SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4747000

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 01:07 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 AUGUSTO PINEROS ZAMUDIO **Tipo** Subsidiado **Edad** 82 Años \ 6 Meses \ 23 D

HC No. 2885166 **Fec Ingreso** 20 dic. 2019 01:04 p. m. **INGRESO No** 2367526

IDENTIFICAC. 2885166 **Fec Egreso** 20 dic. 2019 01:04 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION DG 58 26 25 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 28/05/1937

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2582368

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**

Shirpmi Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
RM 113560/2012

401

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. 4747240

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 01:40 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	JOSE URIEL RAMIREZ OSORIO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	60 Años \ 5 Meses \ 26 D
HC No.	4471094	**Fec Ingreso**	20 dic. 2019 01:39 p. m.	**INGRESO No**	2367859
IDENTIFICAC.	4471094	**Fec Egreso**	20 dic. 2019 01:39 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 57 N 48 SUR 24			**Usuario**	1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO
FECHA NACIMIENTO	24/06/1959				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2590021
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**

Shirley Ximena Gomez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urologia
RM 113560/2012

402

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4747340

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 01:51 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LINO BALLEN DIAZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 62 Años \ 6 Meses \ 18 D

HC No. 405861 **Fec Ingreso** 20 dic. 2019 01:49 p. m. **INGRESO No** 2367952

IDENTIFICAC. 405861 **Fec Egreso** 20 dic. 2019 01:49 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 42 A 95 17 SUR **Usuario** 1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO

FECHA NACIMIENTO 05/06/1957

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2590053

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	000000000085738	**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**

403

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. 4747556

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 02:12 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 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE ALEJO MARIA RAMIREZ OSPINA **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 6 Meses \ 26 D

HC No. 5921361 **Fec Ingreso** 20 dic. 2019 02:11 p. m. **INGRESO No** 2368172

IDENTIFICAC. 5921361 **Fec Egreso** 20 dic. 2019 02:11 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 56 A 2 28 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 25/05/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2601939

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

109

Shirpmi Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
R/M 11356/2012

404

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4747315

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 01:47 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	ROQUE NEUTA NEUTA	**Tipo** Subsidiado	**Edad** 86 Años \ 8 Meses \ 4 Dí
HC No.	161854	**Fec Ingreso** 20 dic. 2019 01:45 p. m.	**INGRESO No** 2367927
IDENTIFICAC.	161854	**Fec Egreso** 20 dic. 2019 01:46 p. m.	**Sexo** Masculino
DIRECCION	NULL		**Usuario** 1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO
FECHA NACIMIENTO	16/04/1933		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		**No. Cita Médica** 2598075
			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**

Stheppani Gómez Castro
UNINORTE
Hospitalario Urología
R/M: 113560/2012

405

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4748203

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 03:16 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

PACIENTE	RAUL ALEXANDER DIAZ RODRIGUEZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	42 Años \ 4 Meses \ 23 D
HC No.	79845839	**Fec Ingreso**	20 dic. 2019 03:15 p. m.	**INGRESO No**	2368774
IDENTIFICAC.	79845839	**Fec Egreso**	20 dic. 2019 03:15 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 68D 38C10 SUR			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	28/07/1977				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2598077
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**

1064

406

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4748254

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 03:21 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE ALBERTO GARCIA HERNANDEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 61 Años \ 8 Meses \ 17 D

HC No. 15363839 **Fec Ingreso** 20 dic. 2019 03:18 p. m. **INGRESO No** 2368803

IDENTIFICAC. 15363839 **Fec Egreso** 20 dic. 2019 03:18 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 39 H 68 I 35 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 03/04/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 3

No. Cita Médica 2598079

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	000000000085761	**VALOR**	$ 3.600,00

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

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

109

407

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4747674

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 02:23 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS EDUARDO REYES PARRA **Tipo** Subsidiado

Edad 43 Años \ 4 Meses \ 17 D

HC No. 79908592 **Fec Ingreso** 20 dic. 2019 02:21 p. m.

