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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4464346

FECHA FACTURA 05 nov. 2019 02:25 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE RAFAEL ELBERTO DIAZ JONA

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 4 Meses \ 6 Dí

HC No. 19133443

Fec Ingreso 05 nov. 2019 02:24 p. m.

INGRESO No 2092398

IDENTIFICAC. 19133443

Fec Egreso 05 nov. 2019 02:25 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 69 SUR 95 A 41 BL 13 AP 104

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 29/06/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2319463

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

102

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1022404566

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

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4465040

FECHA FACTURA 05 nov. 2019 03:16 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	JORGE ELIECER VELANDIA FINO
HC No.	4243637
IDENTIFICAC.	4243637
DIRECCION	CR 74 B 36 B 89
FECHA NACIMIENTO	27/01/1967
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	52 Años \ 9 Meses \ 9 Dí
INGRESO No	2093093
Sexo	Masculino
Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

No. Cita Médica	2337378
Ingreso por:	Consulta_Externa
	*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4465406

FECHA FACTURA 05 nov. 2019 03:42 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
PACIENTE	FERNANDO MANUEL VERGARA MUÑOZ
HC No.	19467029
IDENTIFICAC.	19467029
DIRECCION	CL 57 A SUR 88 F 57
FECHA NACIMIENTO	27/03/1962
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Tipo	Subsidiado
Edad	57 Años \ 7 Meses \ 9 Dí
INGRESO No	2093440
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
No. Cita Médica	2328278
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	000000000075995	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

203

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4464562

FECHA FACTURA 05 nov. 2019 02:42 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE BERTHA LILIA NEUTA DE COBOS

Tipo Subsidiado

Edad 74 Años \ 3 Meses \ 3 Dí

HC No. 41419995

Fec Ingreso 05 nov. 2019 02:41 p. m.

INGRESO No 2092624

IDENTIFICAC. 41419995

Fec Egreso 05 nov. 2019 02:41 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 60B 67-43 SUR Q

Usuario 1022404566 - YINA TATIANA
SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 02/08/1945

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica 2319477

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1022404566

15 Pacientes

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

martes, 05 de noviembre de 2019 6:44:05 p. m.
Página 2/147
Usuario: 52971055

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO Fecha: 06/nov./2019, miércoles Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Forma
08:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANA DELINA TAPIERO RAMIREZ	51735657	55 Años	3213826664				232X	2355125	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Alfaro Lopez
08:20 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE VICENTE CRUZ RODRIGUEZ	19127241	68 Años	3208930703		Jose Vicente		240X	2355572	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Jose Vicente
08:40 a.m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MANUEL ARCADIO ALBINO	17128815	74 Años	4001182				240X	2355982	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Jose Vicente
10:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ARIOLFO SANCHEZ	17107629	75 Años	3204647437				240X	2356455	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Jose Vicente
10:40 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	AUGUSTO FERNANDO PEREZ CON	19273009	65 Años	4790845				240X	2355697	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Jose Vicente
11:00 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE DAVID RIVAS RODRIGUEZ	VENEZUELA 18011977	42 Años	3143749682				240X	2355687	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Jose Vicente
11:20 a.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GABRIEL OCCAMPO GIRALDO	10239891	63 Años	4177634				240X	2355703	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Jose Vicente
11:40 a.m.	PARTICULARES	ELIBERTO CARMONA MORENO	80265132	55 Años	3125362541				240X	2356111	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Jose Vicente
12:00 p.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LIBARDO MACHUCA HERNANDEZ	19381115	62 Años	20400473138364659				240X	2356118	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Jose Vicente
12:20 p.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ARTURO GONZALEZ PULIDO	156182	86 Años	2650624				240X	2356120	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	Jose Vicente
12:40 p.m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE HUMBERTO MORA CIFUEN	6450819	54 Años	2301511				240X	2356207	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Jose Vicente

Alfonso Angel

Angeles Plateros Oscar Manuel Huertas

19376430

2079230 Ana Edilma Mancueta

Jose Vicente Cruz

Gustavo Florento

- Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto

02 Atención del Recien Nacido

03 Atención en Planificador Familiar

04 Det. de alteraciones Crecimiento

05 Det. de alteraciones del desarrollo juvenil
- Causa Externa

01 Accidente de Trabajo

02 Accidente de Tránsito

03 Accidente Rápido

04 Accidente Olídico

05 Otro tipo de Accidente
- Evento Catastrófico

06 Evento Catastrófico

07 Lesión por Agresión

08 Lesión Autoinflingida

09 Sospecha de Maltrato Físico

10 Sospecha de abuso sexual
- Sospecha de Violencia sexual

11 Sospecha de Violencia sexual

12 Sospecha de Maltrato emocional

13 Enfermedad General

14 Enfermedad Profesional

15 Otra
- Diagnóstico

P Diagnóstico Presuntivo

N Diagnóstico Nuevo

D Diagnóstico Definitivo

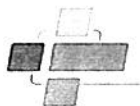
C Diagnóstico Control

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

Usuario: 52971055

105

Dr. Constantino

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4467618

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 06:53 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE		CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.			
NIT	900298372	Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083	RS_086_2	
PACIENTE	ANA DELINA TAPIERO RAMIREZ		Tipo Subsidiado	Edad 55 Años \ 2 Meses \ 30 D	
HC No.	51735657	Fec Ingreso	06 nov. 2019 06:52 a. m.		INGRESO No 2095461
IDENTIFICAC.	51735657	Fec Egreso	06 nov. 2019 06:52 a. m.		Sexo Femenino
DIRECCION	CR 80 N 75 44 SUR		Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ	
FECHA NACIMIENTO	07/08/1964				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica	2355125	
			Ingreso por:	Consulta_Externa	
				*** TOPE CUMPLIDO***	

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

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

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

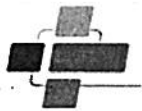
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

106

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4468985

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 08:14 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 JOSE HUMBERTO VILLARREAL GONZALEZ

Tipo Subsidiado

Edad 67 Años \ 10 Meses \ 4 D

HC No. 5983348

Fec Ingreso 06 nov. 2019 08:13 a. m.

INGRESO No 2096825

IDENTIFICAC. 5983348

Fec Egreso 06 nov. 2019 08:13 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION BARRIO LA AURORA

Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA
MONTOKA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 02/01/1952

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2357277

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

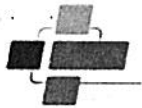
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4469814

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 09:06 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +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

TELÉFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MANUEL ARCADIO ALBINO

Tipo Subsidiado

Edad 74 Años \ 10 Meses \ 9 D

HC No. 17128815

Fec Ingreso 06 nov. 2019 09:05 a. m.

INGRESO No 2097693

IDENTIFICAC. 17128815

Fec Egreso 06 nov. 2019 09:05 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CRA 86 F # 37 - 08 SUR

Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA
MONTTOYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 28/12/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2355982

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.

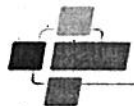
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

108

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4469466

FECHA FACTURA 06 nov. 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 ALEJANDRO ANGEL GOMEZ

Tipo Subsidiado

Edad 43 Años \ 0 Meses \ 10 D

HC No. 79806058

Fec Ingreso 06 nov. 2019 08:44 a. m.

INGRESO No 2097340

IDENTIFICAC. 79806058

Fec Egreso 06 nov. 2019 08:44 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION LA 35

Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA
MONTOKA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 27/10/1976

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica 2356763

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE
CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

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

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

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

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

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

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

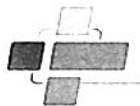
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4469495

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 08:47 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.				
NIT	900298372		Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35		Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210		CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	AMPARO PLAZA VARGAS	Tipo Subsidiado	Edad 63 Años \ 1 Meses \ 13 D		
HC No.	36164920	Fec Ingreso	06 nov. 2019 08:46 a. m.		
IDENTIFICAC.	36164920	Fec Egreso	06 nov. 2019 08:46 a. m.		
DIRECCION	CR 95A 56F 39 SUR		Sexo	Femenino	
FECHA NACIMIENTO	23/09/1956		Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica	2356837	
			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

110

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4469606

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 08:53 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
PACIENTE	OSCAR MANUEL DAVID HINESTROSA
HC No.	19376430
IDENTIFICAC.	19376430
DIRECCION	CALLE 60 A N 77 A 07 SUR
FECHA NACIMIENTO	05/09/1958
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	61 Años \ 2 Meses \ 1 Dí
INGRESO No	2097484
Sexo	Masculino
Usuario	1032499275 - DARZEE MELINA MONTROYA VALBUENA

No. Cita Médica	2357330
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

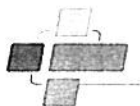
RECIBO DE CAJA		VALOR	
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			

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. 4468640

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 07:56 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE ARIOLFO SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 75 Años \ 0 Meses \ 23 D

HC No. 17107629

Fec Ingreso 06 nov. 2019 07:53 a. m.

INGRESO No 2096470

IDENTIFICAC. 17107629

Fec Egreso 06 nov. 2019 07:54 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 58 SUR 17 68 ESTE

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 14/10/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2356455

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.

