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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO **Fecha:** 02/dic./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	YERSON LIBARDO TRUJILLO TRU	79529923	48 Año	3124360954					2495073	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ADELMO MORENO VANEGAS	19202811	66 Año	3134189292					2496270	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS HUMBERTO CANCELADO PU	19456228	59 Año	3223362806					2495080	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ELVIA TERESA PEÑA ORJUELA	23874608	56 Año	3138834782					2495091	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NANCY QUEVEDO CASTRO	51774049	54 Año	3133873664					2495095	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SEGUNDO PATIÑO	91360540	58 Año	3132183488					2495098	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO SUBSIDIADO (Otros Municipios)	JOVANNI EFRAIN SANABRIA BOLI	80200309	38 Año	3138199123					2495106	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SIGIFREDO LOPEZ CORREA	5924957	60 Año	3124970686					2495132	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAFAEL DAVID CASTILLO POLO	19370307	62 Año	3219643159					2495298	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE VIDAL AVENDAÑO DIAZ	3699020	79 Año	7845715/3125757076					2495138	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAIBERTH EULOGIO FRANCO VE	79298564	58 Año	3123901953					2495146	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARINA SUAREZ DE QUINTANA	41372723	87 Año	3006164820					2495167	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROSA ELVIRA GONZALEZ GARZO	39775292	53 Año	9205159					2495182	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROCELIA CEPEDA DE CEDANO	28031034	70 Año	3881103					2495196	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PABLO ANTONIO GOMEZ TORRES	79120491	57 Año	3213295523					2495204	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ELIAS RINCON	17030695	81 Año	3123293782					2495212	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NELLY PIÑEROS VARGAS	52102495	47 Año	3112720756					2495222	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Marina Barreto 41573699 – Marina Barreto

Dr. Julian Pardo

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

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

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]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4624997

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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 YERSON LIBARDO TRUJILLO TRUJILLO **Tipo** Subsidiado
Edad 48 Años \ 11 Meses \ 3 D
HC No. 79529923 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 08:23 a. m.
INGRESO No 2248141
IDENTIFICAC. 79529923 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 08:23 a. m.
Sexo Masculino
DIRECCION CR 81 A 54 A 08 SUR PI 1
Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA
FECHA NACIMIENTO 30/12/1970
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2
No. Cita Médica 2495073
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	000000000081364	**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**

2

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. 4623824

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 07:14 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS HUMBERTO CANCELADO PULIDO **Tipo** Subsidiado

Edad 59 Años \ 10 Meses \ 30

HC No. 19456228 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 07:13 a. m.

INGRESO No 2247038

IDENTIFICAC. 19456228 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 07:14 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 74A S 92 21 T 21 AP 204

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 03/01/1960

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495080

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4623851

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 07:16 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ELVIA TERESA PEÑA ORJUELA **Tipo** Subsidiado **Edad** 56 Años \ 7 Meses \ 0 Dí

HC No. 23874608 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 07:15 a. m. **INGRESO No** 2247065

IDENTIFICAC. 23874608 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 07:15 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CL 74 A SUR 92 -21 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 02/05/1963

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495091

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

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4625320

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 08:48 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 NANCY QUEVEDO CASTRO **Tipo** Subsidiado **Edad** 54 Años \ 2 Meses \ 22 D

HC No. 51774049 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 08:48 a. m. **INGRESO No** 2248533

IDENTIFICAC. 51774049 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 08:48 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION KR 87 D 42 F 21 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 10/09/1965

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2495095

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. 4624718

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 08:07 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	SEGUNDO PATIÑO		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	58 Años \ 1 Meses \ 27 D
HC No.	91360540	**Fec Ingreso**	02 dic. 2019 08:06 a. m.	**INGRESO No**	2247878
IDENTIFICAC.	91360540	**Fec Egreso**	02 dic. 2019 08:06 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 87 # 53 J - 08			**Usuario**	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
FECHA NACIMIENTO	06/10/1961				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
				No. Cita Médica	2495098
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	000000000081353	**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**