INGRESO No 2368272

IDENTIFICAC. 79908592 **Fec Egreso** 20 dic. 2019 02:21 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CRA 4 b No. 88 10 SUR

Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 06/08/1976

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2599434

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**

408

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. 4748659

FECHA FACTURA 20 dic. 2019 04:11 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 JAIME TORRES **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 5 Meses \ 26 D

HC No. 17083046 **Fec Ingreso** 20 dic. 2019 04:10 p. m. **INGRESO No** 2369120

IDENTIFICAC. 17083046 **Fec Egreso** 20 dic. 2019 04:10 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL12 A 20 71 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 24/06/1942

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2598147

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

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

409

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Occidente Kennedy
Dr. Jorge Alfredo Forero Muñoz
C.C 8.041.808.500
Especialista Urología Oncológica

19 Pacientes
Dr Castañeda

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO **Fecha:** 23/dic./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LIBIA FIGUEROA NARVAEZ	26553766	55 Año	3132438266				R31X	2535475	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALBERTO FARFAN	19050462	79 Año	3138642459					2535348	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARTHA INES VALENCIA SALGA	51768997	57 Año	3142710210				R31X	2606930	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUAN ESTEBAN PARRA	5709736	77 Año	3042022994				C61X	2535368	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HECTOR TRUJILLO	5831720	63 Año	4809959-3107830618				N40X	2535373	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MELQUICEDEC RIVERA TROCHEZ	19125245	69 Año	3134814249				N40X	2535383	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LEIDY PAOLA RODRIGUEZ ARIAS	1000685273	24 Año	3202678817				N40X	2535389	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS EVELIO PEÑA QUITIAN	7494185	79 Año	4725045				N40X	2535509	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HECTOR HERNANDO BELTRAN V	17097490	75 Año	3222444005				N31.0	2584781	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CHRISTIAN RODOLFO LOZANO C	1000830859	32 Año	3154150662				Z29.0	2535394	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	HECTOR SIABATO LOZANO	17122133	74 Año	3022238745				N40X	2606952	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SAMUEL SANCHEZ	7504410	72 Año	3007026122				C61X	2535520	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ABACUC DUCUARA LUNA	17070347	78 Año	2389055				C61X	2605677	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PEDRO PABLO FUENTES SANCHE	169349	83 Año	2952093 3005653266				N200	2591386	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	GILBERTO CASTILLO	19302660	61 Año	3002198128				N40X	2535424	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	IVAN OCAMPO	6400408	65 Año	3125975276				C61X	2535429	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	VITALINO MENA ROBLEDO	9036008	76 Año	3203812668				N40X	2535528	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BALTAZAR GIRALDO MUÑOZ	19312097	61 Año	3142629978				N40X	2535434	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
12:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SECUNDINO PALOMINO BOCANE	6709348	71 Año	3202055621				Z125	2535440	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
12:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PEDRO CUBILLOS AMADOR	11374163	66 Año	3218262998				Z125	2537214	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

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

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

3209984594

-410-

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4753072

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 07:00 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LIBIA FIGUEROA NARVAEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 55 Años \ 0 Meses \ 8 Dí

HC No. 26553766 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 06:59 a. m. **INGRESO No** 2373385

IDENTIFICAC. 26553766 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 06:59 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CL5 C N 54-61 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 15/12/1964

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2535475

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**

411

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

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. 4752527

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 06:05 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

PACIENTE	MARTHA INES VALENCIA SALGADO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	57 Años \ 0 Meses \ 24 D
HC No.	51768997	**Fec Ingreso**	23 dic. 2019 06:02 a. m.	**INGRESO No**	2372838
IDENTIFICAC.	51768997	**Fec Egreso**	23 dic. 2019 06:03 a. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CARRERA 81 75 SUR -11			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	29/11/1962				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**No. Cita Médica**	2606930
				Ingreso por:	Consulta_Externa
					*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

116

412

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4754721

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 09:17 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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

PACIENTE	JUAN ESTEBAN PARRA		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	77 Años \ 0 Meses \ 8 Dí
HC No.	**5709736**	**Fec Ingreso**	23 dic. 2019 09:16 a. m.	**INGRESO No**	**2375074**
IDENTIFICAC.	**5709736**	**Fec Egreso**	23 dic. 2019 09:16 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 2 F 41 29			**Usuario**	1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA
FECHA NACIMIENTO	15/12/1942				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2535368
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**

