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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4728057**FECHA FACTURA 18 dic. 2019 09:09 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078****CLIENTE CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015****NIT** 830053105**DIRECC.** CALLE 72 NO.10-03 P-9**TELEFONO** 5945111 ext 8037**Código EPS** RESP04**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** RESP04 RESP_004**PACIENTE** WILSON VARGAS ACOSTA**Tipo** Subsidiado**Edad** 28 Años \ 7 Meses \ 29 D**HC No.** 1024516812**Fec Ingreso** 18 dic. 2019 09:09 a. m.**INGRESO No** 2349270**IDENTIFICAC.** 1024516812**Fec Egreso** 18 dic. 2019 09:09 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** INPEC MODELO**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 19/04/1991**Estrato** REGIMEN ESPECIAL**No. Cita Médica** 2598867**Empresa** CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1,00	\$ 43.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 43.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 43.000,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

351

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4727829**FECHA FACTURA 18 dic. 2019 08:54 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033****CLIENTE CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015****NIT** 830053105
DIRECC. CALLE 72 NO.10-03 P-9
TELEFONO 5945111 ext 8037**Código EPS** RESP04
Código IPS 1100130296
CONTRATO RESP04 RESP_004**PACIENTE** JUAN CAMILO URIBE PEREZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 20 Años \ 10 Meses \ 1 D**HC No.** 1024501380**Fec Ingreso** 18 dic. 2019 08:51 a. m.**INGRESO No** 2349018**IDENTIFICAC.** 1024501380**Fec Egreso** 18 dic. 2019 08:51 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** INPEC MODELO**Usuario** 39802552 - CLAUDIA MILENA ESCOBAR RIVERA**FECHA NACIMIENTO** 17/02/1999**Estrato** POBLACION ESPECIAL**No. Cita Médica** 2536283**Empresa** CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015**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	\$43.000,00	\$0,00	\$0,00	\$43.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$43.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$0,00
VALOR ANTICIPO	\$0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$43.000,00

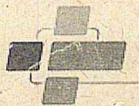
RECIBO DE CAJA	VALOR
-----------------------	--------------

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**ELABORO****LIQUIDACION Y CARTERA****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

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. 4727998**FECHA FACTURA 18 dic. 2019 09:06 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078****CLIENTE CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015****NIT** 830053105**DIRECC.** CALLE 72 NO.10-03 P-9**TELEFONO** 5945111 ext 8037**Código EPS** RESP04**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** RESP04 RESP_004**PACIENTE** CRISTIAN STIVEN DURAN DUQUE**Tipo** Subsidiado**Edad** 23 Años \ 7 Meses \ 20 D**HC No.** 1056783593**Fec Ingreso** 18 dic. 2019 09:05 a. m.**INGRESO No** 2349207**IDENTIFICAC.** 1056783593**Fec Egreso** 18 dic. 2019 09:05 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** INPEC MODELO**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 28/04/1996**Estrato** POBLACION ESPECIAL**No. Cita Médica** 2536223**Empresa** CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015**Íngreso 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	\$ 43.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 43.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$ 0,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 43.000,00

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

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

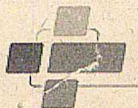
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

353

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4727921**FECHA FACTURA 18 dic, 2019 09:01 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078****CLIENTE CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015****NIT** 830053105**DIRECC.** CALLE 72 NO.10-03 P-9**TELEFONO** 5945111 ext 8037**Código EPS** RESP04**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** RESP04 RESP_004**PACIENTE** DANIEL URREGO MANCERA**Tipo** Subsidiado**Edad** 32 Años \ 8 Meses \ 15 D**HC No.** 1072072276**Fec Ingreso** 18 dic. 2019 08:59 a. m.**INGRESO No** 2349117**IDENTIFICAC.** 1072072276**Fec Egreso** 18 dic. 2019 09:00 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** INPEC MODELO**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 03/04/1987**Estrato** POBLACION ESPECIAL**No. Cita Médica** 2536240**Empresa** CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015**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	\$ 43.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.000,00
--------	--	------	--------------	---------	---------	--------------

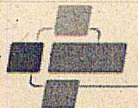
VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 43.000,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** \$ 0,00**VALOR ANTICIPO** \$ 0,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** \$ 0,00**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** \$ 43.000,00**RECIBO DE CAJA****VALOR****TOTAL:** CUARENTA Y TRES MIL PESOS CON 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. 4728115

FECHA FACTURA 18 dic. 2019 09:14 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

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE TIRSO GARCIA GARAVITO

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 8 Meses \ 20 D

HC No. 16349142

Fec Ingreso 18 dic. 2019 09:12 a. m.