6

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4625766

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 09:19 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 JOVANNI EFRAIN SANABRIA BOLIVAR **Tipo** Subsidiado **Edad** 38 Años \ 5 Meses \ 29 D

HC No. 80200309 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 09:18 a. m. **INGRESO No** 2248999

IDENTIFICAC. 80200309 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 09:18 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 90 A 54 34 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 03/06/1981

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2495106

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	000000000081408	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. 4625866

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 09:27 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 SIGIFREDO LOPEZ CORREA **Tipo** Subsidiado **Edad** 60 Años \ 2 Meses \ 4 Dí

HC No. 5924957 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 09:26 a. m. **INGRESO No** 2249106

IDENTIFICAC. 5924957 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 09:26 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 91 SUR N 77 G 87 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 28/09/1959

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495132

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**

8

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. 4625756

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 09:18 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

PACIENTE	RAFAEL DAVID CASTILLO POLO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	62 Años \ 3 Meses \ 20 D
HC No.	19370307	**Fec Ingreso**	02 dic. 2019 09:17 a. m.	**INGRESO No**	2248991
IDENTIFICAC.	19370307	**Fec Egreso**	02 dic. 2019 09:17 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR98D 71-49			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	13/08/1957				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2495298
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4625718

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 09:16 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1012349913

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE VIDAL AVENDAÑO DIAZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 79 Años \ 4 Meses \ 2 Dí

HC No. 3699020 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 09:13 a. m. **INGRESO No** 2248956

IDENTIFICAC. 3699020 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 09:14 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 89 B 57 - 10 SUR **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 31/07/1940

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495138

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**

10

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. 4627236

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 11:08 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE RAIBERTH EULOGIO FRANCO VERA **Tipo** Subsidiado

HC No. 79298564 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 11:07 a. m.

IDENTIFICAC. 79298564 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 11:08 a. m.

DIRECCION CR 73 42 51

FECHA NACIMIENTO 06/07/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 58 Años \ 4 Meses \ 27 D

INGRESO No 2250571

Sexo Masculino

Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2495146

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

11

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. 4626859

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 10:39 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

PACIENTE	MARINA BARRETO DE CABEZA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	69 Años \ 0 Meses \ 24 D
HC No.	41573699	**Fec Ingreso**	02 dic. 2019 10:38 a. m.	**INGRESO No**	2250159
IDENTIFICAC.	41573699	**Fec Egreso**	02 dic. 2019 10:39 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 86 F SUR # 104 A 13			**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	08/11/1950				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**No. Cita Médica**	2510640
				Ingreso por:	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4626343

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 10:03 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 MARINA SUAREZ DE QUINTANA **Tipo** Subsidiado **Edad** 87 Años \ 10 Meses \ 20

HC No. 41372723 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 10:02 a. m. **INGRESO No** 2249630

IDENTIFICAC. 41372723 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 10:02 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CARRERA 87 BIS 60-29 SUR BOSA LA AMISTAD **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 13/01/1932

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495167

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

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4626653

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 10:23 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ROSA ELVIRA GONZALEZ GARZON **Tipo** Subsidiado **Edad** 53 Años \ 5 Meses \ 13 D

HC No. 39775292 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 10:23 a. m. **INGRESO No** 2249933

IDENTIFICAC. 39775292 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 10:23 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CL 71D SUR 80I 12 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 19/06/1966

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495182

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

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4627421

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 11:22 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ROCELIA CEPEDA DE CEDANO **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 1 Meses \ 10 D

HC No. 28031034 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 11:21 a. m. **INGRESO No** 2250754

IDENTIFICAC. 28031034 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 11:22 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION TV 68 J 39 87 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 23/10/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2495196

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. 4627112

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 10:57 a. m.