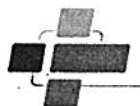
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1192

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4468315

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 07:37 a. 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 VICENTE CRUZ RODRIGUEZ	Tipo	Subsidiado
HC No.	19127241	Fec Ingreso	06 nov. 2019 07:36 a. m.
IDENTIFICAC.	19127241	Fec Egreso	06 nov. 2019 07:36 a. m.
DIRECCION	NR	Edad	68 Años \ 6 Meses \ 29 D
FECHA NACIMIENTO	07/04/1951	INGRESO No	2096160
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Usuario	1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO
		No. Cita Médica	2357684
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

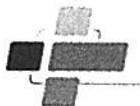
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4470654FECHA FACTURA **06 nov. 2019 10:01 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**Imprime **52838033****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.**

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE ANA EDILMA MONCADA BROCHERO

Tipo Subsidiado

Edad 65 Años \ 5 Meses \ 18 D

HC No. **20792305**

Fec Ingreso 06 nov. 2019 10:00 a. m.

INGRESO No **2098545**IDENTIFICAC. **20792305**

Fec Egreso 06 nov. 2019 10:00 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CALLE 45 A SUR # 88 C 98

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA

MARGARITAS II

RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 09/06/1954

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2360716

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.

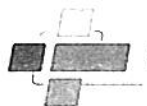
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

174

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4470861

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 10:14 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	AUGUSTO FERNANDO PEREZ CONTRERAS			Tipo	Subsidiado	
HC No.	19273009		Fec Ingreso	06 nov. 2019 10:13 a. m.		Edad 65 Años \ 9 Meses \ 30 D
IDENTIFICAC.	19273009		Fec Egreso	06 nov. 2019 10:13 a. m.		INGRESO No 2098764
DIRECCION	CARRERA 53 5 A 08			Sexo	Masculino	
FECHA NACIMIENTO	07/01/1954			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2355697
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	
----------------	--	-------	--

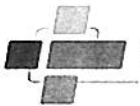
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4471458**FECHA FACTURA 06 nov. 2019 10:53 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 GABRIEL OCAMPO GIRALDO

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 2 Meses \ 10 D

HC No. 10239891

Fec Ingreso 06 nov. 2019 10:52 a. m.

INGRESO No 2099367

IDENTIFICAC. 10239891

Fec Egreso 06 nov. 2019 10:53 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION Tv 53 2 81

Usuario 52853078 - DIANA MARIA

FECHA NACIMIENTO 27/08/1956

LOZANO RODRIGUEZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2355703

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

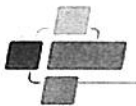
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

113

115

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4472203**FECHA FACTURA 06 nov. 2019 11:47 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1030597822**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	GUSTAVO MORENO PARRA
HC No.	19457408
IDENTIFICAC.	19457408
DIRECCION	CL 49 D SUR 88 H 05
FECHA NACIMIENTO	15/06/1971
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Edad	48 Años \ 4 Meses \ 21 D
INGRESO No	2100082
Sexo	Masculino
Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

No. Cita Médica	2362347
Ingreso por:	Consulta_Externa
	*** TOPE
	CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

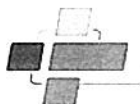
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4470319**FECHA FACTURA 06 nov. 2019 09:40 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52853078**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	LIBARDO MACHUCA HERNANDEZ	Tipo Subsidiado	Edad 62 Años \ 11 Meses \ 22
HC No.	19381115	Fec Ingreso	06 nov. 2019 09:38 a. m.
IDENTIFICAC.	19381115	Fec Egreso	06 nov. 2019 09:38 a. m.
DIRECCION	CL 39 H 68 I 91	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	14/11/1956	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	No. Cita Médica	2356118
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

ELABORO

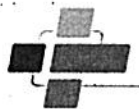
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

113

7718

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4471626

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 11:04 a. m.

CÉNTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +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
TELÉFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	JOSE ARTURO GONZALEZ PULIDO	Tipo	Subsidiado
HC No.	156182	Fec Ingreso	06 nov. 2019 11:04 a. m.
IDENTIFICAC.	156182	Fec Egreso	06 nov. 2019 11:04 a. m.
DIRECCION	CR 69 39 D 21 SUR	Edad	86 Años \ 6 Meses \ 29 D
FECHA NACIMIENTO	07/04/1933	INGRESO No	2099526
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Usuario	1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO
		No. Cita Médica	2356120
		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.

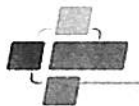
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

119
119

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4471206**FECHA FACTURA 06 nov. 2019 10:36 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	JOSE ANTONIO LEON PAEZ		Tipo Subsidiado	Edad 62 Años \ 6 Meses \ 17 D		
HC No.	19490368		Fec Ingreso	06 nov. 2019 10:35 a. m.		INGRESO No 2099115
IDENTIFICAC.	19490368		Fec Egreso	06 nov. 2019 10:35 a. m.		Sexo Masculino
DIRECCION	CARRERA 78 H # 48 A 23			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	19/04/1957					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica	2358040	
				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

120
119

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Médico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 06/nov./2019, miércoles

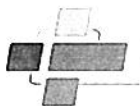
Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA ASCENSION LOPEZ DE AR	23604108	83 Años	3143362191					2321647	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANA CELIA RUIZ CARRILLO	20441010	60 Años	3134182709					2321737	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOHN DARWIN CASAS RODRIGUE	1023886631	30 Años	HOGAR BACATA					2321752	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA LOURDES GIL CUELLAR	52508088	40 Años	3208397356					2321721	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARTIN MORENO ORTIZ	1189460	80 Años	3208870272					2321759	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
08:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ANGEL IVAN AVILA RODRIGUEZ	19127185	70 Años	3152083922					2321763	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUAN ARACILIO ABRIL ARTEAGA	19220115	66 Años	3144766106					2321769	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ALFONSO PINZON PINED	19386153	63 Años	4941461- 3133483556					2327062	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME ARIZA	5789049	68 Años	5707949					2355379	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PABLO SALCEDO GUZMAN	12900380	78 Años	3123796608					2321794	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MAVERLY DIAZ GONZALEZ	52321184	43 Años	3112149639					2321799	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
10:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDGAR ARAGON ARAGON	93153533	45 Años	3133100181 3139994360					2328010	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	TERESA TOVAR	28506168	83 Años	5769954					2330418	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MIGUEL DE JESUS TORRES SANC	17176088	72 Años	3106771245					2336996	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
10:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019	PEDRO ANTONIO MARTINEZ SUA	19281546	64 Años	7409931					2321834	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JAIME TORRES	17083046	77 Años	3208558249					2326783	POST OPERATORIO UROLOGIA	
11:15 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALBERTO CASTELLANOS VALEN	5849847	73 Años	3115708438 3116715820					2338927	POST OPERATORIO UROLOGIA	

Jorge Enriquez Refor 2863051

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

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. 4467958

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 07:15 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE ANA CELIA RUIZ CARRILLO

Tipo Subsidiado

Edad 60 Años \ 2 Meses \ 19 D

HC No. 20441010

Fec Ingreso 06 nov. 2019 07:14 a. m.

INGRESO No 2095804

IDENTIFICAC. 20441010

Fec Egreso 06 nov. 2019 07:14 a. m.

Sexo Femenino

DIRECCION NULL

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 18/08/1959

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2321737

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 35.800,00

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

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

ELABORO

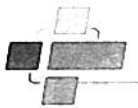
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

103

122

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4468520

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 07:49 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	MARIA LOURDES GIL CUELLAR			Tipo Subsidiado	Edad 40 Años \ 4 Meses \ 3 Dí	
HC No.	52508088		Fec Ingreso	06 nov. 2019 07:48 a. m.		
IDENTIFICAC.	52508088		Fec Egreso	06 nov. 2019 07:48 a. m.		
DIRECCION	CARRERA 78 H BHIS 63 94 S			Sexo	Femenino	
FECHA NACIMIENTO	03/07/1979			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica	2321721	
				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. 4467936

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 07:13 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.				
NIT	900298372		Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35		Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210		CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	MARTIN MORENO ORTIZ	Tipo Subsidiado	Edad 80 Años \ 6 Meses \ 26 D		
HC No.	1189460	Fec Ingreso	06 nov. 2019 07:12 a. m.	INGRESO No	2095783
IDENTIFICAC.	1189460	Fec Egreso	06 nov. 2019 07:12 a. m.	Sexo	Femenino
DIRECCION	DG 72 88 06		Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	10/04/1939				
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1				
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica	2321759	
			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
-----------------------	--------------

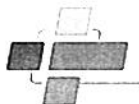
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4469184**FECHA FACTURA 06 nov. 2019 08:27 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1022404566**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	JUAN ARACILIO ABRIL ARTEAGA	Tipo	Subsidiado	Edad	66 Años \ 1 Meses \ 4 Dí	
HC No.	19220115	Fec Ingreso	06 nov. 2019 08:26 a. m.	INGRESO No	2097031	
IDENTIFICAC.	19220115	Fec Egreso	06 nov. 2019 08:26 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 39 NO 78 I 41 SUR			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	02/10/1953					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
				No. Cita Médica	2321769	
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	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 35.800,00

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

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

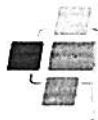
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4469556

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 08:50 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043845695

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.	
NIT	900298372	Código EPS RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS 1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO RS_083 RS_086_2
PACIENTE	CARLOS ALFONSO PINZON PINEDA	Tipo Subsidiado
HC No.	19386153	Fec Ingreso 06 nov. 2019 08:49 a. m.
IDENTIFICAC.	19386153	Fec Egreso 06 nov. 2019 08:49 a. m.
DIRECCION	TV 77 40 B 40 SUR PI 2	Edad 63 Años \ 1 Meses \ 18 D
FECHA NACIMIENTO	18/09/1956	INGRESO No 2097433
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 3	Sexo Masculino
		Usuario 1043845695 - LESBIA ESTELA BROCHERO VALENCIA
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	No. Cita Médica 2327062
		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	000000000076133	VALOR	\$ 3.600,00
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.			

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

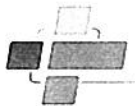
FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1043845695

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. 4469395**FECHA FACTURA 06 nov. 2019 08:41 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 JAIME ARIZA		Tipo Subsidiado	Edad 68 Años \ 7 Meses \ 26 D		
HC No.	5789049	Fec Ingreso	06 nov. 2019 08:40 a. m.		INGRESO No 2097264
IDENTIFICAC.	5789049	Fec Egreso	06 nov. 2019 08:40 a. m.		Sexo Masculino
DIRECCION	CR 81 F 42 40 SUR		Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ		
FECHA NACIMIENTO	11/03/1951				
Estrato	SISBEN NIVEL 1				
Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica	2355379		
		Ingreso por:	Consulta Externa		

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

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

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

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

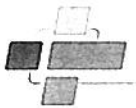
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

127

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4470253**FECHA FACTURA 06 nov. 2019 09:35 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			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	PABLO SALCEDO GUZMAN	Tipo Subsidiado	Edad 78 Años \ 6 Meses \ 25 D			
HC No.	12900380	Fec Ingreso	06 nov. 2019 09:34 a. m.	INGRESO No	2098138	
IDENTIFICAC.	12900380	Fec Egreso	06 nov. 2019 09:34 a. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	calle 38 b n 63 c 26			Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ	
FECHA NACIMIENTO	11/04/1941					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica	2321794	
				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

128

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4470599

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 09:58 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022400611

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	MAYERLY DIAZ GONZALEZ
HC No.	52321184
IDENTIFICAC.	52321184
DIRECCION	CL 10F N. 80F - 07
FECHA NACIMIENTO	25/12/1975
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Tipo	Subsidiado
Edad	43 Años \ 10 Meses \ 12
INGRESO No	2098484
Sexo	Femenino
Usuario	1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO
No. Cita Médica	2321799
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.

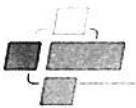
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

129

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4470129**FECHA FACTURA 06 nov. 2019 09:27 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	EDGAR ARAGON ARAGON			Tipo Subsidiado	Edad 45 Años \ 2 Meses \ 26 D	
HC No.	93153533		Fec Ingreso	06 nov. 2019 09:26 a. m.		INGRESO No 2098019
IDENTIFICAC.	93153533		Fec Egreso	06 nov. 2019 09:26 a. m.		Sexo Masculino
DIRECCION	CL 62 11 11			Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ	
FECHA NACIMIENTO	11/08/1974					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica	2328010	
				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.

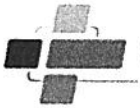
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

130

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4470232

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 09:34 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MIGUEL DE JESUS TORRES SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 72 Años \ 3 Meses \ 21 D

HC No. 17176088

Fec Ingreso 06 nov. 2019 09:33 a. m.

INGRESO No 2098112

IDENTIFICAC. 17176088

Fec Egreso 06 nov. 2019 09:33 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 3 4 54

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 06/08/1947

Estrato REGIMEN ESPECIAL

No. Cita Médica 2336996

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

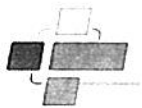
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

131

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4470954

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 10:20 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	JORGE ENRIQUE ROJAS PAEZ	Tipo	Subsidiado			
HC No.	2863051	Fec Ingreso	06 nov. 2019 10:19 a. m.			
IDENTIFICAC.	2863051	Fec Egreso	06 nov. 2019 10:19 a. m.			
DIRECCION	TV 79 D 73 D 24 S	Edad	84 Años \ 6 Meses \ 0 Dí			
FECHA NACIMIENTO	06/05/1935	INGRESO No	2098856			
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino			
		Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ			
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica	2359670		
			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.

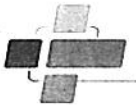
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

132

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4471309**FECHA FACTURA 06 nov. 2019 10:43 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	JAIME TORRES	Tipo Subsidiado	Edad 77 Años \ 4 Meses \ 12 D
HC No.	17083046	Fec Ingreso	06 nov. 2019 10:43 a. m.
IDENTIFICAC.	17083046	Fec Egreso	06 nov. 2019 10:43 a. m.
DIRECCION	CL12 A 20 71	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	24/06/1942	Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	No. Cita Médica	2326783
		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

133

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4470915

FECHA FACTURA 06 nov. 2019 10:17 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
PACIENTE	ALBERTO CASTELLANOS VALENCIA
HC No.	5849847
IDENTIFICAC.	5849847
DIRECCION	CR 108 #20 C 26
FECHA NACIMIENTO	12/08/1946
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	73 Años \ 2 Meses \ 25 D
INGRESO No	2098812
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

No. Cita Médica	2338927
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

13 m

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

NIT: 900959048 - 4

mércoles, 06 de noviembre de 2019 7:45:22 p. m.
Página 31/55
Usuario: 52971055
Consultorio KF10MFI13

PLANILLA DE CITAS

Médico: 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO

Fecha: 07/nov/2019, Jueves

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Teléfono	Tipod Cit	Enfermedad	Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Turno
07:00 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - CAPITAL	NESTOR RAUL BECERRA CUELLA	19257702	63 Años	7761871				N408	2327182	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
07:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BRAYAN ANDRÉS ESPEJO ORTIZ	1026281074	26 Años	3013887665				N422	2321316	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE DANILO BENAVIDES	19140732	69 Años	3202209595				N408	2330854	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	mañana
07:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA DE JESUS ZABALA ROMER	20152707	82 Años	3144602508				N314	2329029	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
07:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIZ MARINA FLOREZ MORENO	51712174	55 Años	311541819				N314	2321235	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
08:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GABRIEL OME BURBANO	4914641	65 Años	3138161715				N408	2321433	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
08:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	GABRIEL SILVA VEGA	79538139	49 Años	3203343161				N529	2365095	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	mañana
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RAFAEL ERNESTO SALAMANCA A	6655086	68 Años	3058574386				N408	2364450	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	mañana
08:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ANTONIO MORA GAITAN	4076980	67 Años	4461293				N319	2327546	POST OPERATORIO UROLOGIA	mañana
09:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARMEN ROSA CLAUDIO MARTIN	39643946	57 Años	3144337695				N340	2324313	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
09:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS FRANCISCO CRUZ CASAS	80261918	59 Años	3208479953				N408	2325917	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
09:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIZ MARINA SANCHEZ CASTRO	39655226	58 Años	NULL 3124595019				N514	2321357	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
10:00 a. m.	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	GUSTAVO RODRIGUEZ CARDENA	19241662	65 Años	3131101077				N384	2328352	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	mañana
10:20 a. m.	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015	AURELIANO USCATEGUI RODRIG	19050118	73 Años	PPL GUADUAS				N319	2358445	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
10:40 a. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	MONICA ANDREA ZAPATA ANDR	52195250	44 Años	3058816404				N319	2321370	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BERNARDO TORRES	10223946	68 Años	5766642				N408	2335704	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	mañana
11:00 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DORA LILIA DIAZ	29683621	56 Años	3137705952				N319	2340439	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	mañana
11:20 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALFONSO MURCIA RENZA	4955578	79 Años	3505477952				N408	2338289	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana
11:40 a. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	NELSON LEONARDO GARCIA ZA	1012380562	28 Años	3043528490				N319	2324325	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	mañana

Carla Castañeda
Pereza Torres
Jose Siqueira

1060
1070
10130

Finalidad de la Consulta
01 Atención del Parto
02 Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificaci6n Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven

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

Causa Externa
01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rúbico
04 Accidente Ofid co
05 Otro tipo de Accidente

06 Evento Catastr6fico
07 Lesi6n por Agresi6n
08 Lesi6n Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual

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

Diagn6stico
P Diagn6stico Presuntivo
N Diagn6stico Nuevo
D Diagn6stico Definitivo
C Diagn6stico Control

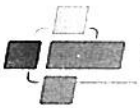
Carla Castañeda
Pereza Torres
Jose Siqueira

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

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

Usuario: 52971055

135

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4476631FECHA FACTURA **07 nov. 2019 06:15 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 **BRAYAN ANDRES ESPEJO ORTEGA**

Tipo Subsidiado

Edad 26 Años \ 6 Meses \ 26 D

HC No. **1026284074**

Fec Ingreso 07 nov. 2019 06:14 a. m.

INGRESO No **2104368**IDENTIFICAC. **1026284074**

Fec Egreso 07 nov. 2019 06:14 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 80 F 8 D 56

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 11/04/1993

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2321316

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	000000000076388	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

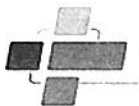
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

136

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4476826

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 06:31 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	NESTOR RAUL BECERRA CUELLAR	Tipo	Subsidiado
HC No.	19257702	Fec Ingreso	07 nov. 2019 06:31 a. m.
IDENTIFICAC.	19257702	Fec Egreso	07 nov. 2019 06:31 a. m.
DIRECCION	CALLE 46 # 10-40 SOACHA		
FECHA NACIMIENTO	18/01/1956	Edad	63 Años \ 9 Meses \ 20 D
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0	INGRESO No	2104581
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	Sexo	Masculino
		Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
		No. Cita Médica	2327182
		Ingreso por:	Consulta_Externa
			*** TOPE
			CUMPLIDO***

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

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

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

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

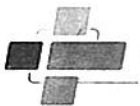
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

137

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4476879**FECHA FACTURA 07 nov. 2019 06:34 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
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	MARIA DE JESUS ZABALA ROMERO
HC No.	20152707
IDENTIFICAC.	20152707
DIRECCION	CL 50 S 88 C 86
FECHA NACIMIENTO	02/02/1937
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	82 Años \ 9 Meses \ 5 Dí
INGRESO No	2104628
Sexo	Femenino
Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
No. Cita Médica	2329029
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

1388

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4476888

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 06:35 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
PACIENTE	JOSE DANILO BENAVIDES
HC No.	19140732
IDENTIFICAC.	19140732
DIRECCION	CR 79 # 10 - 54
FECHA NACIMIENTO	21/09/1950
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Tipo	Subsidiado
Edad	69 Años \ 1 Meses \ 16 D
INGRESO No	2104639
Sexo	Masculino
Usuario	1032499275 - DARZEE MELINA MONTROYA VALBUENA

No. Cita Médica	2350854
Ingreso por:	Consulta_Externa
	*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

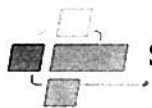
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4477185

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 06:56 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372		Código EPS	RS_041		
DIRECC.	CL 77 12A - 35		Código IPS	1100130296		
TELEFONO	3265410 ext 3210		CONTRATO	RS_083	RS_086_2	
PACIENTE	LUZ MARINA FLOREZ MORENO		Tipo Subsidiado	Edad 55 Años \ 8 Meses \ 14 D		
HC No.	51732174	Fec Ingreso	07 nov. 2019 06:55 a. m.	INGRESO No	2104948	
IDENTIFICAC.	51732174	Fec Egreso	07 nov. 2019 06:55 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CL 41F BIS 79 52		Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ		
FECHA NACIMIENTO	22/02/1964					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica	2321325		
			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
-----------------------	--------------

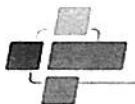
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4476944

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 06:40 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	GABRIEL OME BURBANO
HC No.	4934641
IDENTIFICAC.	4934641
DIRECCION	CL 60 B S 77 B 09
FECHA NACIMIENTO	28/02/1954
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	65 Años \ 8 Meses \ 7 Dí
INGRESO No	2104686
Sexo	Masculino
Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
No. Cita Médica	2321333
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

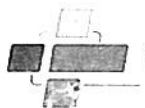
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Corrección

141

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4477667

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 07:28 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	GABRIEL SILVA VEGA	Tipo Subsidiado	Edad 49 Años \ 9 Meses \ 14 D
HC No.	79538139	Fec Ingreso	07 nov. 2019 07:27 a. m.
IDENTIFICAC.	79538139	Fec Egreso	07 nov. 2019 07:27 a. m.
DIRECCION	CL 57 87 A 13	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	24/01/1970	Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0	No. Cita Médica	2365095
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

142

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4477681

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 07:29 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	RAFAEL ERNESTO SALAMANCA AVILA	Tipo	Subsidiado
HC No.	6655686	Fec Ingreso	07 nov. 2019 07:28 a. m.
IDENTIFICAC.	6655686	Fec Egreso	07 nov. 2019 07:28 a. m.
DIRECCION	CL 71 81 71	Edad	68 Años \ 5 Meses \ 23 D
FECHA NACIMIENTO	15/05/1951	INGRESO No	2105425
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
		No. Cita Médica	2364450
		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

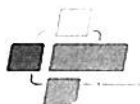
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

113

143

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4478338

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 08:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	CARMEN ROSA CLAVIJO MARTINEZ	Tipo	Subsidiado	Edad	57 Años \ 6 Meses \ 1 Dí	
HC No.	39634946	Fec Ingreso	07 nov. 2019 08:09 a. m.	INGRESO No	2106039	
IDENTIFICAC.	39634946	Fec Egreso	07 nov. 2019 08:09 a. m.	Sexo	Femenino	
DIRECCION	CL 62 SUR 87 21			Usuario	1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ	
FECHA NACIMIENTO	06/05/1962					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 2					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica	2324313	
				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	000000000076454	VALOR	\$ 3.600,00			
TOTAL: TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.						

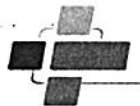
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

144

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4478568

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 08:29 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 CARLOS ODILIO CASTANEDA

Tipo Subsidiado

Edad 82 Años \ 10 Meses \ 25

HC No. 2933603

Fec Ingreso 07 nov. 2019 08:29 a. m.

INGRESO No 2106308

IDENTIFICAC. 2933603

Fec Egreso 07 nov. 2019 08:29 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 6A 94 D 26

Usuario 1032499275 - DARZEE MELINA
MONTROYA VALBUENA

FECHA NACIMIENTO 13/12/1936

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 0

No. Cita Médica 2369711

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

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

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

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

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

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

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

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

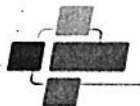
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

145

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4479232

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 09:14 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS FRANCISCO CRUZ CASAS

Tipo Subsidiado

Edad 59 Años \ 9 Meses \ 11 D

HC No. 80261918

Fec Ingreso 07 nov. 2019 09:14 a. m.

INGRESO No 2106982

IDENTIFICAC. 80261918

Fec Egreso 07 nov. 2019 09:14 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 68 SUR 78J- 45 SAN PABLO

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 27/01/1960

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2325917

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

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

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

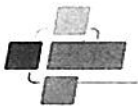
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4478738**FECHA FACTURA 07 nov. 2019 08:40 a. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	LUZ MARINA SANCHEZ CASTRO			Tipo Subsidiado	Edad 58 Años \ 6 Meses \ 21 D	
HC No.	39655220		Fec Ingreso	07 nov. 2019 08:40 a. m.		INGRESO No 2106485
IDENTIFICAC.	39655220		Fec Egreso	07 nov. 2019 08:40 a. m.		Sexo Femenino
DIRECCION	NULLkra 72 c 69-30sur					Usuario 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
FECHA NACIMIENTO	16/04/1961					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica	2321357	
				Ingreso por:	Consulta_Externa	

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

147

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4480030

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 10:08 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	GUSTAVO RODRIGUEZ CARDENAS	Tipo	Subsidiado
HC No.	19241662	Fec Ingreso	07 nov. 2019 10:07 a. m.
IDENTIFICAC.	19241662	Fec Egreso	07 nov. 2019 10:07 a. m.
DIRECCION	D	Edad	65 Años \ 3 Meses \ 5 Dí
FECHA NACIMIENTO	02/08/1954	INGRESO No	2107782
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0	Sexo	Masculino
		Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO		
		No. Cita Médica	2328352
		Ingreso por:	Consulta_Externa
			*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

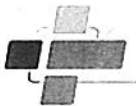
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

148

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4479156

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 09:09 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	TERESA TOVAR	Tipo Subsidiado	Edad 83 Años \ 7 Meses \ 20 D			
HC No.	28506168	Fec Ingreso	07 nov. 2019 09:08 a. m.			
IDENTIFICAC.	28506168	Fec Egreso	07 nov. 2019 09:08 a. m.			
DIRECCION	CR 98 A 55 A 29 S	Sexo	Femenino			
FECHA NACIMIENTO	18/03/1936	Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ			
Estrato	SISBEN NIVEL 2	No. Cita Médica	2370616			
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

149

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4481677

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 12:18 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015				
NIT	830053105	Código EPS	RESP04		
DIRECC.	CALLE 72 NO.10-03 P-9	Código IPS	1100130296		
TELEFONO	5945111 ext 8037	CONTRATO	RESP04 RESP_004		
PACIENTE	AURELIANO USCATEGUI RODRIGUEZ	Tipo	Subsidiado		
HC No.	19050318	Fec Ingreso	07 nov. 2019 12:18 p. m.		
IDENTIFICAC.	19050318	Fec Egreso	07 nov. 2019 12:18 p. m.		
DIRECCION	HONDA	Edad	73 Años \ 6 Meses \ 20 D		
FECHA NACIMIENTO	17/04/1946	INGRESO No	2109386		
Estrato	REGIMEN ESPECIAL	Sexo	Masculino		
Empresa	CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2015	Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ		
		No. Cita Médica	2358445		
		Ingreso por:	Consulta_Externa		
			*** TOPE		
			CUMPLIDO***		

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

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

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

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

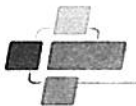
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

150

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURÁ DE VENTA No. 4480263**FECHA FACTURA 07 nov. 2019 10:26 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1043006781**

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	MONICA ANDREA ZAPATA ANDREA	Tipo Subsidado	Edad 44 Años \ 4 Meses \ 28 D
HC No.	52195250	Fec Ingreso	07 nov. 2019 10:24 a. m.
IDENTIFICAC.	52195250	Fec Egreso	07 nov. 2019 10:24 a. m.
DIRECCION	CALLE 56 F N° 71 13 27 SUR		
FECHA NACIMIENTO	09/06/1975		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		
	No. Cita Médica	2321370	
	Ingreso por:	Consulta_Externa	
		*** TOPE	
		CUMPLIDO***	

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

113

151

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4480129FECHA FACTURA **07 nov. 2019 10:16 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE FERNANDO TORRES

Tipo Subsidiado

Edad 68 Años \ 9 Meses \ 9 Dí

HC No. **10223946**

Fec Ingreso 07 nov. 2019 10:15 a. m.

INGRESO No **2107883**IDENTIFICAC. **10223946**

Fec Egreso 07 nov. 2019 10:15 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 57 SUR #102 A 03

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 29/01/1951

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2335704

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

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

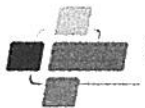
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

152

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4480765

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 11:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	DORA LILIA DIAZ	Tipo Subsidiado	Edad 56 Años \ 4 Meses \ 7 Dí
HC No.	28683621	Fec Ingreso	07 nov. 2019 11:11 a. m.
IDENTIFICAC.	28683621	Fec Egreso	07 nov. 2019 11:11 a. m.
DIRECCION		Sexo	Femenino
FECHA NACIMIENTO	20/07/1963	Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
Estrato	REGIMEN ESPECIAL		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	No. Cita Médica	2340439
		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.

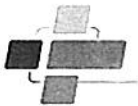
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

152

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4479573

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 09:38 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1022404566

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.	
NIT	900298372	Código EPS RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS 1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO RS_083 RS_086_2
PACIENTE	ALFONSO MURCIA RENZA	Edad 79 Años \ 9 Meses \ 5 Dí
HC No.	4955578	Fec Ingreso 07 nov. 2019 09:36 a. m.
IDENTIFICAC.	4955578	Fec Egreso 07 nov. 2019 09:37 a. m.
DIRECCION	CL 56BNU 86 05	INGRESO No 2107320
FECHA NACIMIENTO	02/02/1940	Sexo Masculino
Estrato	SISBEN NIVEL 1	Usuario 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	No. Cita Médica 2328289
		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.

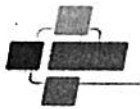
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

154

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4480018

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 10:07 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
PACIENTE	JOSE MARIA RICARDO CHAVES CANTOR
HC No.	79631350
IDENTIFICAC.	79631350
DIRECCION	CR 82 # 45-57
FECHA NACIMIENTO	19/04/1957
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	62 Años \ 6 Meses \ 18 D
INGRESO No	2107772
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

No. Cita Médica	2371884
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.

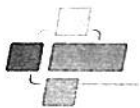
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

155

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4480663

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 11:05 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	NELSON LEONARDO GARCIA ZAMBRANO		
HC No.	1012380562	Tipo Subsidiado	Edad 28 Años \ 1 Meses \ 23 D
IDENTIFICAC.	1012380562	Fec Ingreso	07 nov. 2019 11:05 a. m.
DIRECCION	CL 65 J C NO 78 G 29	Fec Egreso	07 nov. 2019 11:05 a. m.
FECHA NACIMIENTO	14/09/1991	INGRESO No	2108403
Estrato	SISBEN NIVEL 1	Sexo	Masculino
		Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica 2324325
		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

156

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

NTT: 900959048 - 4

Jueves, 07 de noviembre de 2019 2:44:58 p. m.

Página 3/15

Usuario: 52838033

Consultorio: KE10ME117

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO

Fecha: 07/nov./2019, jueves

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C. Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROCH ALEXANDRA GONZALEZ P	52443979	40 Años	3123383402				N310	2367095	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	Kauylo
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MAURICIO HERNANDO GORDILL	80245934	40 Años	7215536				N100	2367415	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDUAR ANDRES TOVAR TAFUR	1031141275	27 Años	3158716610				N200	2369136	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	WILLIAM ARLEY MARTINEZ	79714846	46 Años	3173459909				N200	2367535	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	FRANCIA LILIANA MOSQUERA	39649396	30 Años	3118478429				N200	2367565	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	M2000000
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PEDRO FLOREZ URREGO	19295446	63 Años	3209898326				N200	2367591	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALEXANDER MONTOYA CAMARG	2385651	75 Años	3118316296				N200	2367593	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
04:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	DAVID LEONARDO PINEROS NIÑO	1010195759	28 Años	3133032740				N200	2367595	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	WILLIAM ALBERTO PAVA SAAVE	80828989	34 Años	3204412379				N200	2368888	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ALBERTO BONILLA FLOREZ	3248579	71 Años	7412635				N200	2367597	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
05:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARTHA LUCIA ARBOLEDA OCA	37250861	64 Años	3105689219				N200	2367598	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANA CLELIA SIERRA VELASQUEZ	52837426	41 Años	3023335532				N200	2367594	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
06:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	BAUDELINO LOZANO SANCHEZ	5967301	63 Años	3197817030				N200	2367599	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
06:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	CARLOS ANDRES RUEDA PUENTE	1233511746	20 Años	3228952992				N200	2367600	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
06:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE IGNACIO MONROY CUBILLO	3039111	79 Años	3214712929				N200	2367602	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
07:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ABEL ARTURO CALDERON SANC	17078580	76 Años	3115310308				N200	2369149	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
07:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ANTONIO LARGO PEÑA	19117569	69 Años	3134531140				N200	2367603	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000
07:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE ANTONIO BARRERA	5958301	59 Años	3112035515				N200	2367607	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	M2000000

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

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

Evento Catastrófico

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

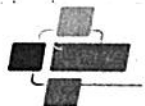
Diagnóstico

- 11 Sospecha de Violencia sexual
- 12 Sospecha de Maltrato emocional
- 13 Enfermedad General
- 14 Enfermedad Profesional
- 15 Otro
- P Diagnóstico Presuntivo
- N Diagnóstico Nuevo
- D Diagnóstico Definitivo
- C Diagnóstico Control

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

Usuario: 52838033

157

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4481756

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 12:25 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ROCIO ALEXANDRA GONZALEZ PEDRAZA
HC No.	52443979
IDENTIFICAC.	52443979
DIRECCION	CL 56 N° 18B - 71 SUR
FECHA NACIMIENTO	25/04/1979
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Edad 40 Años \ 6 Meses \ 12 D

INGRESO No 2109461

Sexo Femenino

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

No. Cita Médica 2367095

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

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

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

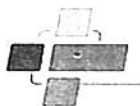
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4482610

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 01:47 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1043006781

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	MAURICIO HERNANDO GORDILLO BRAND	Tipo	Subsidiado
HC No.	80245934	Fec Ingreso	07 nov. 2019 01:45 p. m.
IDENTIFICAC.	80245934	Fec Egreso	07 nov. 2019 01:45 p. m.
DIRECCION	CALLE 70 sur #18 f 16	Edad	40 Años \ 1 Meses \ 13 D
FECHA NACIMIENTO	24/09/1979	INGRESO No	2110356
Estrato	SISBEN NIVEL 1	Sexo	Masculino
		Usuario	1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		No. Cita Médica 2367415
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

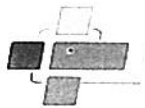
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

159

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4482126

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 01:01 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
PACIENTE	EDUAR ANDRES TOVAR TAFUR
HC No.	1031141275
IDENTIFICAC.	1031141275
DIRECCION	CL55 SUR # 98 C 20 BLOQUE 6 CASA 23
FECHA NACIMIENTO	24/09/1992
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Edad	27 Años \ 1 Meses \ 13 D
INGRESO No	2109799
Sexo	Masculino
Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

No. Cita Médica	2369136
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.		

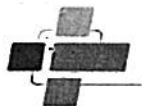
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

160

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4483372**FECHA FACTURA 07 nov. 2019 02:39 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** FRANCIA LILIANA MOSQUERA**Tipo** Subsidiado**Edad** 50 Años \ 9 Meses \ 30 D**HC No.** 39649396**Fec Ingreso** 07 nov. 2019 02:38 p. m.**INGRESO No** 2111093**IDENTIFICAC.** 39649396**Fec Egreso** 07 nov. 2019 02:38 p. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** diaf 73 b sur n 78 45**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ**FECHA NACIMIENTO** 08/01/1969**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 2367565**Ingreso por:** Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

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

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

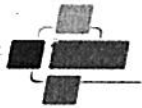
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4483835

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 03:15 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 PEDRO FLOREZ URREGO

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 9 Meses \ 26 D

HC No. 19295446

Fec Ingreso 07 nov. 2019 03:14 p. m.

INGRESO No 2111538

IDENTIFICAC. 19295446

Fec Egreso 07 nov. 2019 03:14 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 42 N 81 F - 22 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 12/01/1956

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2367591

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.

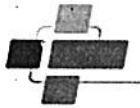
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

162

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4483048

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 02:17 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE ALEXANDER MONTOYA CAMARGO

Tipo Subsidiado

Edad 75 Años \ 6 Meses \ 20 D

HC No. 2385651

Fec Ingreso 07 nov. 2019 02:16 p. m.

INGRESO No 2110775

IDENTIFICAC. 2385651

Fec Egreso 07 nov. 2019 02:16 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 82 C 2 A 24 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 17/04/1944

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2367593

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

RECIBÓ DE CAJA

VALOR

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

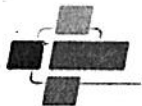
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

163

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4484221FECHA FACTURA **07 nov. 2019 03:48 p. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**Imprime **52853078**

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	DAVID LEONARDO PIÑEROS NIÑO	Tipo	Subsidiado
HC No.	1010195759	Fec Ingreso	07 nov. 2019 03:47 p. m.
IDENTIFICAC.	1010195759	Fec Egreso	07 nov. 2019 03:47 p. m.
DIRECCION	CR 41 A 29 C 22	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	05/01/1991	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	No. Cita Médica	2367595
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

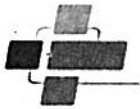
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

164

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4483711

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 03:05 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

Código EPS RC_010

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RC_010 RC_010_1

PACIENTE WILLIAM ALBERTO PAVA SAAVEDRA

Tipo Contributivo

Edad 34 Años \ 11 Meses \ 23

HC No. 80828989

Fec Ingreso 07 nov. 2019 03:03 p. m.

INGRESO No 2111408

IDENTIFICAC. 80828989

Fec Egreso 07 nov. 2019 03:03 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION # refiere

Usuario 1024514867 - LUISA

FECHA NACIMIENTO 14/11/1984

FERNANDA JARA QUINTERO

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2368888

Ingreso por: Consulta_Externa

Empresa EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

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	\$ 3.200,00	\$ 3.200,00	\$ 35.800,00
---------	--	------	--------------	-------------	-------------	--------------

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 39.000,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 3.200,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 3.200,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA	000000000076623	VALOR	\$ 3.200,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

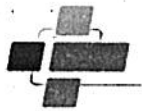
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

165

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4484338

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 04:00 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

DIRECC. CL 77 12A - 35

TELEFONO 3265410 ext 3210

Código EPS RS_041

Código IPS 1100130296

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE ALBERTO BONILLA FLOREZ

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 5 Meses \ 11 D

HC No. 3248579

Fec Ingreso 07 nov. 2019 03:59 p. m.

INGRESO No 2112002

IDENTIFICAC. 3248579

Fec Egreso 07 nov. 2019 03:59 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 68F BIS 38C 39 SUR

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 27/05/1948

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2367597

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.

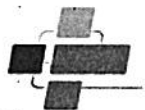
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

166

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4483606

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 02:58 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 LUCIA ARBOLEDA OCAMPO

Tipo Subsidiado

Edad 64 Años \ 4 Meses \ 4 Dí

HC No. 37250861

Fec Ingreso 07 nov. 2019 02:56 p. m.

INGRESO No 2111317

IDENTIFICAC. 37250861

Fec Egreso 07 nov. 2019 02:56 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CR 83 5A SUR 84 PISO 2

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 03/07/1955

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2367598

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.

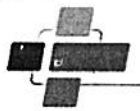
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

167

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4484605

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 04:30 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ANA CLELIA SIERRA VELASQUEZ
HC No.	52832426
IDENTIFICAC.	52832426
DIRECCION	CARRERA 73 BIS A # 59 A - 72 SUR
FECHA NACIMIENTO	17/10/1978
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Edad 41 Años \ 0 Meses \ 21 D

INGRESO No 2112231

Sexo Femenino

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

No. Cita Médica 2367594

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.

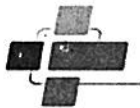
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

168

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4484480

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 04:17 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE BAUDELINO LOZANO SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 63 Años \ 1 Meses \ 2 Dí

HC No. 5967301

Fec Ingreso 07 nov. 2019 04:16 p. m.

INGRESO No 2112131

IDENTIFICAC. 5967301

Fec Egreso 07 nov. 2019 04:16 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CARRERA 78 71 44 sur

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 05/10/1956

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2367599

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.

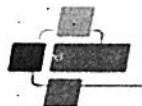
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

169

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4484832FECHA FACTURA **07 nov. 2019 05:04 p. m.**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

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

NIT. 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELÉFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE CARLOS ANDRES RUEDA PUENTES

Tipo Subsidiado

Edad 20 Años \ 9 Meses \ 24 D

HC No. 1233511746

Fec Ingreso 07 nov. 2019 05:04 p. m.

INGRESO No 2112425

IDENTIFICAC. 1233511746

Fec Egreso 07 nov. 2019 05:04 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE73**D26-47

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 14/01/1999

Estrato SISBEN NIVEL 1

No. Cita Médica 2367600

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.

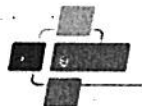
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

170

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4484671

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 04:37 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELÉFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELÉFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	JOSE IGNACIO MONROY CUBILLOS
HC No.	3039111
IDENTIFICAC.	3039111
DIRECCION	CL 71 B 79 37 S
FECHA NACIMIENTO	02/04/1940
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	79 Años \ 7 Meses \ 5 Dí
INGRESO No	2112266
Sexo	Masculino
Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

No. Cita Médica	2367602
Ingreso por:	Consulta_Externa
	*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4484927

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 05:25 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ABEL ARTURO CALDERON SANCHEZ
HC No.	17078580
IDENTIFICAC.	17078580
DIRECCION	CR 69 A N 1 - 37
FECHA NACIMIENTO	06/05/1943
Estrato	REGIMEN ESPECIAL
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Edad	76 Años \ 6 Meses \ 1 Dí
INGRESO No	2112531
Sexo	Masculino
Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

No. Cita Médica	2369149
Ingreso por:	Consulta_Externa
	*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

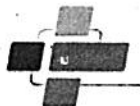
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

172

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4484590

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 04:28 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 ANTONIO LARGO PEÑA

Tipo Subsidiado

Edad 69 Años \ 1 Meses \ 4 Dí

HC No. 19117569

Fec Ingreso 07 nov. 2019 04:27 p. m.

INGRESO No 2112220

IDENTIFICAC. 19117569

Fec Egreso 07 nov. 2019 04:27 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 65 # 58 -56

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 03/10/1950

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2367603

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

CONSULTAS

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$ 0,00

VALOR ANTICIPO \$ 0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$ 35.800,00

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

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

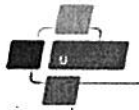
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

173

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4484876

FECHA FACTURA 07 nov. 2019 05:14 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52853078

CLIENTE	COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA		
NIT	860045904	Código EPS	RS_005
DIRECC.	Calle 53 No. 10 - 39	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3481248 ext 640 o 606	CONTRATO	RS_005 RS_005_2
PACIENTE	JOSE ANTONIO BARRERA	Tipo Subsidado	Edad 59 Años \ 3 Meses \ 26 D
HC No.	5958301	Fec Ingreso	07 nov. 2019 05:13 p. m.
IDENTIFICAC.	5958301	Fec Egreso	07 nov. 2019 05:13 p. m.
DIRECCION	CALLE 76b bis # 14a 56	Sexo	Masculino
FECHA NACIMIENTO	12/07/1960	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO	No. Cita Médica	2367607
		Ingreso por:	Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

174

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

NIT: 900959048 - 4

PLANILLA DE CITAS

Medico: 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO Fecha: 08/nov./2019, viernes Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C Externa	Dx Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDGAR SANCHEZ SANCHEZ	19277003	63 Años	3118020859	N	07	13	N40X	2367264	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS EDUARDO CUBILLOS GOME	79315773	57 Años	3152908524	N	07	13	N40X	2367392	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	OLGA ASTRID FALLA URIBE	41898202	57 Años	3112459443	N	7	13	N393	2367407	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDWIN STEVEN CASALLAS SANC	1030669687	23 Años	3153119811	N	7	13	N45X	2367592	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:20 p. m.	EPS-S UNICA/AS COMFACUNDI - EVENTO	AURELIANO CORDOBA FANDINO	19207430	70 Años	3203558062	N	7	13	N40V	2367601	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ANA ISABEL MUÑOZ LINAREZ	32001153	72 Años	5704389	N	7	13	N373	2368083	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	PEDRO ANTONIO MORALES	310875	80 Años	3106209340	N	7	13	N40X	2367604	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:20 p. m.	EPS-S UNICA/AS COMFACUNDI - EVENTO	HECTOR ANTONIO RODRIGUEZ R	5809595	79 Años	3133601326	N	7	13	N40V	2367605	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
04:40 p. m.	EPS-S PUAOS SALUD	GILLERMO GORDILLO BUITRAGO	19181189	67 Años	3102085736					2367608	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	SALOMON CULMA	2269516	80 Años	2975437					2367609	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JONATHAN DAVID AYURE VELAS	79725063	41 Años	3043495494	N	7	13	N310	2368229	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	ROSATILIA BARRERA	51825351	71 Años	3164449911	N	7	13	C619	2367615	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JUAN SEBASTIAN DIAZ GONZALE	1030570321	29 Años	6484757	N	7	13	D40X	2367622	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	
05:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	EDILSON JAVIER BUITRAGO MUR	1030670799	23 Años	3193651940	N	7	13	N311	2370421	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	