INGRESO No 2349334

IDENTIFICAC. 16349142

Fec Egreso 18 dic. 2019 09:13 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TV 77 A SUR 43 B 23

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 29/03/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2595822

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE
CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

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

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

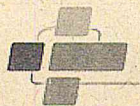
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4728255**FECHA FACTURA 18 dic. 2019 09:23 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781****CLIENTE FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD****NIT** 800246953**DIRECC.** Carrera 32 12 - 81**TELEFONO** 3649090**Código EPS** FFDS01**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** FFDS07 FFDS01_8**PACIENTE** CARLOS ALBERTO RONCANSIO BARBOSA**Tipo** Subsidiado**Edad** 62 Años \ 8 Meses \ 22 D**HC No.** 19297615**Fec Ingreso** 18 dic. 2019 09:22 a. m.**INGRESO No** 2349470**IDENTIFICAC.** 19297615**Fec Egreso** 18 dic. 2019 09:22 a. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** calle 25 sur 1-61 este**Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ**FECHA NACIMIENTO** 27/03/1957**Estrato** SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica** 2549195**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1,00	\$ 47.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 47.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 47.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 47.800,00

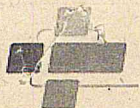
RECIBO DE CAJA**VALOR****TOTAL:** CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4728100

FECHA FACTURA 18 dic. 2019 09:13 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015

NIT 830053105

DIRECC. CALLE 72 NO.10-03 P-9

TELEFONO 5945111 ext 8037

Código EPS RESP04

Código IPS 1100130296

CONTRATO RESP04 RESP_004

PACIENTE JOSE HIGNIO HERRERA ROMERO

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 10 Meses \ 11

HC No. 230227

Fec Ingreso 18 dic. 2019 09:11 a. m.

INGRESO No 2349316

IDENTIFICAC. 230227

Fec Egreso 18 dic. 2019 09:11 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION INPEC MODELO

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 07/02/1955

Estrato REGIMEN ESPECIAL

Empresa CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015

No. Cita Médica 2536265

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	\$ 43.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 43.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 43.000,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 43.000,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

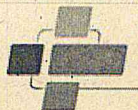
TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4728092**FECHA FACTURA 18 dic. 2019 09:12 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 MIGUEL ANGEL VALERO

Tipo Subsidiado

Edad 60 Años \ 5 Meses \ 7 Dí

HC No. 79288796

Fec Ingreso 18 dic. 2019 09:10 a. m.

INGRESO No 2349311

IDENTIFICAC. 79288796

Fec Egreso 18 dic. 2019 09:11 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DIAGONAL 73 B # 78 I 22 SUR

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA

FECHA NACIMIENTO 11/07/1959

RUIZ GUTIERREZ

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2552202

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

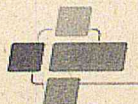
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4728297**FECHA FACTURA 18 dic. 2019 09:26 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 OCTAVIO RONCANCIO

Tipo Subsidiado

Edad 73 Años \ 9 Meses \ 17 D

HC No. 4092898

Fec Ingreso 18 dic. 2019 09:25 a. m.

INGRESO No 2349513

IDENTIFICAC. 4092898

Fec Egreso 18 dic. 2019 09:25 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 46 SUR 81 37

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 01/03/1946

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2576816

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

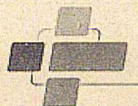
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4728423

FECHA FACTURA 18 dic. 2019 09:35 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 JOSE SANTOS TRIANA ARANDA

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 6 Meses \ 20 D

HC No. 19389757

Fec Ingreso 18 dic. 2019 09:33 a. m.

INGRESO No 2349641

IDENTIFICAC. 19389757

Fec Egreso 18 dic. 2019 09:33 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 97 D BIS 42 F 17 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 29/05/1960

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2600888

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	000000000085109	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

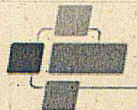
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4725363

FECHA FACTURA 18 dic. 2019 05:24 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	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	YANETH LATORRE TRUJILLO	Tipo	Subsidiado
HC No.	51863727	Fec Ingreso	18 dic. 2019 05:22 a. m.
IDENTIFICAC.	51863727	Fec Egreso	18 dic. 2019 05:24 a. m.
DIRECCION	CARRERA 81 J N 57 C 02		
FECHA NACIMIENTO	25/05/1966		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO		
	No. Cita Médica	2598945	
	Ingreso por:	Consulta_Externa	
		*** TOPE	
		CUMPLIDO***	