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

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

Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE PABLO ANTONIO GOMEZ TORRES **Tipo** Subsidiado **Edad** 57 Años \ 5 Meses \ 2 Dí
HC No. 79120491 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 10:56 a. m. **INGRESO No** 2250438
IDENTIFICAC. 79120491 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 10:56 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 42 88G 11 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
FECHA NACIMIENTO 30/06/1962
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495204
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**

106

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4627378

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 11:19 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ELIAS RINCON **Tipo** Subsidiado **Edad** 81 Años \ 8 Meses \ 12 D

HC No. 17030695 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 11:18 a. m. **INGRESO No** 2250713

IDENTIFICAC. 17030695 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 11:18 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 17 B 106 51 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 21/03/1938

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495212

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

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4627718

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 11:49 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE NELLY PIÑEROS VARGAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 47 Años \ 10 Meses \ 13

HC No. 52102495 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 11:48 a. m. **INGRESO No** 2251074

IDENTIFICAC. 52102495 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 11:48 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CL 41 SUR 72 F 29 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 20/01/1972

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica 2495222

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**

106

Secretaria de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente Kennedy
Dr. Jorge Alfredo Forero Muñoz
C.C 5.041.805.500
Especialista Urología Oncológica

14 Pacientes (Dr Castaneda

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO **Fecha:** 02/dic./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	TULIO JOSE CANCELADA CANCEL	17308972	62 Año	7040328				R33X	2495865	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE ELIECER GARCIA	2619814	82 Año	3143272623				NA	2500457	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARCO ANTONIO RUEDA	10160117	69 Año	4803158				N40X	2495886	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FIDELIGNO GONZALEZ GONZALE	7792153	73 Año	3108616486				N40X	2495907	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ISIDRO ROMERO SANCHEZ	1009971	83 Año	3223644349				R33X	2495914	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE JUSTINO BELTRAN	80375455	53 Año	3203404806-7239112				N40X	2495921	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JULIO ARGEMIRO GONZALEZ GO	2040864	73 Año	3156350665				2125	2495931	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JESUS ANTONIO HUERTAS BARRE	1087166	83 Año	3107897824				N40X	2495940	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ERNESTO RAMIREZ	7517504	69 Año	4537323*3127887506				N40X	2495947	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS RAFAEL RUIZ LEON	19138591	68 Año	3163552214				N40X	2495908	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NOHORA LILIANA VILLANUEVA	52561612	46 Año	3183530442				R32X	2495930	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	MOISES FRANCISCO RUBIANO BA	4128738	72 Año	3144483652				N40X	2495954	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI EVENTO NA	MARIA PALOMA IZQUIERDO ARR	49720754	39 Año	3122540938				NA	2495962	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ADELMO MORENO VANEGAS	19202811	66 Año	3134189292				N40X	2496296	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALVARO RAMIREZ CASTIBLANC	3019028	68 Año	3202649693				N40X	2495967	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - EVENTO SUBSIDIADO (Otros Municipios) NA	MONICA RODRIGUEZ ESPEJO	52881524	38 Año	9062518				NA	2496233	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RICARDO BARCENAS AGUDELO	3207068	67 Año	3208725520				R33X	2495987	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

Diagnóstico

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

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

19.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4627917

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 12:06 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE TULIO JOSE CANCELADA CANCELADA **Tipo** Subsidiado

HC No. 17308972 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 12:05 p. m.

IDENTIFICAC. 17308972 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 12:05 p. m.