ANDES FELIX

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

- Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto

02 Atención del Recién Nacido

03 Atención en Planificador Familiar

04 Det. de alteraciones Crecimiento

05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
- Causa Externa

01 Accidente de Trabajo

02 Accidente de Tránsito

03 Accidente Rápido

04 Accidente Oídico

05 Otro tipo de Accidente
- 06 Det. de alteraciones del Embarazo

07 Det. de alteraciones del Ajuño

08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual

09 Det. de Enfermedades Profesionales

10 No Aplica
- Diagnóstico

P Diagnóstico Presuntivo

N Diagnóstico Nuevo

D Diagnóstico Definitivo

C Diagnóstico Control
- 11 Sospecha de Violencia sexual

12 Sospecha de Maltrato emocional

13 Sospecha de Maltrato General

14 Sospecha de Maltrato Profesional

15 Otra
- 06 Evento Catastrófico

07 Lesión por Agresión

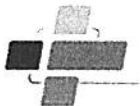
08 Lesión Automotofringida

09 Sospecha de Maltrato Físico

10 Sospecha de abuso sexual

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

175

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4489956

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 01:27 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
PACIENTE	EDGAR SANCHEZ SANCHEZ
HC No.	19277003
IDENTIFICAC.	19277003
DIRECCION	CR 78A 40 15
FECHA NACIMIENTO	01/08/1956
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	63 Años \ 3 Meses \ 12 D
INGRESO No	2117422
Sexo	Masculino
Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

No. Cita Médica	2367264
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.

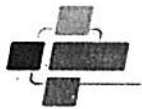
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

176

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4489540

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 12:34 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE LUIS EDUARDO CUBILLOS GOMEZ

Tipo Subsidiado

Edad 57 Años \ 0 Meses \ 2 Dí

HC No. 79315773

Fec Ingreso 08 nov. 2019 12:33 p. m.

INGRESO No 2117038

IDENTIFICAC. 79315773

Fec Egreso 08 nov. 2019 12:33 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 33 N° 58 37

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 06/11/1962

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2367392

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

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

CONSULTAS

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

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

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

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

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 13 noviembre 2019 Hora:08:04:41 a.

Página 1/1

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490111

FECHA FACTURA **08 nov. 2019 01:43 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 OLGA ASTRID FALLA URIBE

HC No. **41898202**

IDENTIFICAC. **41898202**

DIRECCION NULL

FECHA NACIMIENTO 03/04/1962

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Tipo Subsidiado

Fec Ingreso 08 nov. 2019 01:42 p. m.

Fec Egreso 08 nov. 2019 01:42 p. m.

Edad 57 Años \ 7 Meses \ 10 D

INGRESO No **2117611**

Sexo Femenino

Usuario 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2367407

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

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

VALOR ANTICIPO

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

RECIBO DE CAJA VALOR \$35.800,00

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

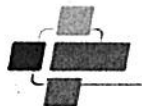
AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

178

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490897

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 02:58 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE EDWIN STEVEN CASALLAS SANCHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 23 Años \ 2 Meses \ 23 D

HC No. 1030669687

Fec Ingreso 08 nov. 2019 02:56 p. m.

INGRESO No 2118402

IDENTIFICAC. 1030669687

Fec Egreso 08 nov. 2019 02:57 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION cr79c # 2-13

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 16/08/1996

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

No. Cita Médica 2367592

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	000000000076858	VALOR	\$ 3.600,00
----------------	-----------------	-------	-------------

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

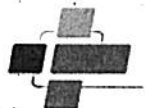
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

179

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490774

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 02:47 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

NIT 860045904

Código EPS RS_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS_005 RS_005_2

PACIENTE AURELIANO CORDOBA FANDIÑO

Tipo Subsidiado

Edad 70 Años \ 3 Meses \ 27 D

HC No. 19207430

Fec Ingreso 08 nov. 2019 02:46 p. m.

INGRESO No 2118308

IDENTIFICAC. 19207430

Fec Egreso 08 nov. 2019 02:46 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION carrera 27 r bis # 71-51 p sur

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 12/07/1949

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2367601

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

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

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

180

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4489907

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 01:20 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	ANA ISABEL MUNOZ LINAREZ	Tipo Subsidiado	Edad 72 Años \ 10 Meses \ 16
HC No.	32001153	Fec Ingreso	08 nov. 2019 01:18 p. m.
IDENTIFICAC.	32001153	Fec Egreso	08 nov. 2019 01:19 p. m.
DIRECCION	CR 81 42 F 47 SUR	Sexo	Femenino
FECHA NACIMIENTO	23/12/1946	Usuario	52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	No. Cita Médica	2368083
		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.

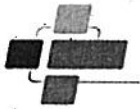
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

181

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4489984**FECHA FACTURA 08 nov. 2019 01:30 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 1032499275****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS_083 RS_086_2**PACIENTE** PEDRO ANTONIO MORALES**Tipo** Subsidiado**Edad** 80 Años \ 9 Meses \ 9 Dí**HC No.** 310875**Fec Ingreso** 08 nov. 2019 01:29 p. m.**INGRESO No** 2117451**IDENTIFICAC.** 310875**Fec Egreso** 08 nov. 2019 01:29 p. m.**Sexo** Masculino**DIRECCION** CL 42A 78 A 27**Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA
MONTROYA VALBUENA**FECHA NACIMIENTO** 30/01/1939**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica** 2367604**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.

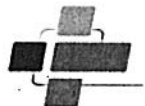
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

1092

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490901

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 02:58 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 HECTOR ANTONIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 11 Meses \ 17

HC No. 5809595

Fec Ingreso 08 nov. 2019 02:57 p. m.

INGRESO No 2118414

IDENTIFICAC. 5809595

Fec Egreso 08 nov. 2019 02:58 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 19 A # 115 A 04

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 21/11/1939

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2367605

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

183

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4491410

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 03:53 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 JONATHAN DAVID AYURE VELASQUEZ

Tipo Subsidiado

Edad 41 Años \ 6 Meses \ 16 D

HC No. 79725063

Fec Ingreso 08 nov. 2019 03:52 p. m.

INGRESO No 2118874

IDENTIFICAC. 79725063

Fec Egreso 08 nov. 2019 03:52 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DI AGONAL 2 B 81 A 11 PISO 2

FECHA NACIMIENTO 27/04/1978

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 2

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica 2368259

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	000000000076874	VALOR	\$3.600,00
----------------	-----------------	-------	------------

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

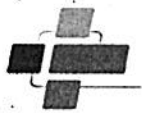
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

184

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490871

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 02:54 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	ROSATILIA BARRERA	Tipo Subsidiado	Edad 71 Años \ 7 Meses \ 26 D
HC No.	51825351	Fec Ingreso	08 nov. 2019 02:53 p. m.
IDENTIFICAC.	51825351	Fec Egreso	08 nov. 2019 02:54 p. m.
DIRECCION	CARRERA 90 ESTE 29-11 SUR		
FECHA NACIMIENTO	13/03/1948		
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1		
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019		
	No. Cita Médica	2367615	
	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.

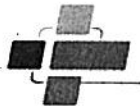
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

185

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4491521

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 04:08 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
PACIENTE	JUAN SEBASTIAN DIAZ GONZALEZ
HC No.	1030570321
IDENTIFICAC.	1030570321
DIRECCION	CR 75 B 21 80
FECHA NACIMIENTO	03/05/1990
Estrato	COTIZANTE CATEGORIA A
Empresa	EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO

Código EPS	RC_010
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RC_010 RC_010_1

Edad	29 Años \ 6 Meses \ 5 Dí
INGRESO No	2118957
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

No. Cita Médica	2367622
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	\$ 3.200,00	\$ 3.200,00	\$ 35.800,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	\$ 39.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO	\$ 3.200,00
VALOR ANTICIPO	\$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	\$ 3.200,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA	000000000076880	VALOR	\$ 3.200,00
-----------------------	-----------------	--------------	-------------

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

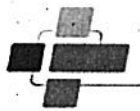
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

186

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4491732

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 04:51 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
PACIENTE	EDILSON JAVIER BUITRAGO MURILLO
HC No.	1030670799
IDENTIFICAC.	1030670799
DIRECCION	CL 54 F SUR 93C 45
FECHA NACIMIENTO	12/09/1996
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	23 Años \ 1 Meses \ 26 D
INGRESO No	2119144
Sexo	Masculino
Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

No. Cita Médica	2370421
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

187

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

NTT: 900959048 - 4

jueves, 07 de noviembre de 2019 7:24:17 p. m.
 Página 26/46
 Usuario: 52971055
 Consultorio KF10MF109

PLANILLA DE CITAS

Medico: 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Fecha: 08/nov./2019, viernes