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 592749 CHAKRA BACHOUR RAZE Fecha: 19/dic./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	SEGUNDO OTONIEL ESPEJO FORE	74240714	56 Año	3138276153					2551500	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARCO ABEL CUCUNUBA RIAÑO	4255132	58 Año	3214308115					2480575	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HOBER ARTURO GARCIA CALLE	4955352	81 Año	3233632492					2508777	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HECTOR JULIO PULIDO RINCON	80015732	39 Año	4562266					2480731	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD	JOSE SIMON LARROTA	79118834	58 Año	2671147					2480735	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALBERTO LOPEZ LOPEZ	390352	82 Año	4541326					2562441	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FERNANDO WILCHES MORENO	19118491	69 Año	4699765					2511855	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	IGNACIO OVALLE VICARIA	3229955	63 Año	3104326039					2480746	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	OLGA LUCIA DIAZ CARDENAS	51960979	52 Año	3172458670					2480762	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS JULIO PIRAZAN SALVAD	19158215	68 Año	4502385					2579370	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - CAPITA	LUIS ALIRIO RAMIREZ VELANDIA	19127800	68 Año	3115399796					2480805	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS RAMIRO PARRA SANCHE	19059887	71 Año	3112439245					2568394	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EZEQUIEL NAVARRO CARO	5667630	76 Año	3203392441					2480931	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALVARO GERENA TELLEZ	16341236	71 Año	3118095344					2569839	POST OPERATORIO UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE PEDRO MONTAÑEZ AYALA	17190316	72 Año	3565187					2480939	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	LUIS HERNANDO GARZON	17061937	77 Año	7852094					2480946	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME GUTIERREZ MURILLO	17029629	85 Año	3124070355					2497143	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PLINIO ACEVEDO GUERRERO	79343451	54 Año	3869046-3123789461					2481039	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
06:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUAN ARANGO	14256215	65 Año	3105572630					2594612	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
06:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LIAN SAMUEL HERNANDEZ BELT	1012465087	2 Años	305776773					2481048	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
06:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALVARO MORENO CONTRERAS	19301888	61 Año	3018796037					2481120	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	

Pablo Emilio JENNY CC 170339512 140 X

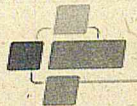
Finalidad de la Consulta	Causa Externa	Diagnóstico
01 Atención del Parto	01 Accidente de Trabajo	P Diagnóstico Presuntivo
02 Atención del Recien Nacido	02 Accidente de Tránsito	N Diagnóstico Nuevo
03 Atención en Planificador Familiar	03 Accidente Rabico	
04 Del de alteraciones/Crecimiento	04 Accidente Oídico	D Diagnóstico Definitivo
05 Del de alteraciones/del desarrollo joven	05 Otro tipo de Accidente	G Diagnóstico Control
		15 Otra

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

362

Dr. Diana María Jarama
C.C. 170339512

USUARIO: 52971055

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4739335

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 01:34 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

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MARCO ABEL CUCUNUBA RIAÑO

Tipo Subsidiado

HC No. 4255132

Fec Ingreso 19 dic. 2019 01:32 p. m.

IDENTIFICAC. 4255132

Fec Egreso 19 dic. 2019 01:32 p. m.

DIRECCION CARRERA 91 B 70 A43

FECHA NACIMIENTO 04/03/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 58 Años \ 9 Meses \ 15 D

INGRESO No 2360168

Sexo Masculino

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2480575

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.

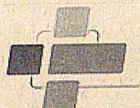
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

363

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4739302

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 01:31 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

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE HOBER ARTURO GARCIA CALLE

Tipo Subsidiado

Edad 81 Años \ 1 Meses \ 11 D

HC No. 4953532

Fec Ingreso 19 dic. 2019 01:29 p. m.

INGRESO No 2360135

IDENTIFICAC. 4953532

Fec Egreso 19 dic. 2019 01:29 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 81 C 46 B 30

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 08/11/1938

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2508777

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.

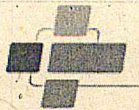
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

364

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4739360

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 01:37 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 SEGUNDO OTONIEL ESPEJO FORERO

Tipo Subsidado

Edad 56 Años \ 0 Meses \ 4 Dí

HC No. 74240714

Fec Ingreso

19 dic. 2019 01:36 p. m.

INGRESO No 2360192

IDENTIFICAC. 74240714

Fec Egreso

19 dic. 2019 01:36 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 54 FS 93 C 42

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 15/12/1963

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2551500

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	000000000085489	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

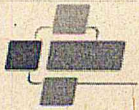
104

365

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4739434

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 01:44 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE HECTOR JULIO PULIDO RINCON

Tipo Subsidiado

Edad 39 Años \ 0 Meses \ 23 D

HC No. 80015752

Fec Ingreso 19 dic. 2019 01:43 p. m.

INGRESO No 2360279

IDENTIFICAC. 80015752

Fec Egreso 19 dic. 2019 01:43 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 16 F # 102 21

FECHA NACIMIENTO 26/11/1980

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2480731

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

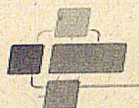
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4739422

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 01:43 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

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE SIMON LARROTA

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 11 Meses \ 18

HC No. 79118834

Fec Ingreso 19 dic. 2019 01:40 p. m.