DIRECCION CR 91 B # 51 14 SUR

FECHA NACIMIENTO 24/06/1957

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 62 Años \ 5 Meses \ 8 Dí

INGRESO No 2251258

Sexo Masculino

Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2495865

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. 4628139

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 12:32 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 MARCO ANTONIO RUEDA **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 10 Meses \ 13

HC No. 10160117 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 12:31 p. m. **INGRESO No** 2251470

IDENTIFICAC. 10160117 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 12:31 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 48 SUR -86-60 **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

FECHA NACIMIENTO 20/01/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495886

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**

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. 4628517

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 01:13 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 FIDELIGNO GONZALEZ GONZALEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 73 Años \ 11 Meses \ 24

HC No. 7792153 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 01:11 p. m. **INGRESO No** 2251867

IDENTIFICAC. 7792153 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 01:11 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 88 F BIS NU 51 C 10 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 09/12/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495907

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**

LICENCIADO A : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE NIT 900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4628897

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 01:46 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE ISIDRO ROMERO SANCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 83 Años \ 5 Meses \ 26 D

HC No. 1009971 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 01:44 p. m. **INGRESO No** 2252252

IDENTIFICAC. 1009971 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 01:46 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION PUERTA AL LLANO **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 06/06/1936

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2495914

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**

LICENCIADO A : SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE NIT 900959048

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4628845

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 01:42 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE JUSTINO BELTRAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 53 Años \ 1 Meses \ 21 D

HC No. 80375455 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 01:41 p. m. **INGRESO No** 2252199

IDENTIFICAC. 80375455 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 01:42 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 90 54 20 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 12/10/1966

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2495921

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. 4629653

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 02:45 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 JULIO ARGEMIRO GONZALEZ GONZALEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 73 Años \ 5 Meses \ 18 D

HC No. 2040864 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 02:44 p. m. **INGRESO No** 2253035

IDENTIFICAC. 2040864 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 02:45 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION NULL **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 14/06/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495931

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**

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. 4629475

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 02:32 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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

PACIENTE	JESUS ANTONIO HUERTAS BARRETO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	83 Años \ 3 Meses \ 23 D
HC No.	**1087166**	**Fec Ingreso**	02 dic. 2019 02:31 p. m.	**INGRESO No**	**2252861**
IDENTIFICAC.	**1087166**	**Fec Egreso**	02 dic. 2019 02:31 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 21 BIS NO 95 A 16 SUR			**Usuario**	1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA
FECHA NACIMIENTO	10/08/1936				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2495940
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**

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. 4629323

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 02:22 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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 ERNESTO RAMIREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 2 Meses \ 3 Dí

HC No. 7517504 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 02:21 p. m. **INGRESO No** 2252710

IDENTIFICAC. 7517504 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 02:21 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 86G-42F-21 SUR **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 29/09/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2495947

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. 4630013

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 03:17 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	CARLOS RAFAEL RUIZ LEON	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	68 Años \ 6 Meses \ 10 D
HC No.	19138591	**Fec Ingreso**	02 dic. 2019 03:16 p. m.	**INGRESO No**	2253367
IDENTIFICAC.	19138591	**Fec Egreso**	02 dic. 2019 03:16 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	ACTIVO COTIZANTE 739 SEM CATG A AUDIO MEDIMAS			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	23/05/1951				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**No. Cita Médica**	2495908
				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**

28

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. 4630195

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 03:35 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 NOHORA LILIANA VILLANUEVA VILLANUEVA **Tipo** Subsidiado **Edad** 46 Años \ 7 Meses \ 0 Dí

HC No. 52561612 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 03:34 p. m. **INGRESO No** 2253549

IDENTIFICAC. 52561612 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 03:35 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 99 C N 61 A 28 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 02/05/1973

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495930

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

*** TOPE CUMPLIDO***

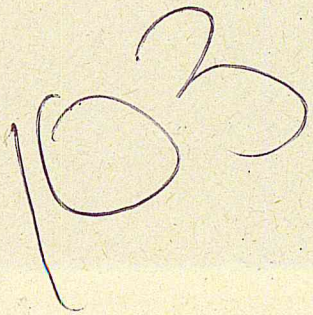
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.800,00

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**



29

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4630357

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 03:53 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	**Código EPS**	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	**CONTRATO**	RS_005 RS_005_2