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad Usuario Id : 1032499275

413

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4754517

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 08:58 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE HECTOR TRUJILLO **Tipo** Subsidiado **Edad** 63 Años \ 9 Meses \ 19 D

HC No. 5831720 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 08:56 a. m. **INGRESO No** 2374854

IDENTIFICAC. 5831720 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 08:56 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 46 72 13 **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 04/03/1956

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2535373

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**

414

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4753771

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 07:57 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 MELQUICEDEC RIVERA TROCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 0 Meses \ 7 Dí

HC No. 19125245 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 07:55 a. m. **INGRESO No** 2374094

IDENTIFICAC. 19125245 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 07:55 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 78 F N 76 04 SUR **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 16/12/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2535383

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**

176

415

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4754677

FECHA FACTURA 23 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

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LEIDY PAOLA RODRIGUEZ ARIAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 24 Años \ 1 Meses \ 8 Dí

HC No. 1000685273 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 09:11 a. m. **INGRESO No** 2375025

IDENTIFICAC. 1000685273 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 09:11 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 53 N 35 L 47 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 15/11/1995

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2535389

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

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

416

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

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. 4752846

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 06:43 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 LUIS EVELIO PEÑA QUITIAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 79 Años \ 0 Meses \ 17 D

HC No. 7494185 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 06:41 a. m. **INGRESO No** 2373164

IDENTIFICAC. 7494185 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 06:42 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 105 B 65 81 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 06/12/1940

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2535509

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

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

116

417

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4755075

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 09:48 a. m.

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

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

Código EPS RS_041
Código IPS 1100130296
CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CHRISTIAN RODOLFO LOZANO CARDONA **Tipo** Subsidiado
HC No. 1000830859 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 09:46 a. m.
IDENTIFICAC. 1000830859 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 09:46 a. m.
DIRECCION CR 53 F 2 A 82
FECHA NACIMIENTO 04/11/1987
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Edad 32 Años \ 1 Meses \ 19 D
INGRESO No 2375430
Sexo Masculino
Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2535394
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	000000000085972	**VALOR**	$ 3.600,00

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

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

116

418

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. 4754904

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 09:34 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 HECTOR HERNANDO BELTRAN VELASQUEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 11 Meses \ 14

HC No. 17097490 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 09:32 a. m. **INGRESO No** 2375259

IDENTIFICAC. 17097490 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 09:33 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 97C BIS # 38 C -50 SUR **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 09/01/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2584781

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**

419

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4755162

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 09:54 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE HECTOR SIABATO LOZANO **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 4 Meses \ 28 D

HC No. 17122133 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 09:53 a. m. **INGRESO No** 2375536

IDENTIFICAC. 17122133 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 09:53 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION DG 72 NO 77H-23 SUR BOSA CRBONELL **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 26/07/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2606952

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

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

420

SUBRED INTEGRAD E SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4755680

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 10:43 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE SAMUEL SANCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 72 Años \ 0 Meses \ 8 Dí

HC No. 7504410 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 10:41 a. m. **INGRESO No** 2376051

IDENTIFICAC. 7504410 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 10:42 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 73 F 38 B 42 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 15/12/1947

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2535520

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

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

116

421

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOM[illegible] CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4755085

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 09:48 a. m.

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

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	ABACUC DUCUARA LUNA	**Tipo**	Despla_Reg_Subs
HC No.	17070347	**Fec Ingreso**	23 dic. 2019 09:47 a. m.
IDENTIFICAC.	17070347	**Fec Egreso**	23 dic. 2019 09:47 a. m.
DIRECCION	CR 68 K 39 B 04 SUR		
FECHA NACIMIENTO	30/01/1941		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Edad	78 Años \ 10 Meses \ 24		
INGRESO No	2375445		
Sexo	Masculino		
Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ		
No. Cita Médica	2605677		
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	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.800,00

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

116

422

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4756092

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 11:24 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE PEDRO PABLO FUENTES SANCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 83 Años \ 4 Meses \ 5 Dí

HC No. 169349 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 11:23 a. m. **INGRESO No** 2376440

IDENTIFICAC. 169349 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 11:23 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 24 F # 85 C 28 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 18/08/1936

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2591386

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

423

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. 4755381

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 10:14 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE GILBERTO CASTILLO **Tipo** Subsidiado

HC No. 19302660 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 10:13 a. m.