INGRESO No 2360259

IDENTIFICAC. 79118834

Fec Egreso 19 dic. 2019 01:40 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 20 100 73

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 01/01/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2480735

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

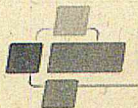
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4739925

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 02:28 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022400611

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 FERNANDO WILCHES MORENO

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 2 Meses \ 8 Dí

HC No. 19118491

Fec Ingreso 19 dic. 2019 02:27 p. m.

INGRESO No 2360768

IDENTIFICAC. 19118491

Fec Egreso 19 dic. 2019 02:27 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 6 32 A 85

Usuario 1022400611 - GIOVANNA

FECHA NACIMIENTO 11/10/1950

ALEJANDRA QUINTERO BELLO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2511855

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

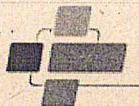
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4739960

FECHA FACTURA 19 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	Código IPS	1100130296	CONTRATO
DIRECC.	CL 77 12A - 35					RS_083 RS_086_2
TELEFONO	3265410 ext 3210					
PACIENTE	LUIS ALBERTO LOPEZ LOPEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	82 Años \ 7 Meses \ 23 D	
HC No.	390352	Fec Ingreso	19 dic. 2019 02:30 p. m.	INGRESO No	2360814	
IDENTIFICAC.	390352	Fec Egreso	19 dic. 2019 02:31 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	AV 1 MAYO N SUR 78 79			Usuario	1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA	
FECHA NACIMIENTO	26/04/1937					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2562441

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

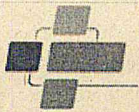
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4739487

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 01:49 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 IGNACIO OVALLE VICARIA

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 9 Meses \ 18 D

HC No. 3229955

Fec Ingreso 19 dic. 2019 01:47 p. m.

INGRESO No 2360329

IDENTIFICAC. 3229955

Fec Egreso 19 dic. 2019 01:48 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA # 91 C 57 A 27 S

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 01/03/1956

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2480746

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

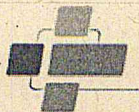
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4739695

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 02:09 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

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE OLGA LUCIA DIAZ CARDENAS

Tipo Subsidiado

Edad 52 Años \ 2 Meses \ 8 Dí

HC No. 51960979

Fec Ingreso 19 dic. 2019 02:08 p. m.

INGRESO No 2360520

IDENTIFICAC. 51960979

Fec Egreso 19 dic. 2019 02:08 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 80 97 A 34 SUR

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 11/10/1967

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2480762

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

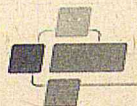
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4740373

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 03:05 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022400611

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 JULIO PIRAZAN SALVADOR

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 9 Meses \ 0 Dí

HC No. 19158215

Fec Ingreso 19 dic. 2019 03:05 p. m.

INGRESO No 2361210

IDENTIFICAC. 19158215

Fec Egreso 19 dic. 2019 03:05 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 49 A 81 B 45 SUR

Usuario 1022400611 - GIOVANNA

FECHA NACIMIENTO 19/03/1951

ALEJANDRA QUINTERO BELLO

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2579370

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

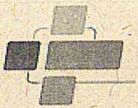
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4740165

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 02:49 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022400611

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 ALIRIO RAMIREZ VELANDIA**Tipo** Subsidiado**Edad** 68 Años \ 8 Meses \ 20 D**HC No.** 19127800**Fec Ingreso** 19 dic. 2019 02:48 p. m.**INGRESO No** 2361021**IDENTIFICAC.** 19127800**Fec Egreso** 19 dic. 2019 02:48 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 18A # 124-18**Usuario** 1022400611 - GIOVANNA
ALEJANDRA QUINTERO BELLO**FECHA NACIMIENTO** 30/03/1951**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 2480805**Empresa** EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

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

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

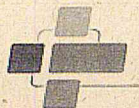
TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4740326**FECHA FACTURA 19 dic. 2019 03:01 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022400611

CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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 EZEQUIEL NAVARRO CARO

Tipo Subsidiado

Edad 76 Años \ 1 Meses \ 15 D

HC No. 5667630

Fec Ingreso 19 dic. 2019 03:00 p. m.

INGRESO No 2361172

IDENTIFICAC. 5667630

Fec Egreso 19 dic. 2019 03:01 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 5 A N 101 14 SUR ESTE

Usuario 1022400611 - GIOVANNA

FECHA NACIMIENTO 04/11/1943

ALEJANDRA QUINTERO BELLO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2480931

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

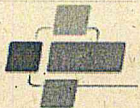
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4739739**FECHA FACTURA 19 dic. 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

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE PEDRO MONTAÑEZ AYALA

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 4 Meses \ 18 D

HC No. 17190316

Fec Ingreso 19 dic. 2019 02:11 p. m.