PACIENTE	MOISES FRANCISCO RUBIANO BARRERA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	72 Años \ 9 Meses \ 7 Dí
HC No.	4128738	**Fec Ingreso**	02 dic. 2019 03:52 p. m.	**INGRESO No**	2253689
IDENTIFICAC.	4128738	**Fec Egreso**	02 dic. 2019 03:52 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CALLE 62 86 B 28			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	23/02/1947				
Estrato	SISBEN NIVEL 1				

Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	**No. Cita Médica**	2495954
		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**

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. 4630797

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 05:09 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 ALVARO RAMIREZ CASTIBLANCO **Tipo** Subsidiado **Edad** 68 Años \ 0 Meses \ 9 Dí

HC No. 3019028 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 05:09 p. m. **INGRESO No** 2254150

IDENTIFICAC. 3019028 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 05:09 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 86 D BIS # 56 B 18 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 23/11/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2495967

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

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4630691

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 04:45 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 ADELMO MORENO VANEGAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 7 Meses \ 11 D

HC No. 19202811 **Fec Ingreso** 02 dic. 2019 04:44 p. m. **INGRESO No** 2254055

IDENTIFICAC. 19202811 **Fec Egreso** 02 dic. 2019 04:44 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 88 54 F 15 SUR **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 21/04/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2496296

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**

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. 4629663

FECHA FACTURA 02 dic. 2019 02:46 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	RICARDO BARCENAS AGUDELO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	67 Años \ 11 Meses \ 5 D
HC No.	3207068	**Fec Ingreso**	02 dic. 2019 02:45 p. m.	**INGRESO No**	2253041
IDENTIFICAC.	3207068	**Fec Egreso**	02 dic. 2019 02:45 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 86 K 80 40 SUR			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	28/12/1951				
Estrato	POBLACION ESPECIAL				
				No. Cita Médica	2495987
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**Ingreso por:**	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

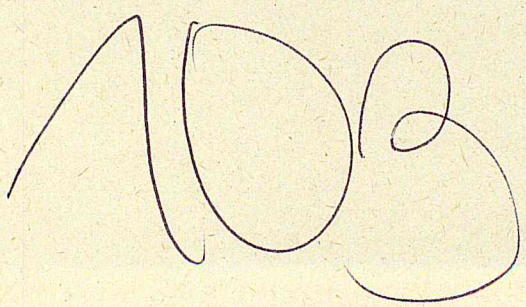
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.800,00

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**



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: **1022349094** FRANCO LEON DIANA CAROLINA **Fecha:** 03/dic./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	EMILIO MOLANO LOPEZ	17035619	78 Año	4544481					2480068	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALEJANDRO ANTONIO FONSECA	17074552	76 Año	4510659					2486093	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GERMAN ARIAS MORALES	79389013	56 Año	3102730520					2480224	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HECTOR HERNAN RODRIGUEZ RA	19116254	69 Año	3225363255					2480520	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE IGNACIO MONROY CUBILLO	3039111	79 Año	3214712929					2480523	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE MIGUEL ARISMENDI	4257679	80 Año	3224133131					2482737	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CA	79855403	41 Año	3203291922					2480530	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS	GREGORIA INMACULADA HERRE	VEN020684	56 Año	3156587079					2488569	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUAN DE JESUS MEDINA GOMEZ	19055154	72 Año	7834639					2480528	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROBERTO WILLIAM MORALES M	19122825	70 Año	3108597370					2480531	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS EFRAIN POVEDA	19413074	60 Año	4781019_3209476871					2480533	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NELSON EMIRO RUBIANO CAMAC	19400194	59 Año	4545382					2483063	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FRANCISCO ANGEL MARIA CRUZ	79250014	61 Año	3108145858					2480534	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GERLEIN GOMEZ SIERRA	79285899	56 Año	3115174326/3125038029					2480535	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LISANDRO GARCIA MORENO	4163249	74 Año	3123344426					2480537	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	LUIS ANTONIO MALAGON MARQ	6753212	68 Año	3138919070					2499608	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE SAUL TRIVINO REYES	2919380	80 Año	7570809-3123927235					2480536	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Dra. Carolina Franco León
R.M. 52349094