IDENTIFICAC. 19302660 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 10:14 a. m.

DIRECCION CL 38BIS SUR 68F 77

FECHA NACIMIENTO 28/06/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Edad 61 Años \ 5 Meses \ 25 D

INGRESO No 2375772

Sexo Masculino

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2535424

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	000000000085981	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**

1116

424

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. 4756219

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 11:35 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE IVAN OCAMPO **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 10 Meses \ 22

HC No. 6400408 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 11:34 a. m. **INGRESO No** 2376551

IDENTIFICAC. 6400408 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 11:34 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 1 87 D 32 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 01/02/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2535429

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**

425

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

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. 4756165

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 11:29 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE VITALINO MENA ROBLEDO **Tipo** Subsidiado

HC No. 9036008 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 11:28 a. m.

IDENTIFICAC. 9036008 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 11:28 a. m.

DIRECCION KRA88 D N 0 40 PATIO BONITO II

FECHA NACIMIENTO 07/08/1943

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 76 Años \ 4 Meses \ 16 D

INGRESO No 2376500

Sexo Masculino

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2535528

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

116

426

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. 4756306

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 11:46 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE BALTAZAR GIRALDO MUÑOZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 61 Años \ 8 Meses \ 2 Dí

HC No. 19312097 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 11:43 a. m. **INGRESO No** 2376643

IDENTIFICAC. 19312097 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 11:44 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 88N NO 41C-89 SUR GRAN COLOMBIANO KENNEDY **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 21/04/1958

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2535434

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

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

116

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. 4756360

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 11:53 a. m.

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

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

PACIENTE SECUNDINO PALOMINO BOCANEGRA **Tipo** Subsidiado
HC No. 6709348 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 11:50 a. m.
IDENTIFICAC. 6709348 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 11:50 a. m.
DIRECCION CL 42 97 10
FECHA NACIMIENTO 18/02/1948
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 71 Años \ 10 Meses \ 5 D
INGRESO No 2376698
Sexo Masculino
Usuario 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2535440
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

116

428

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. 4756193

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 11:33 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE PEDRO CUBILLOS AMADOR **Tipo** Subsidiado

HC No. 11374163 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 11:29 a. m.

IDENTIFICAC. 11374163 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 11:29 a. m.

DIRECCION CL 57B BIS 87B-09 SUR

FECHA NACIMIENTO 07/07/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Edad 66 Años \ 5 Meses \ 16 D

INGRESO No 2376515

Sexo Masculino

Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2537214

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**

429

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: **1010183672** BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Fecha:** 23/dic./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALBERTO PINILLA BUENO	17310719	64 Año	NULL					2514800	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUAN CAMILO OSORIO ALVAREZ	1001046825	18 Año	3126282623					2514802	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CELMIRA VELASQUEZ LEAL	28963223	65 Año	4532153					2612305	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SEBASTIAN LEON FONTECHA	1001052699	19 Año	3115011667					2514808	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	MARIA ANGELICA NASMUTA RIN	1012439347	23 Año	3118505614					2514814	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ABEL LARROTA CASALLAS	19306950	66 Año	4682946					2608591	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	KEYNER ALEXANDER OTAVO CA	1012464406	2 Años	7823698					2514820	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PEDRO MIGUEL AMAYA ROMERO	1003539	87 Año	3103395970					2514824	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALEJANDRO CALVO CASTR	19409901	59 Año	3143859282					2514826	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PAULA CATALINA CERQUERA CA	1012442873	22 Año	3219641536					2514827	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DORA DUQUE GIRALDO	24867719	55 Año	3144926616					2612403	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDILBERTO AVILA SANCHEZ	1011149	78 Año	3223028953					2514836	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DANIEL STEVEN RUIZ SANCHEZ	1012444938	22 Año	3223982260					2514845	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JESSIKA ESMERALDA ORTIZ	1012375229	30 Año	3144312793					2514841	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	AIZULY JANETH RODRIGUEZ BOT	51879541	52 Año	7850223-3132758273					2514849	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

Armando Hernandez

Dra. Camila Bastidas Muñoz
UROLOGA
U. del Rosario - U. de los Andes
R.M 1.010.183.672

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

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

Dra. Camila Bastidas Muñoz
UROLOGA
U. del Rosario - U. de los Andes
R.M. 1.010.183.672

1 F39

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4753304

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 07:18 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS ALBERTO PINILLA BUENO **Tipo** Subsidiado **Edad** 64 Años \ 5 Meses \ 14 D

HC No. 17310719 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 07:15 a. m. **INGRESO No** 2373616

IDENTIFICAC. 17310719 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 07:15 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 88 J 72 A 10 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 09/07/1955

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2514800

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	000000000085912	**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**

431

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4752547

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 06:07 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	JUAN CAMILO OSORIO ALVAREZ	**Tipo**	Subsidiado
Edad	18 Años \ 2 Meses \ 3 Dí		
HC No.	1001046825	**Fec Ingreso**	23 dic. 2019 06:06 a. m.
INGRESO No	2372859		
IDENTIFICAC.	1001046825	**Fec Egreso**	23 dic. 2019 06:06 a. m.
Sexo	Masculino		
DIRECCION	CL 86 B 38 D 28 SUR	**Usuario**	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO	20/10/2001		
Estrato	SISBEN NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	**No. Cita Médica**	2514802
		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**

432

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

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. 4752619

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 06:16 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE CELMIRA VELASQUEZ LEAL **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 6 Meses \ 15 D

HC No. 28963223 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 06:15 a. m. **INGRESO No** 2372931

IDENTIFICAC. 28963223 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 06:15 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CL 42 F BIS 103 23 SUR **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 08/06/1954

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2612305

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**

433

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1032499275

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4753698

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 07:50 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE SEBASTIAN LEON FONTECHA **Tipo** Subsidiado **Edad** 19 Años \ 0 Meses \ 17 D

HC No. 1001052699 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 07:48 a. m. **INGRESO No** 2374022

IDENTIFICAC. 1001052699 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 07:49 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION KR 80 J N° 73 F 23 SUR BARRIO BOSA LAURELES **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 06/12/2000

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2514808

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**

104

454

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4753914

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 08:07 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 MARIA ANGELICA NASMUTA RINCON **Tipo** Subsidiado **Edad** 23 Años \ 1 Meses \ 0 Dí

HC No. 1012439347 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 08:06 a. m. **INGRESO No** 2374233

IDENTIFICAC. 1012439347 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 08:06 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 87 K N 50 83 SUR **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 23/11/1996

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2514814

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**

104

435

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4753486

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 07:32 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE ABEL LARROTA CASALLAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 10 Meses \ 12

HC No. 19306950 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 07:31 a. m. **INGRESO No** 2373811

IDENTIFICAC. 19306950 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 07:31 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 64BB SUR # 80I - 43 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 11/02/1953

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2608591

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

104

436

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4753710

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 07:51 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE KEYNER ALEXANDER OTAVO CAPERA **Tipo** Subsidiado **Edad** 2 Años \ 2 Meses \ 21 Dí

HC No. 1012464406 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 07:49 a. m. **INGRESO No** 2374030

IDENTIFICAC. 1012464406 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 07:49 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION TRANVERSAL 79 N 12 C 48 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 02/10/2017

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2514820

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. 4753744

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 07:54 a. m.

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

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

PACIENTE PEDRO MIGUEL AMAYA ROMERO **Tipo** Subsidiado **Edad** 87 Años \ 6 Meses \ 17 D
HC No. 1003539 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 07:52 a. m. **INGRESO No** 2374067
IDENTIFICAC. 1003539 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 07:53 a. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CL 67 SUR # 82 - 14 **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
FECHA NACIMIENTO 06/06/1932
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2514824
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**

438

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

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. 4754791

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 09:23 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

PACIENTE	ARMANDO HERNADEZ		**Tipo** Subsidiado	**Edad**	66 Años \ 5 Meses \ 10 D
HC No.	**194157**	**Fec Ingreso**	23 dic. 2019 09:22 a. m.	**INGRESO No**	**2375143**
IDENTIFICAC.	**194157**	**Fec Egreso**	23 dic. 2019 09:22 a. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	NULL			**Usuario**	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO	13/07/1953				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
				No. Cita Médica	2616714
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**

1024

439

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4754356

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 08:45 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE PAULA CATALINA CERQUERA CARVAJAL **Tipo** Subsidiado **Edad** 22 Años \ 7 Meses \ 13 D

HC No. 1012442873 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 08:42 a. m. **INGRESO No** 2374682

IDENTIFICAC. 1012442873 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 08:42 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CL 63A SUR 87F 34 **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 10/05/1997

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2514827

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**

440

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4755371

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 10:13 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1030597822

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE DORA DUQUE GIRALDO **Tipo** Subsidiado **Edad** 55 Años \ 1 Meses \ 8 Dí

HC No. 24867719 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 10:12 a. m. **INGRESO No** 2375764

IDENTIFICAC. 24867719 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 10:12 a. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 103 A N 56 F 30 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 15/11/1964

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2612403

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**

441

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4754997

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 09:41 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 EDILBERTO AVILA SANCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 78 Años \ 0 Meses \ 8 Dí

HC No. 1011149 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 09:40 a. m. **INGRESO No** 2375339

IDENTIFICAC. 1011149 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 09:40 a. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 22 C 40 16 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

FECHA NACIMIENTO 15/12/1941

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2514836

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**

104

442

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4755782

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 10:52 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE DANIEL STEVEN RUIZ SANCHEZ **Tipo** Subsidiado

HC No. 1012444938 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 10:49 a. m.

IDENTIFICAC. 1012444938 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 10:50 a. m.

DIRECCION CL 78 SUR N 78 D 06

FECHA NACIMIENTO 18/07/1997

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Edad 22 Años \ 5 Meses \ 5 Dí

INGRESO No 2376137

Sexo Masculino

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2514845

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	000000000085991	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

443

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. 4755917

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 11:04 a. m.

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

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

PACIENTE AIZULY JANETH RODRIGUEZ BOTON **Tipo** Subsidiado
HC No. 51879541 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 11:02 a. m.
IDENTIFICAC. 51879541 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 11:02 a. m.
DIRECCION NULL
FECHA NACIMIENTO 09/01/1967
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1
Edad 52 Años \ 11 Meses \ 14
INGRESO No 2376253
Sexo Femenino
Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2514849
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**

444

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO **Fecha:** 23/dic./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
01:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BLANCA CECILIA JULA	20525949	65 Año	3102869255				N393	2603500	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SANDY DUFAY MONTERO TRIAN	20700025	49 Año	3138367816					2603516	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
01:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NATALY RINCON PEREZ	1026557128	31 Año	3213652495				N200	2605044	POST OPERATORIO UROLOGIA	
01:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARTHA CECILIA MENDOZA	51744382	55 Año	3046822544				N545	2612371	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PABLO EMILIO FRIZNEDA DIAZ	1023138	86 Año	3114688139 // 7197091				N40X	2603525	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALEX FAYR TELLEZ CARRANZA	1030668000	23 Año	5716054					2603532	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	CARMEN PATRICIA CIFUENTES T	52707269	40 Año	3016114625				N393	2603538	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANGEL ALBERTO ORTIZ GAITAN	19066470	70 Año	3117850216				N40X	2605685	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LAUREANO DIAZ RAGEL	2191087	83 Año	7149922				C61X	2608197	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JHOVANY DIAZ SAAVEDRA	1028820172	12 Año	7842323					2603548	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ISRAEL BRICENO GIMENEZ	4169090	77 Año	3123409081					2603551	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE HUMBERTO SANCHEZ	19303829	63 Año	3212550538				N40X	2607496	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME NORBEY ACOSTA PARRA	19069419	72 Año	4679296				N40X	2606963	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	OLGA LUCIA ROMERO BRAVO	52174915	46 Año	3125412112				N200	2603555	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CEFERINO CERON	98320003	58 Año	4793668					2611838	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FANNY CASTILLO LOPEZ	51892586	52 Año	7523392-3134704138				N200	2603563	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GERMAN FONSECA GUZMAN	19396283	59 Año	3134522776				N312	2612912	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE GONZALO RINCON MORALE	4120146	88 Año	3153315289				N40X	2603564	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
06:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARICHU CORTES TORRES	39717241	54 Año	3194820276					2603572	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
06:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALCIRA CASTRO VIUDA DE ESPITI	23486121	71 Año	7253636				N310	2603574	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
06:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NORBERTO ANTONIO SANABRIA	79528305	49 Año	3166236108				N434	2603579	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

6:40 pm capital Salud Luis David Ortiz 1030065759 N481

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

Usuario: 52971055

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

Dr. Jorge A. Forero Muñoz
UROLOGÍA ONCOLÓGICA
CC 80.418.055
RM 4043/94

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4756630

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 12:29 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 BLANCA CECILIA JULA **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 9 Meses \ 15 D

HC No. 20525949 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 12:27 p. m. **INGRESO No** 2376978

IDENTIFICAC. 20525949 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 12:27 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CARRERA 81 bis 16-04 **Usuario** 1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO

FECHA NACIMIENTO 08/03/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2603500

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**

446

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1022400611

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. 4757110

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 01:31 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 MARTHA CECILIA MENDOZA **Tipo** Subsidiado **Edad** 55 Años \ 11 Meses \ 11

HC No. 51744382 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 01:28 p. m. **INGRESO No** 2377427

IDENTIFICAC. 51744382 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 01:28 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 99 A 40 A 49 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 12/01/1964

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2612371

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	000000000086042	**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**

447

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4757123

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 01:33 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	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2

PACIENTE	PABLO EMILIO FRIZNEDA DIAZ	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	86 Años \ 8 Meses \ 8 Dí
HC No.	1023138	**Fec Ingreso**	23 dic. 2019 01:31 p. m.	**INGRESO No**	2377445
IDENTIFICAC.	1023138	**Fec Egreso**	23 dic. 2019 01:31 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CR 81I 73D-33 SUR			**Usuario**	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	15/04/1933				
Estrato	SISBEN NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**No. Cita Médica**	2603525
				Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

113

448

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4757439

FECHA FACTURA 23 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	**Código EPS**	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	**Código IPS**	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	**CONTRATO**	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	CARMEN PATRICIA CIFUENTES TRIANA	**Tipo**	Subsidiado
HC No.	52707269	**Fec Ingreso**	23 dic. 2019 02:08 p. m.
IDENTIFICAC.	52707269	**Fec Egreso**	23 dic. 2019 02:08 p. m.
DIRECCION	CARRERA 89a # 35a -38		
FECHA NACIMIENTO	11/05/1979		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		
Edad	40 Años \ 7 Meses \ 12 D		
INGRESO No	2377758		
Sexo	Femenino		
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO		
No. Cita Médica	2603538		
Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***		

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

113

449

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. 4757402

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 02:05 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 ANGEL ALBERTO ORTIZ GAITAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 10 Meses \ 6 D

HC No. 19066470 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 02:04 p. m. **INGRESO No** 2377709

IDENTIFICAC. 19066470 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 02:04 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 89 A 45 A 38 SUR **Usuario** 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 17/02/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2605685

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**

450

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1030597822

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. 4757415

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 02:07 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 LAUREANO DIAZ RAGEL **Tipo** Subsidiado **Edad** 83 Años \ 1 Meses \ 22 D

HC No. 2191087 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 02:06 p. m. **INGRESO No** 2377726

IDENTIFICAC. 2191087 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 02:06 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 100C BIS N¦ 79 31 SUR SA **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 01/11/1936

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2608197

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

113

US1

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. 4757371

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 02:02 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 52853078

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

NIT 900298372 **Código EPS** RS_041

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

TELEFONO 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

PACIENTE JOSE HUMBERTO SANCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 63 Años \ 4 Meses \ 15 D

HC No. 19303829 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 02:01 p. m. **INGRESO No** 2377673

IDENTIFICAC. 19303829 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 02:01 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CR 111 . 22 J 72 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 08/08/1956

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2607496

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

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

113

452

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. 4757570

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 02:23 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	JAIME NORBEY ACOSTA PARRA	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	72 Años \ 1 Meses \ 22 D
HC No.	19069419	**Fec Ingreso**	23 dic. 2019 02:22 p. m.	**INGRESO No**	2377897
IDENTIFICAC.	19069419	**Fec Egreso**	23 dic. 2019 02:22 p. m.	**Sexo**	Masculino
DIRECCION	CL 1 A 87 B 35			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	01/11/1947				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**No. Cita Médica**	2606963
				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**

453

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. 4758539

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 04:11 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	OLGA LUCIA ROMERO BRAVO	**Tipo**	Subsidiado	**Edad**	46 Años \ 1 Meses \ 4 Dí
HC No.	52174915	**Fec Ingreso**	23 dic. 2019 04:09 p. m.	**INGRESO No**	2378732
IDENTIFICAC.	52174915	**Fec Egreso**	23 dic. 2019 04:09 p. m.	**Sexo**	Femenino
DIRECCION	CL 50 A S 88 C 76 - BRASIL			**Usuario**	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO	19/11/1973				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			**No. Cita Médica**	2603555
				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	000000000086094	**VALOR**	$ 3.600,00

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

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

113

454

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. 4758570

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 04:17 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 FANNY CASTILLO LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 52 Años \ 2 Meses \ 17 D

HC No. 51892586 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 04:12 p. m. **INGRESO No** 2378759

IDENTIFICAC. 51892586 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 04:12 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CRA 80 C 10 A 26 BR LAGOS DE CASTILLA KENEDY **Usuario** 1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO

FECHA NACIMIENTO 06/10/1967

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2603563

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	000000000086097	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**

455

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4758794

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 05:08 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 JOSE GONZALO RINCON MORALES **Tipo** Subsidiado **Edad** 88 Años \ 8 Meses \ 3 Dí

HC No. 4120146 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 05:07 p. m. **INGRESO No** 2378941

IDENTIFICAC. 4120146 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 05:07 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CARRERA 80 J # 63 - 51 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 20/04/1931

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2603564

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

113

456

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. 4758750

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 04:57 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 GERMAN FONSECA GUZMAN **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 6 Meses \ 27 D
HC No. 19396283 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 04:56 p. m. **INGRESO No** 2378915
IDENTIFICAC. 19396283 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 04:56 p. m. **Sexo** Masculino
DIRECCION CR 51 3 89 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
FECHA NACIMIENTO 27/05/1960
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
No. Cita Médica 2612912
Ingreso por: Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

113
457

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. 4758504

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 04:05 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS DAVID ORTIZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 24 Años \ 4 Meses \ 15 D

HC No. 1030656759 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 04:04 p. m. **INGRESO No** 2378710

IDENTIFICAC. 1030656759 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 04:04 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CALLE 86 39 39 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 08/08/1995

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2619049

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**

458

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. 4758315

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 03:39 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - U&S 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 ALCIRA CASTRO VIUDA DE ESPITIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 71 Años \ 3 Meses \ 0 Dí

HC No. 23486121 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 03:37 p. m. **INGRESO No** 2378578

IDENTIFICAC. 23486121 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 03:37 p. m. **Sexo** Femenino

DIRECCION CR 86 63-67 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 23/09/1948

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2603574

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

RECIBO DE CAJA		VALOR	

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

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

113

459

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. 4758964

FECHA FACTURA 23 dic. 2019 06:07 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 NORBERTO ANTONIO SANABRIA MOLANO **Tipo** Subsidiado **Edad** 49 Años \ 4 Meses \ 22 D

HC No. 79528305 **Fec Ingreso** 23 dic. 2019 06:06 p. m. **INGRESO No** 2379042

IDENTIFICAC. 79528305 **Fec Egreso** 23 dic. 2019 06:06 p. m. **Sexo** Masculino

DIRECCION CL 38 C SUR 83 02 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 01/08/1970

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2603579

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**

460