INGRESO No 2360567

IDENTIFICAC. 17190316

Fec Egreso 19 dic. 2019 02:12 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 123 N 13 D47

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 01/08/1947

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2480939

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

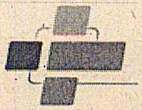
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4740843

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 03:43 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	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	LUIS HERNANDO GARZON	Tipo Subsidiado	Edad 77 Años \ 6 Meses \ 14 D
HC No.	17061937	Fec Ingreso	19 dic. 2019 03:40 p. m.
IDENTIFICAC.	17061937	Fec Egreso	19 dic. 2019 03:40 p. m.
DIRECCION	CL 62 B N 96 59 ATALAYAS	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	05/06/1942	Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
Estrato	SISBEN NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	No. Cita Médica	2480946
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

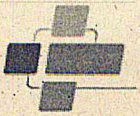
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :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. 4741175**FECHA FACTURA 19 dic. 2019 04:21 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

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JAIME GUTIERREZ MURILLO**Tipo** Subsidiado**Edad** 85 Años \ 10 Meses \ 16**HC No.** 17029029**Fec Ingreso** 19 dic. 2019 04:20 p. m.**INGRESO No** 2361891**IDENTIFICAC.** 17029029**Fec Egreso** 19 dic. 2019 04:20 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 77 M 65 D 07 S**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA**FECHA NACIMIENTO** 03/02/1934

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 2497143**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

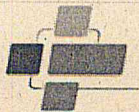
RECIBO DE CAJA**VALOR****TOTAL:** TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4741509

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 05:30 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE PLINIO ACEVEDO GUERRERO

Tipo Subsidiado

Edad 54 Años \ 11 Meses \ 7 D

HC No. 79343451

Fec Ingreso 19 dic. 2019 05:29 p. m.

INGRESO No 2362182

IDENTIFICAC. 79343451

Fec Egreso 19 dic. 2019 05:29 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 87H 59C 24 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 12/01/1965

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2481039

Ingreso por: Consulta_Externa

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

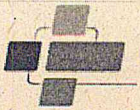
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4741381**FECHA FACTURA 19 dic. 2019 04:54 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JUAN ARANGO

Tipo Subsidiado

Edad 65 Años \ 2 Meses \ 23 D

HC No. 14256215

Fec Ingreso 19 dic. 2019 04:53 p. m.

INGRESO No 2362061

IDENTIFICAC. 14256215

Fec Egreso 19 dic. 2019 04:53 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CRQUUINTA F 49C 30

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 26/09/1954

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2594612

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

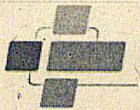
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4740218

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 02:53 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE PABLO EMILIO SERNA TORRES

Tipo Subsidiado

Edad 78 Años \ 7 Meses \ 19 D

HC No. 17039512

Fec Ingreso 19 dic. 2019 02:50 p. m.

INGRESO No 2361080

IDENTIFICAC. 17039512

Fec Egreso 19 dic. 2019 02:51 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 76 A S 78 F 76

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 30/04/1941

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2604462

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

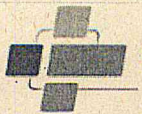
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4741108

FECHA FACTURA 19 dic. 2019 04:12 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 ALVARO MORENO CONTRERAS

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 8 Meses \ 28 D

HC No. 19301888

Fec Ingreso 19 dic. 2019 04:11 p. m.

INGRESO No 2361834

IDENTIFICAC. 19301888

Fec Egreso 19 dic. 2019 04:11 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 65 F 78 H 22 S

FECHA NACIMIENTO 22/03/1958

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2481120

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: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO Fecha: 20/dic./2019, viernes Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ISRAEL ORTEGON FULA	79060261	61 Año	3143668287		07	13	N40X	2602618	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	UBALDO SAENZ QUINTERO	19469794	57 Año	3215704835		07	13	N39A	2596068	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	19/12/19
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FACUNDO QUINTERO MOTIVA	6744333	77 Año	48353297338712		07	13	N	2608098	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EPIFIANO MESA PALACIO	14065016	74 Año	3142438279		07	13	N40X	2596075	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GILMA PACHECO PACHECO	35373917	63 Año	3046280258		07	13	N132	2600001	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	19/12/19
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANICAR GARCIA CARDONA	4450204	64 Año	3142532134		07	13	N40X	2596078	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SAMUEL CAMARGO VALDIVIESO	19151662	68 Año	3123519684		07	13	N40X	2596083	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	19/12/19
03:40 p. m.	EPS-S COMFAMILIAR HUILA	JOSE DE JESUS SANCHEZ GONZAL	4196483	65 Año	3106978732		07	13	N40X	2596082	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA TERESA ESCOBAR DE LAB	20032809	87 Año	7759729 - 3153377146		07	13	N3A1	2596148	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	19/12/19
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS JULIO CALDERON FUQU	19084337	70 Año	3202451091		07	13	N40X	2596094	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	19/12/19
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RODRIGO TORRES HERRERA	3250668	58 Año	7947265 - 3124585583		07	13	N40X	2596093	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BENJAMIN BARRIOS RODRIGUEZ	3207429	62 Año	3134759030		07	13	N40X	2596098	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ELVIRA SUAREZ	35316844	61 Año	3125841816		07	13	N40X	2596153	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE LEONIGILDO MORA ROMER	2857303	83 Año	3204626478		07	13	N40X	2596100	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
05:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUZ MARINA JAIME ALVAREZ	41744248	61 Año	3103031924		07	13	N313	2596104	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CRISTINA GOMEZ SALCEDO	35418966	45 Año	3118425075		07	13	N313	2596110	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	19/12/19