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

Diagnóstico

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

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4636827

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 12:48 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 EMILIO MOLANO LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 78 Años \ 11 Meses \ 28

HC No. 17035619 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 12:47 p. m. **INGRESO No** 2260153

IDENTIFICAC. 17035619 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 12:47 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 88B 0-64 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 06/12/1940

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2480068

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**

35

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4636065

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 11:33 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	ALEJANDRO ANTONIO FONSECA ROJAS	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 76 Años \ 10 Meses \ 12
HC No.	17074552	**Fec Ingreso** 03 dic. 2019 11:32 a. m.	**INGRESO No** 2259427
IDENTIFICAC.	17074552	**Fec Egreso** 03 dic. 2019 11:32 a. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	CALLE 38 # 73 D 77		**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	22/01/1943		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
			No. Cita Médica 2486093
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**

36

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4636748

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 12:37 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 GERMAN ARIAS MORALES **Tipo** Subsidiado **Edad** 56 Años \ 1 Meses \ 26 D

HC No. 79389013 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 12:36 p. m. **INGRESO No** 2260074

IDENTIFICAC. 79389013 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 12:36 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION KR 81D 2B 66 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 08/10/1963

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2480224

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**

37

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4636742

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 12:36 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE HECTOR HERNAN RODRIGUEZ RAMOS **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 6 Meses \ 3 Dí

HC No. 19116254 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 12:35 p. m. **INGRESO No** 2260069

IDENTIFICAC. 19116254 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 12:35 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 1 A 83 11 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 31/05/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2480520

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**

28

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4637424

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 01:55 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
DIRECC. CL 77 12A - 35
TELEFONO 3265410 ext 3210
Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE IGNACIO MONROY CUBILLOS **Tipo** Subsidiado
HC No. 3039111 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 01:54 p. m.
IDENTIFICAC. 3039111 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 01:54 p. m.
DIRECCION CL 71 B 79 37 S
FECHA NACIMIENTO 02/04/1940
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 79 Años \ 8 Meses \ 1 Dí
INGRESO No 2260801
Sexo Masculino
Usuario 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2480523
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**

39

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. 4636878

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 12:55 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 MIGUEL ARISMENDI **Tipo** Subsidiado **Edad** 80 Años \ 6 Meses \ 9 Dí

HC No. 4257679 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 12:54 p. m. **INGRESO No** 2260214

IDENTIFICAC. 4257679 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 12:54 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 55 103-49 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 25/05/1939

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2482737

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**

1 09

40

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4637597

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 02:10 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ CASTRILLON **Tipo** Subsidiado

Edad 41 Años \ 6 Meses \ 26 D

HC No. 79855403 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 02:09 p. m.

INGRESO No 2260994

IDENTIFICAC. 79855403 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 02:10 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 44 SUR 72N 57

Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 08/05/1978

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2480530

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**

41

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. 4637025

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 01:12 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 DE JESUS MEDINA GOMEZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 19055154 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 01:11 p. m.

IDENTIFICAC. 19055154 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 01:11 p. m.

DIRECCION CL 67 N 87 H 04

FECHA NACIMIENTO 02/08/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 72 Años \ 4 Meses \ 11 D

INGRESO No 2260365

Sexo Femenino

Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2480528

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**

42

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4637295

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 01:43 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE ROBERTO WILLIAM MORALES MORENO **Tipo** Subsidiado

Edad 70 Años \ 7 Meses \ 22 D

HC No. 19122825 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 01:42 p. m.

INGRESO No 2260652

IDENTIFICAC. 19122825 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 01:42 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TV 13 N 45F-18 SUR

Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 11/04/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2480531

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

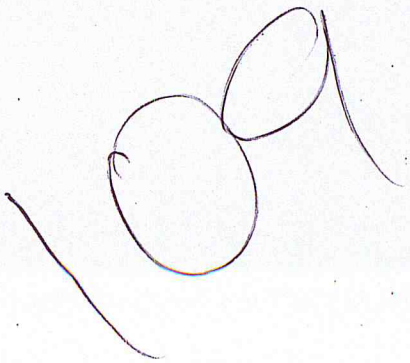
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	$ 35.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.800,00

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**



43

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4638079

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 02:48 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS EFRAIN POVEDA **Tipo** Subsidiado **Edad** 60 Años \ 5 Meses \ 5 Dí

HC No. 19413074 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 02:47 p. m. **INGRESO No** 2261474

IDENTIFICAC. 19413074 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 02:47 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 72 B 77 M 20 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 28/06/1959

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2480533

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	000000000081807	**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**

44

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4638249

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 03:01 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 NELSON EMIRO RUBIANO CAMACHO **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 11 Meses \ 28

HC No. 19400194 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 03:00 p. m. **INGRESO No** 2261671

IDENTIFICAC. 19400194 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 03:00 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 82 A N 64 A 60 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 06/12/1959

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2483063

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**

45

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4638674

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 03:34 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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 FRANCISCO ANGEL MARIA CRUZ PEREZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 79250014 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 03:33 p. m.

IDENTIFICAC. 79250014 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 03:33 p. m.

DIRECCION CR 78 A 85 A 85

FECHA NACIMIENTO 21/07/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 61 Años \ 4 Meses \ 13 D

INGRESO No 2262083

Sexo Masculino

Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2480534

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**

46

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1032499275

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. 4637015

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 01:10 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 GERLEIN GOMEZ SIERRA

HC No. 79285899

IDENTIFICAC. 79285899

DIRECCION NULL

FECHA NACIMIENTO 12/07/1963

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Tipo Subsidiado

Fec Ingreso 03 dic. 2019 01:10 p. m.

Fec Egreso 03 dic. 2019 01:10 p. m.

Edad 56 Años \ 5 Meses \ 1 Dí

INGRESO No 2260353

Sexo Masculino

Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2480535

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**

47

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4638565

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 03:24 p. 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

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LISANDRO GARCIA MORENO **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 0 Meses \ 26 D

HC No. 4163249 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 03:22 p. m. **INGRESO No** 2261971

IDENTIFICAC. 4163249 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 03:22 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 44 B 77 49 S **Usuario** 39802552 - CLAUDIA MILENA ESCOBAR RIVERA

FECHA NACIMIENTO 07/11/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2480537

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**

48

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4638615

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 03:27 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

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

Código EPS RS_005

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE LUIS ANTONIO MALAGON MARQUEZ **Tipo** Subsidiado

Edad 68 Años \ 4 Meses \ 10 D

HC No. 6753212 **Fec Ingreso** 03 dic. 2019 03:24 p. m.

INGRESO No 2262025

IDENTIFICAC. 6753212 **Fec Egreso** 03 dic. 2019 03:27 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 42 D SUR 72 M 33

Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 24/07/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica 2499608

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**

109

49

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. 4638616

FECHA FACTURA 03 dic. 2019 03:27 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 SAUL TRIVINO REYES		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	80 Años \ 8 Meses \ 21 D
HC No.	**2919380**	**Fec Ingreso**	03 dic. 2019 03:26 p. m.	**INGRESO No**	**2262018**
IDENTIFICAC.	**2919380**	**Fec Egreso**	03 dic. 2019 03:26 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 69 D 1 10			**Usuario**	39802552 - CLAUDIA MILENA ESCOBAR RIVERA
FECHA NACIMIENTO	13/03/1939				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2480536
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**

SO

IMPRESO A SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE