Ingreso** 26 oct. 2019 01:03 p. m.	**INGRESO No** 2037144
IDENTIFICAC.	3272601	**Fec Egreso** 26 oct. 2019 01:03 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CARRERA 87 L NO 64 22 SUR LA LIBERTAD 3 SECTOR		**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	10/01/1961		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
			No. Cita Médica 2231713
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**

116

492

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407725

FECHA FACTURA **26 oct. 2019 02:33 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	MARIA DEL PILAR URUEÑA GUTIERREZ	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	28865513	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 02:31 p. m.
IDENTIFICAC.	28865513	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 02:32 p. m.
DIRECCION	CR 98 C 41 51		
FECHA NACIMIENTO	06/03/1966		
Estrato	POBLACION ESPECIAL		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		

Edad	53 Años \ 7 Meses \ 20 D
INGRESO No	2037447
Sexo	Femenino
Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
No. Cita Médica	2231732
Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

116

493

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407806

FECHA FACTURA **26 oct. 2019 03:00 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	GIOVANNY ENRIQUE HERNANDEZ PARRADO **Tipo** Subsidiado	**Edad**	18 Años \ 2 Meses \ 5 Dí
HC No.	**1000121635** **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 02:59 p. m.	**INGRESO No**	**2037520**
IDENTIFICAC.	**1000121635** **Fec Egreso** 26 oct. 2019 02:59 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 62 NO 93C-38 SUR BOSA ATALAYAS	**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	21/08/2001		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
		No. Cita Médica	2254204
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**

11.6

494

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407064

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 11:55 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	**CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.**				
NIT	900298372			**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35			**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210			**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	PEDRO PABLO RINCON ROBAYO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	74 Años \ 0 Meses \ 4 Dí
HC No.	**17173031**	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 11:55 a. m.	**INGRESO No**	**2036809**
IDENTIFICAC.	**17173031**	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 11:55 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 52 SUR 78 G 60			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	22/10/1945				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**No. Cita Médica**	2231727
				Ingreso por:	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

495

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407823

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 03:06 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	NOHORA VELASQUEZ TORRES	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 54 Años \ 6 Meses \ 1 Dí
HC No.	**20963949**	**Fec Ingreso** 26 oct. 2019 03:05 p. m.	**INGRESO No** **2037537**
IDENTIFICAC.	**20963949**	**Fec Egreso** 26 oct. 2019 03:06 p. m.	**Sexo** Femenino
DIRECCION	NULL		**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	25/04/1965		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		**No. Cita Médica** 2231744
			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**

496

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407076

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 11:58 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_083 RS_086_2
PACIENTE	ALFREDO BUENAVENTURA CEBALLOS RUIZ	**Tipo**	Subsidiado
Edad	86 Años \ 3 Meses \ 19 D		
HC No.	1794796	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 11:57 a. m.
INGRESO No	2036822		
IDENTIFICAC.	1794796	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 11:57 a. m.
Sexo	Masculino		
DIRECCION	AV 1 DE MAYO 38 C 06	**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	07/07/1933		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
No. Cita Médica	2254235		
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**

116.

497

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407343

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 12:44 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE DEL CARMEN AVENDAÑO **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 3 Meses \ 22 D

HC No. 4102305 **Fec Ingreso** 26 oct. 2019 12:43 p. m. **INGRESO No** 2037057

IDENTIFICAC. 4102305 **Fec Egreso** 26 oct. 2019 12:43 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 85 SUR N 92 85 BARRIO BOSA EL RECREO **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 04/07/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2231755

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**

116

498

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4407877

FECHA FACTURA 26 oct. 2019 03:32 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_083 RS_086_2

PACIENTE	EIDA MENA DELGADO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	78 Años \ 3 Meses \ 3 Dí
HC No.	26293611	**Fec Ingreso**	26 oct. 2019 03:31 p. m.	**INGRESO No**	2037592
IDENTIFICAC.	26293611	**Fec Egreso**	26 oct. 2019 03:31 p. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CARRERA 102 N 72 49 SUR			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	23/07/1941				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2231769
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**

116
-499-

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Médico: 592749 CHAKRA BACHOUR RAZZE **Fecha:** 28/oct./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BLANCA ALEIDA ESTRADA MEDI	51960333	52 Año	8071027 3115196858					2231312	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BLANCA LIGIA PACHON	20288967	91 Año	3214037813-7656617					2265106	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ISAURO URREGO RICARDO	17097221	75 Año	3125539958					2231320	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANGELA YANETH OVIEDO	29434859	43 Año	3132066659					2285626	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BERNARDO VERANO RODRIGUEZ	17150131	73 Año	3350479					2231340	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALVARO GUERRERO MOREN	19075901	71 Año	3208523077					2262354	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS RAMIRO PARRA SANCHE	19059987	71 Año	3112439245					2275326	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAFAEL MARIA PAEZ SANCHEZ	17181139	74 Año	3126506612					2231345	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE ENRIQUE MIÑO PAZ	14993844	66 Año	7154383					2274083	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME GOMEZ CASASBUEN	456555	60 Año	3102949657-310279562					2231354	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	EDGAR CHINCHILLA SANABRIA	11294418	68 Año	3219429413					2231360	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CLAUDIA LOZANO	28690333	82 Año	3138525104					2272236	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE DANIEL GONZALEZ BEJAR	19050043	71 Año	3203358620					2231375	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALBERTO VILLALBA QUINTIN	3225586	61 Año	3229219981					2239371	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO SUBSIDIADO (Otros Municipios)	SANDRA YEANNETHE SUAREZ M	37625845	44 Año	3115900036					2231401	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RODOLFO LOZANO CORDOBA	19342698	60 Año	3014636755					2259801	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	YEISON ARLEY BEJARANO MART	1024538521	26 Año	3115508154-3134269438					2231418	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	YUDHY LEAL ZAMBRANO	40782191	43 Año	3214454213					2231426	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FERNANDO PEREZ RAMIREZ	6611802	82 Año	5778797					2231440	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GABRIEL GIL GOMEZ	79113250	63 Año	3164144211-4153976					2268609	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GABRIEL MENDOZA SANCHEZ	13820696	67 Año	3144030942					2231449	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA ANTONIA PARDO DE ESCO	20481343	79 Año	7416889					2231462	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

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

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

Luis Alberto Ordoz cc 19225425

Diana María Cerquera Cleves
C.C. 1018436473
Urología