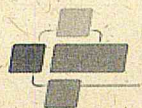
Dr. Andres Perez

Secretaria de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Atención de Salud Occidente Kennedy
Dr. Jorge Alfredo Forero Muñoz
C.C. 80418055-500
Especialista Urología Oncológica

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

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

-332-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4746907

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 12:56 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE UBALDO SAENZ QUINTERO

Tipo Subsidiado

Edad 57 Años \ 11 Meses \ 14

HC No. 19469794

Fec Ingreso 20 dic. 2019 12:55 p. m.

INGRESO No 2367430

IDENTIFICAC. 19469794

Fec Egreso 20 dic. 2019 12:55 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 47 N 7 11

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 06/01/1962

Estrato POBLACION ESPECIAL

No. Cita Médica 2596068

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

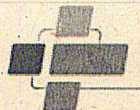
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4747113**FECHA FACTURA 20 dic. 2019 01:23 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 ISRAEL ORTEGON FULA

Tipo Subsidiado

Edad 61 Años \ 5 Meses \ 15 D

HC No. 79060261

Fec Ingreso 20 dic. 2019 01:22 p. m.

INGRESO No 2367700

IDENTIFICAC. 79060261

Fec Egreso 20 dic. 2019 01:22 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 113 N-17 C 13

Usuario 1012349913 - KATHERINE

FECHA NACIMIENTO 05/07/1958

ANDREA BASTO DIAZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2602618

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

RÉCIBO DE CAJA	VALOR
----------------	-------

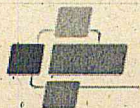
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4747147**FECHA FACTURA 20 dic. 2019 01:27 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 EPIFIANO MESA PALACIO**Tipo** Subsidiado**Edad** 74 Años \ 2 Meses \ 21 D**HC No.** 14065016**Fec Ingreso** 20 dic. 2019 01:25 p. m.**INGRESO No** 2367733**IDENTIFICAC.** 14065016**Fec Egreso** 20 dic. 2019 01:25 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 92 74-66**Usuario** 1012349913 - KATHERINE**FECHA NACIMIENTO** 29/09/1945

ANDREA BASTO DIAZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**No. Cita Médica** 2596075**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

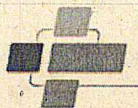
RECIBO DE CAJA**VALOR****TOTAL:** TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4747082**FECHA FACTURA 20 dic. 2019 01:18 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1024514867****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**DIRECC.** CL 77 12A - 35**TELEFONO** 3265410 ext 3210**Código EPS** RS_041**Código IPS** 1100130296**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** ANCIZAR GARCIA CARDONA**Tipo** Subsidiado**Edad** 64 Años \ 2 Meses \ 2 Dí**HC No.** 4450204**Fec Ingreso** 20 dic. 2019 01:17 p. m.**INGRESO No** 2367652**IDENTIFICAC.** 4450204**Fec Egreso** 20 dic. 2019 01:17 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CR 38 ESTE 43 18 SUR**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 18/10/1955

FERNANDA JARA QUINTERO

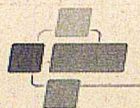
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 2596078**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** \$ 0,00**VALOR ANTICIPO** \$ 0,00**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** \$ 0,00**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** \$ 35.800,00**RECIBO DE CAJA****VALOR****TOTAL:** TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**ELABORO****LIQUIDACION Y CARTERA****FIRMA Y HUELLA PACIENTE****AUDITOR**

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4747784**FECHA FACTURA 20 dic. 2019 02:33 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE GILMA PACHECO PACHECO

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 0 Meses \ 14 D

HC No. 35373917

Fec Ingreso 20 dic. 2019 02:32 p. m.

INGRESO No 2368397

IDENTIFICAC. 35373917

Fec Egreso 20 dic. 2019 02:32 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 57 A 80 H 31

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 06/12/1956

Estrato SISBEN NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2600001

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.

ELABORÓ

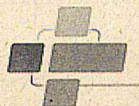
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

108

307

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4747561

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 02:13 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE SAMUEL CAMARGO VALDIVIESO

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 1 Meses \ 19 D

HC No. 19151662

Fec Ingreso 20 dic. 2019 02:12 p. m.

INGRESO No 2368175

IDENTIFICAC. 19151662

Fec Egreso 20 dic. 2019 02:12 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 99 A N 72 43 SUR RECREO

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 01/11/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2596083

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

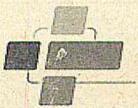
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4748284

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

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 39802552

CLIENTE CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA

NIT 891180008

DIRECC. Calle 11 No. 5 - 67

TELEFONO 8713092, 8721726, 8714410

Código EPS RS_002

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_002 RS_002_2

PACIENTE JOSE DE JESUS SANCHEZ GONZALEZ**Tipo** Vinculado**Edad** 65 Años \ 8 Meses \ 24 D**HC No.** 4196483**Fec Ingreso** 20 dic. 2019 03:22 p. m.**INGRESO No** 2368838**IDENTIFICAC.** 4196483**Fec Egreso** 20 dic. 2019 03:22 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CARRERA 88 b 40 34 sur**Usuario** 39802552 - CLAUDIA MILENA ESCOBAR RIVERA**FECHA NACIMIENTO** 27/03/1954**Estrato** SISBEN NIVEL 1**No. Cita Médica** 2596082**Empresa** EPS COMFAMILIAR HUILA SUBSIDIADO**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 47.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 47.800,00

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

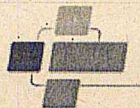
TOTAL: CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4748432**FECHA FACTURA 20 dic. 2019 03:41 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** CARLOS JULIO CALDERON FUQUEN**Tipo** Subsidiado**Edad** 70 Años \ 2 Meses \ 17 D**HC No.** 19084337**Fec Ingreso** 20 dic. 2019 03:40 p. m.**INGRESO No** 2368967**IDENTIFICAC.** 19084337**Fec Egreso** 20 dic. 2019 03:40 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CARRERA 81 N 72 25 SUR BOSA
LAURELES**Usuario** 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO**FECHA NACIMIENTO** 03/10/1949**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**No. Cita Médica** 2596094**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 ANTÍCIPO

\$ 0,00

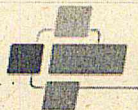
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO 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. 4748355

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 03:31 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MARIA TERESA ESCOBAR DE LABRADOR

Tipo Subsidiado

Edad 87 Años \ 4 Meses \ 28 D

HC No. 20032809

Fec Ingreso 20 dic. 2019 03:29 p. m.

INGRESO No 2368898

IDENTIFICAC. 20032809

Fec Egreso 20 dic. 2019 03:30 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION JR 78 H BIS 65 A- 80 - LA

Usuario 1024514867 - LUISA

AMISTAD

FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 23/07/1932

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2596148

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

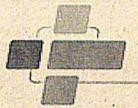
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :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. 4748479

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 03:45 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 RODRIGO TORRES HERRERA

Tipo Subsidiado

Edad 58 Años \ 5 Meses \ 5 Dí

HC No. 3250668

Fec Ingreso 20 dic. 2019 03:41 p. m.

INGRESO No 2368970

IDENTIFICAC. 3250668

Fec Egreso 20 dic. 2019 03:41 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION TV 79D 74A 56 SUR

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 15/07/1961

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2596093

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	000000000085766	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

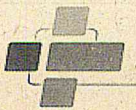
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

392

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4748623

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 04:04 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 BENJAMIN BARRIOS RODRIGUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 62 Años \ 11 Meses \ 6 D

HC No. 3207429

Fec Ingreso 20 dic. 2019 04:01 p. m.

INGRESO No 2369080

IDENTIFICAC. 3207429

Fec Egreso 20 dic. 2019 04:01 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION cl95s 92 85

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 14/01/1957

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2596098

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	000000000085769	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

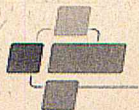
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4748781

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 04:41 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 LEOVIGILDO MORA ROMERO

Tipo Subsidiado

Edad 83 Años \ 0 Meses \ 14 D

HC No. 2857303

Fec Ingreso 20 dic. 2019 04:40 p. m.

INGRESO No 2369223

IDENTIFICAC. 2857303

Fec Egreso 20 dic. 2019 04:40 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 77 T BIS S 48 A 15

Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 06/12/1936

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2596100

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

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

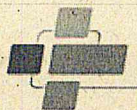
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4748496**FECHA FACTURA 20 dic. 2019 03:47 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** ELVIRA SUAREZ**Tipo** Subsidiado**Edad** 61 Años \ 9 Meses \ 23 D**HC No.** 35316844**Fec Ingreso** 20 dic. 2019 03:46 p. m.**INGRESO No** 2368999**IDENTIFICAC.** 35316844**Fec Egreso** 20 dic. 2019 03:46 p. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CL 47 B SUR 77 Y 41**Usuario** 1024514867 - LUISA**FECHA NACIMIENTO** 25/02/1958

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**No. Cita Médica** 2596153**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

RÉCIBO DE CAJA	VALOR
-----------------------	--------------

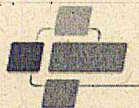
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4748263

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 03:22 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	LUZ MARINA JAIME ALVAREZ	Tipo	Subsidiado
HC No.	41744248	Fec Ingreso	20 dic. 2019 03:21 p. m.
IDENTIFICAC.	41744248	Fec Egreso	20 dic. 2019 03:21 p. m.
DIRECCION	CL 39 B 73 A 11 SU	Edad	61 Años \ 4 Meses \ 17 D
FECHA NACIMIENTO	03/08/1958	INGRESO No	2368825
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Femenino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
		No. Cita Médica	2596104
		Ingreso por:	Consulta_Externa
			*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

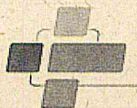
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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. 4748848

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 04:58 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	CRISTINA GOMEZ SALCEDO	Tipo Subsidiado	Edad 45 Años \ 1 Meses \ 22 D
HC No.	35418966	Fec Ingreso	20 dic. 2019 04:56 p. m.
IDENTIFICAC.	35418966	Fec Egreso	20 dic. 2019 04:57 p. m.
DIRECCION	CL 43 82C 25 SUR	Sexo	Femenino
FECHA NACIMIENTO	29/10/1974	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	No. Cita Médica	2596110
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NTT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 20/dic./2019, viernes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DONATHAN BELTRAN VARGAS	1012463019	20 Año	3115047946					2584288	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDUARDO CAYCEDO	185660	79 Año	3046601942					2573649	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	JOSE GUILLERMO GRACIA MUNA	79001857	56 Año	3213030898					2570202	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:20 p. m.	PARTICULARES	JADER FABIAN ZAMBRANO CAST	1024536623	26 Año	3502473317					2589616	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CAMBROSIO RODRIGUEZ RODRIGU	2895603	83 Año	3212837550					2575090	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD	ALEX MANUEL CERON BELTRAN	86047391	44 Año	3123544505					2571925	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDGAR JAVIER ALVIS VELASCO	19110942	70 Año	3124132256					2583060	POST OPERATORIO UROLOGIA	
02:40 p. m.	PARTICULARES	BERCILLA DEL CARMEN BRICENO	VEN021237	73 Año	3128951851					2582486	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	AUGUSTO PINEROS ZAMUDIO	2885166	82 Año	4012877					2582368	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE URRIEL RAMIREZ OSORIO	4471094	60 Año	3115402123					2590021	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALEJO MARIA RAMIREZ OSPINA	5921361	66 Año	3138385931					2601939	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LINO BALLEEN DIAZ	405861	62 Año	3115752876					2590053	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROQUE NEUTA NEUTA	161854	86 Año	5711918					2598075	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANGEL ISAIAS BERNAL AREVALO	17043971	78 Año	2626752					2604466	POST OPERATORIO UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAUL ALEXANDER DIAZ RODRIG	79848339	42 Año	735528731446005					2598077	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BELLANIRA BRINEZ BARRIOS	28936479	42 Año	3312062320					2604337	POST OPERATORIO UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ALBERTO GARCIA HERNAN	15363839	61 Año	5711837					2598079	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS EDUARDO REYES PARRA	79908592	43 Año	3107850825					2599434	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME TORRES	170831046	77 Año	3208558249					2598147	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ESPERANZA ARTEAGA SERRANO	65758117	47 Año	3202432049					2604151	POST OPERATORIO UROLOGIA	

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

Finalidad de la Consulta

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

Diagnóstico

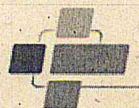
- P Diagnóstico Presuntivo
- N Diagnóstico Nuevo
- D Diagnóstico Definitivo
- C Diagnóstico Control

11 Sospecha de Violencia sexual

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

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

-398-

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4747062

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 01:16 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 GUILLERMO GRACIA MUNAR	Tipo	Subsidiado
HC No.	79001857	Fec Ingreso	20 dic. 2019 01:15 p. m.
IDENTIFICAC.	79001857	Fec Egreso	20 dic. 2019 01:15 p. m.
DIRECCION	CL 56F BIS SUR 87G 24	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	24/03/1963	Usuario	1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	No. Cita Médica	2570202
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

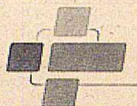
Sthepani Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
R/M 113560/2012

399

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. 4747212

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 01:36 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022400611

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN 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	AMBROSIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Tipo	Subsidiado
HC No.	2895603	Fec Ingreso	20 dic. 2019 01:36 p. m.
IDENTIFICAC.	2895603	Fec Egreso	20 dic. 2019 01:36 p. m.
DIRECCION	calle 71 a # 87 J 18 sur		
FECHA NACIMIENTO	21/09/1936		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Edad	83 Años \ 2 Meses \ 29 D		
INGRESO No	2367822		
Sexo	Masculino		
Usuario	1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO		
No. Cita Médica	2575090		
Ingreso por:	Consulta_Externa		
	*** TOPE		
	CUMPLIDO***		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

González Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
R.M. 118560/2012

400