Especialidad: UROLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx.Ppal	Nº Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	LUIS ALFREDO GOMEZ	2900927	82 Año	3123934365					2349330	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE ASMED ROJAS OSPINA	6633633	73 Año	3005643142					2349336	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
02:40 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	ROBINSON LEONARDO VARGAS L	1000157868	18 Año	3178481804					2349342	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MARIA LUCY ROJAS DE SACHEZ	41776289	60 Año	4018349					2349347	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	OMAR OROZCO SEPULVEDA	10210910	72 Año	3203207985					2350358	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JOSE GUSTAVO DUCUARA TAPIA	1030561819	30 Año	3144900379					2349354	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:00 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	NEMECIO ANTONIO CASTANEDA	19968582	70 Año	3203167126					2375341	CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:20 p. m.	EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS	JORGE DANIEL GONZALEZ DEJAR	19050043	71 Año	3143683836					2349373	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	MIGUEL ALFONSO GUTIERREZ RO	7792155	76 Año	3125037615					2354475	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	JORGE MARIO NIETO	1109491092	32 Año	3015188793					2349385	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>
04:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	RICARDO JUNIOR SANCHEZ VELA	1016113257	20 Año	3146306236					2349391	CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA	<i>[Firma]</i>

*- Honorable Avila v
 cc 19206850
 Honorable Avila v*

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

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

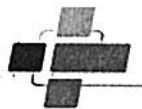
- 11 Sospecha de Violencia sexual
- 12 Sospecha de Maltrato emocional
- 13 Enfermedad General
- 14 Enfermedad Profesional
- 15 Otra

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

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

Usuario: 52971055

788

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4489841

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 01:12 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.					
NIT	900298372			Código EPS	RS_041	
DIRECC.	CL 77 12A - 35			Código IPS	1100130296	
TELEFONO	3265410 ext 3210			CONTRATO	RS_083 RS_086_2	
PACIENTE	LUIS ALFREDO GOMEZ	Tipo Subsidiado		Edad	82 Años \ 10 Meses \ 23	
HC No.	2900927	Fec Ingreso	08 nov. 2019 01:11 p. m.	INGRESO No	2117311	
IDENTIFICAC.	2900927	Fec Egreso	08 nov. 2019 01:11 p. m.	Sexo	Masculino	
DIRECCION	CL 42B 75C 09			Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ	
FECHA NACIMIENTO	16/12/1936					
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1					
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019			No. Cita Médica	2349330	
				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

189

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490275

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 01:59 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1032499275

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	JORGE ASMED ROJAS OSPINA
HC No.	6633633
IDENTIFICAC.	6633633
DIRECCION	CR 73 36 44 S
FECHA NACIMIENTO	01/04/1946
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	73 Años \ 7 Meses \ 7 Dí
INGRESO No	2117821
Sexo	Masculino
Usuario	1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

No. Cita Médica	2349336
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

190

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490080

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 01:39 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1032499275

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	ROBINSON LEONARDO VARGAS LOZANO
HC No.	1000157868
IDENTIFICAC.	1000157868
DIRECCION	DG 57 A SUR 79 B 30
FECHA NACIMIENTO	08/06/2001
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	18 Años \ 5 Meses \ 0 Dí
INGRESO No	2117542
Sexo	Masculino
Usuario	1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

No. Cita Médica	2349342
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

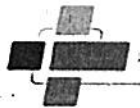
RECIBO DE CAJA	VALOR
TOTAL:	TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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. 4491042

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 03:12 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE MARIA LUCY ROJAS DE SACHEZ

Tipo Subsidiado

Edad 60 Años \ 9 Meses \ 4 Dí

HC No. 41776289

Fec Ingreso 08 nov. 2019 03:11 p. m.

INGRESO No 2118543

IDENTIFICAC. 41776289

Fec Egreso 08 nov. 2019 03:11 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CL 2 89 D 38

Usuario 1030597822 - YENNY ANDREA
RUIZ GUTIERREZ

FECHA NACIMIENTO 04/02/1959

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2349347

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. 4490034

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 01:36 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1032499275

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.
NIT	900298372
DIRECC.	CL 77 12A - 35
TELEFONO	3265410 ext 3210
PACIENTE	OMAR OROZCO SEPULVEDA
HC No.	10210910
IDENTIFICAC.	10210910
DIRECCION	CR 78 A 35 A 20 SUR
FECHA NACIMIENTO	10/04/1947
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	72 Años \ 6 Meses \ 28 D
INGRESO No	2117517
Sexo	Masculino
Usuario	1032499275 - DARZEE MELINA MONTOKYA VALBUENA

No. Cita Médica	2350358
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.		

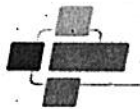
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

193

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490983

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 03:07 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
PACIENTE	JOSE GUSTAVO DUCUARA TAPIA
HC No.	1030561819
IDENTIFICAC.	1030561819
DIRECCION	CL 65 NO 92-50 SUR BOSA EL RECREO
FECHA NACIMIENTO	27/06/1989
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 0

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2

Tipo	Subsidiado
Edad	30 Años \ 4 Meses \ 11 D
INGRESO No	2118493
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica	2349354
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

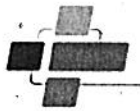
LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

109

194

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490358

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 02:08 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1030597822

CLIENTE	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.		
NIT	900298372	Código EPS	RS_041
DIRECC.	CL 77 12A - 35	Código IPS	1100130296
TELEFONO	3265410 ext 3210	CONTRATO	RS_083 RS_086_2
PACIENTE	NEMECIO ANTONIO CASTAÑEDA MONTAÑO		Tipo Subsidiado
HC No.	19068582	Fec Ingreso	08 nov. 2019 02:07 p. m.
IDENTIFICAC.	19068582	Fec Egreso	08 nov. 2019 02:07 p. m.
DIRECCION	CR 97 # 26 A 50	Edad	70 Años \ 6 Meses \ 23 D
FECHA NACIMIENTO	15/04/1949	INGRESO No	2117930
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1	Sexo	Masculino
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019	Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ
		No. Cita Médica	2375341
		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

195

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490802

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 02:49 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
PACIENTE	JORGE DANIEL GONZALEZ BEJARANO
HC No.	19050043
IDENTIFICAC.	19050043
DIRECCION	TV 18 BIS 66 B 24 SUR
FECHA NACIMIENTO	10/04/1948
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	71 Años \ 6 Meses \ 28 D
INGRESO No	2118330
Sexo	Masculino
Usuario	1030597822 - YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

No. Cita Médica	2349373
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.		

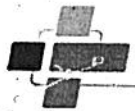
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

196

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490782

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 02:47 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1032499275

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

PACIENTE MIGUEL ALFONSO GUTIERREZ RODRIGUEZ Tipo Subsidiado
HC No. 7792155 Fec Ingreso 08 nov. 2019 02:46 p. m. **Edad** 76 Años \ 10 Meses \ 12
IDENTIFICAC. 7792155 Fec Egreso 08 nov. 2019 02:47 p. m. **INGRESO No** 2118313
DIRECCION CR 12 J 28 20 SUR **Sexo** Masculino
FECHA NACIMIENTO 27/12/1942 **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA
Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2354475
Ingreso por: Consulta_Externa
*** TOPE
CUMPLIDO***

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

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

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

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

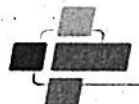
ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

197

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4491016

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 03:10 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 1024514867

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

NIT 900298372

Código EPS RS_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS_083 RS_086_2

PACIENTE JORGE MARIO NIETO

Tipo Subsidiado

Edad 32 Años \ 0 Meses \ 8 Dí

HC No. 1109491092

Fec Ingreso 08 nov. 2019 03:09 p. m.

INGRESO No 2118521

IDENTIFICAC. 1109491092

Fec Egreso 08 nov. 2019 03:09 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 70A # 84 -34

Usuario 1024514867 - LUISA
FERNANDA JARA QUINTERO

FECHA NACIMIENTO 31/10/1987

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica 2349385

Ingreso por: Consulta_Externa

*** TOPE

CUMPLIDO***

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

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

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$ 35.800,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$ 0,00

VALOR ANTICIPO

\$ 0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$ 0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$ 35.800,00

RECIBO DE CAJA

VALOR

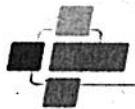
TOTAL: TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4490727

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 02:42 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
PACIENTE	HONORATO AVILA VANEGAS
HC No.	19206856
IDENTIFICAC.	19206856
DIRECCION	CL 53 B 89 A 40
FECHA NACIMIENTO	13/11/1952
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	66 Años \ 11 Meses \ 25
INGRESO No	2118265
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

No. Cita Médica	2383578
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

109

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4491440

FECHA FACTURA 08 nov. 2019 03:57 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
PACIENTE	RICARDO JUNIOR SANCHEZ VELASQUEZ
HC No.	1016113257
IDENTIFICAC.	1016113257
DIRECCION	CARRERA 100 16A-16
FECHA NACIMIENTO	20/09/1999
Estrato	SUBSIDIADO NIVEL 1
Empresa	EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Código EPS	RS_041
Código IPS	1100130296
CONTRATO	RS_083 RS_086_2
Edad	20 Años \ 1 Meses \ 18 D
INGRESO No	2118900
Sexo	Masculino
Usuario	1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

No. Cita Médica	2349391
Ingreso por:	Consulta_Externa
	*** TOPE
	CUMPLIDO***

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR