# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4530154

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 06:44 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** DIEGO JIMENEZ LOPEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 50 Años \ 0 Meses \ 4 Dí

**HC No.** 16886225 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 06:43 a. m. **INGRESO No** 2156744

**IDENTIFICAC.** 16886225 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 06:44 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 98 B 65 48 SUR **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

**FECHA NACIMIENTO** 12/11/1969

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

**No. Cita Médica** 2367614

**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**

301

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4530343

FECHA FACTURA **16 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
**DIRECC.** CL 77 12A - 35
**TELEFONO** 3265410 ext 3210
**Código EPS** RS_041
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** LUZ MERY BORBON GOMEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 62 Años \ 3 Meses \ 19 D
**HC No.** 41773812 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 07:12 a. m. **INGRESO No** 2156933
**IDENTIFICAC.** 41773812 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 07:12 a. m. **Sexo** Femenino
**DIRECCION** CR 53A 5 04 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
**FECHA NACIMIENTO** 28/07/1957
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2371711
**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**

302

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4530634

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 07:40 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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

**PACIENTE** MARCELINO DIAZ SOTELO **Tipo** Subsidiado **Edad** 84 Años \ 7 Meses \ 14 D
**HC No.** 1145872 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 07:39 a. m. **INGRESO No** 2157221
**IDENTIFICAC.** 1145872 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 07:39 a. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CL 56 A72F -16 **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA
**FECHA NACIMIENTO** 02/04/1935
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2367619
**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**

303

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4530842

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 07:59 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** HERNAN DE JESUS ESCOBAR RAMIREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 80 Años \ 3 Meses \ 14 D

**HC No.** 2622045 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 07:58 a. m. **INGRESO No** 2157403

**IDENTIFICAC.** 2622045 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 07:58 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 87K BIS 70 19 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 02/08/1939

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2367620

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

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

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

116

304

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

## FACTURA DE VENTA No. 4530416

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 07:20 a. m.**

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** VICTOR MANUEL RAMIREZ MARIÑO **Tipo** Subsidiado

**HC No.** 19353203 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 07:19 a. m.

**IDENTIFICAC.** 19353203 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 07:19 a. m.

**DIRECCION** CL 52 A 32 F 37

**FECHA NACIMIENTO** 19/07/1956

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Edad** 63 Años \ 3 Meses \ 28 D

**INGRESO No** 2157004

**Sexo** Masculino

**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

**No. Cita Médica** 2370693

**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**

305

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4531094

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 08:31 a. m.**

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** JOSE RAMON BUITRAGO MURCIA **Tipo** Subsidiado

**Edad** 81 Años \ 9 Meses \ 12 D

**HC No.** 4396840 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 08:30 a. m.

**INGRESO No** 2157644

**IDENTIFICAC.** 4396840 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 08:30 a. m.

**Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 88 F NO 40-55 SUR KENNEDY PATIO BONITO

**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 04/02/1938

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

**No. Cita Médica** 2367621

**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**

306

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4530969

**FECHA FACTURA** 16 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

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** JOSE ANGEL VELOZA SOBA **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 7 Meses \ 29 D

**HC No.** 17106384 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 08:12 a. m. **INGRESO No** 2157518

**IDENTIFICAC.** 17106384 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 08:12 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 38 B SUR 68 F 37 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 18/03/1942

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

**No. Cita Médica** 2367669

**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**

307

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4531272

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 08:54 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

**CLIENTE** COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA
**NIT** 860045904
**DIRECC.** Calle 53 No. 10 - 39
**TELEFONO** 3481248 ext 640 o 606

**Código EPS** RS_005
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** RS_005 RS_005_2

**PACIENTE** ALVARO AUGUSTO VASQUEZ RUBIANO **Tipo** Subsidiado
**HC No.** 79393973 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 08:53 a. m.
**IDENTIFICAC.** 79393973 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 08:53 a. m.
**DIRECCION** CR 52 C 29 14
**FECHA NACIMIENTO** 07/04/1966
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2

**Edad** 53 Años \ 7 Meses \ 9 Dí
**INGRESO No** 2157827
**Sexo** Masculino
**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**Empresa** EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

**No. Cita Médica** 2367860
**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 | $ 39.200,00 | -$ 20,00 | $ 3.900,00 | $ 35.280,00 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 39.180,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** | $ 3.900,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 3.900,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $ 35.280,00 |

| RECIBO DE CAJA | 000000000078294 | VALOR | $ 3.900,00 |
|---|---|---|---|

**TOTAL:** TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

302

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4531786

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 09:58 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

**CLIENTE** FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

**NIT** 800246953

**DIRECC.** Carrera 32 12 - 81

**TELEFONO** 3649090

**Código EPS** FFDS01

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** FFDS07 FFDS01_8

**PACIENTE** YENY COROMOTO RAMIREZ ROJAS **Tipo** Vinculado **Edad** 43 Años \ 5 Meses \ 6 Dí

**HC No.** VEN840921010061976 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 09:51 a. m. **INGRESO No** 2158340

**IDENTIFICAC.** VEN840921010061976 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 09:52 a. m. **Sexo** Femenino

**DIRECCION** CALLE 42SUR 80J -05 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 10/06/1976

**Estrato** SISBEN NIVEL 3

**Empresa** FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266 **No. Cita Médica** 2371751

**Ingreso por:** Consulta_Externa

| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | 1,00 | $ 47.800,00 | -$ 40,00 | $ 14.300,00 | $ 33.460,00 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 47.760,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** | $ 14.300,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 14.300,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $ 33.460,00 |

| RECIBO DE CAJA | 000000000078301 | VALOR | $ 14.300,00 |
|---|---|---|---|

**TOTAL:** TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

309

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. 4531606

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 09:36 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
**DIRECC.** CL 77 12A - 35
**TELEFONO** 3265410 ext 3210
**Código EPS** RS_041
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** EVANGELINA CARDONA VALENCIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 57 Años \ 5 Meses \ 21 D
**HC No.** 29307926 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 09:35 a. m. **INGRESO No** 2158184
**IDENTIFICAC.** 29307926 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 09:35 a. m. **Sexo** Femenino
**DIRECCION** CALLE 22 H N 100 27 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
**FECHA NACIMIENTO** 26/05/1962
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2417855
**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**

310

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4531493

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 09:23 a. m.**

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

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

**PACIENTE** RAUL ANTONIO MARIN RUIZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 71 Años \ 11 Meses \ 21
**HC No.** 17665766 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 09:23 a. m. **INGRESO No** 2158071
**IDENTIFICAC.** 17665766 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 09:23 a. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** DIAGONAL 69 N 18J-15 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
**FECHA NACIMIENTO** 25/11/1947
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2367626
**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**

311

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4531839

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 10:06 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

**CLIENTE** COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA

**NIT** 860045904

**DIRECC.** Calle 53 No. 10 - 39

**TELEFONO** 3481248 ext 640 o 606

**Código EPS** RS_005

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_005 RS_005_2

**PACIENTE** JOSE ALONSO ROJAS ARGUELLO **Tipo** Subsidiado **Edad** 64 Años \ 0 Meses \ 17 D

**HC No.** 10240805 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 10:05 a. m. **INGRESO No** 2158428

**IDENTIFICAC.** 10240805 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 10:05 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CRA 87 J # 81 - 24 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 30/10/1955

**Estrato** SISBEN NIVEL 1

**Empresa** EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

**No. Cita Médica** 2367618

**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**

312

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. 4532238

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 10:55 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RC_010

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RC_010 RC_010_1

**PACIENTE** JOSE ANGEL JIMENEZ MORA **Tipo** Contributivo **Edad** 73 Años \ 2 Meses \ 27 D

**HC No.** 17168977 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 10:53 a. m. **INGRESO No** 2158802

**IDENTIFICAC.** 17168977 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 10:53 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 39 73 D 29 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 20/08/1946

**Estrato** COTIZANTE CATEGORIA A

**No. Cita Médica** 2367675

**Empresa** EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO **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 | $ 3.200,00 | $ 32.600,00 |

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

| RECIBO DE CAJA | 000000000078314 | VALOR | $ 3.200,00 |
|---|---|---|---|

**TOTAL:** TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

313

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. 4532207

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 10:52 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 CEDIEL AVENDAÑO **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 4 Meses \ 18 D

**HC No.** 17067430 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 10:51 a. m. **INGRESO No** 2158779

**IDENTIFICAC.** 17067430 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 10:51 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 73 C 77 I 44 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 28/06/1942

**Estrato** SISBEN NIVEL 2

**No. Cita Médica** 2369285

**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**

314

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. 4531887

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 10:12 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** HUGO ALONSO BUITRAGO CANO **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 11 Meses \ 4 D

**HC No.** 19225673 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 10:11 a. m. **INGRESO No** 2158478

**IDENTIFICAC.** 19225673 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 10:11 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 49 77X21 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 12/12/1953

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

**No. Cita Médica** 2374043

**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**

315

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. 4532346

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 11:07 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** BLANCA MARINA PAEZ DELGADO **Tipo** Subsidiado **Edad** 73 Años \ 7 Meses \ 20 D

**HC No.** 41371061 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 11:05 a. m. **INGRESO No** 2158909

**IDENTIFICAC.** 41371061 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 11:05 a. m. **Sexo** Femenino

**DIRECCION** CR 73 A 39 40 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 27/03/1946

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

**No. Cita Médica** 2375985

**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**

316

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. 4532471

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 11:26 a. m.

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

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

**PACIENTE** JOSE AQUILEO VEGA SUESCA **Tipo** Subsidiado **Edad** 79 Años \ 5 Meses \ 15 D
**HC No.** 6742910 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 11:25 a. m. **INGRESO No** 2159023
**IDENTIFICAC.** 6742910 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 11:25 a. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** NULL **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
**FECHA NACIMIENTO** 01/06/1940
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2375567
**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**

317

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4532607

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 11:47 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | ESPERANZA PEREZ TRIANA | | **Tipo** Subsidiado | **Edad** | 47 Años \ 0 Meses \ 28 D |
| **HC No.** | 23913746 | **Fec Ingreso** | 16 nov. 2019 11:47 a. m. | **INGRESO No** | 2159139 |
| **IDENTIFICAC.** | 23913746 | **Fec Egreso** | 16 nov. 2019 11:47 a. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | calle 65 #47 61- sur | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 19/10/1972 | | | | |
| **Estrato** | SISBEN NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO | | | **No. Cita Médica** | 2378745 |
| | | | | **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**

318

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. 4532688

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 11:59 a. m.

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

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

**PACIENTE** JUAN CARLOS MOLINA GUZMAN **Tipo** Subsidiado
**HC No.** 79656693 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 11:57 a. m.
**IDENTIFICAC.** 79656693 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 11:58 a. m.
**DIRECCION** CALLE 52 SUR N 95 A 30 TORRE 7 APTO 327
**FECHA NACIMIENTO** 07/02/1974
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2
**Edad** 45 Años \ 9 Meses \ 9 Dí
**INGRESO No** 2159195
**Sexo** Masculino
**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
**No. Cita Médica** 2401900
**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 | 000000000078319 | 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**

319

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. 4532651

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 11:54 a. m.

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

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

**PACIENTE** JUAN DE JESUS GARCIA CALDERON **Tipo** Subsidiado
**HC No.** 17182770 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 11:52 a. m.
**IDENTIFICAC.** 17182770 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 11:52 a. m.
**DIRECCION** KR 104 B 18 - 68
**FECHA NACIMIENTO** 27/07/1947
**Estrato** SISBEN NIVEL 2
**Edad** 72 Años \ 3 Meses \ 20 D
**INGRESO No** 2159171
**Sexo** Masculino
**Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
**No. Cita Médica** 2393009
**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

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

116 320

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. 4531957

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 10:22 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** MARIA CRISANTA ROBAYO SANTANA **Tipo** Subsidiado **Edad** 68 Años \ 9 Meses \ 22 D

**HC No.** 41528969 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 10:21 a. m. **INGRESO No** 2158552

**IDENTIFICAC.** 41528969 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 10:21 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 84 40D 36 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 25/01/1951

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

**No. Cita Médica** 2400970

**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**

391

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. 4533241

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 01:58 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** MARCO ANTONIO SARMIENTO SUAREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 76 Años \ 0 Meses \ 5 Dí

**HC No.** 17090305 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 01:58 p. m. **INGRESO No** 2159759

**IDENTIFICAC.** 17090305 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 01:58 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 10 65 B 04 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 11/11/1943

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2401850

**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**

392

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4532872

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 12:33 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372 **Código EPS** RS_041

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

**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** PABLO EMILIO SAENZ ALONSO **Tipo** Subsidiado **Edad** 70 Años \ 0 Meses \ 20 D

**HC No.** 6006943 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 12:32 p. m. **INGRESO No** 2159379

**IDENTIFICAC.** 6006943 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 12:32 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 87 D BIS 51 B 03 SUR BRASILIA **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 27/10/1949

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0

**No. Cita Médica** 2410245

**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**

393

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4533191

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 01:47 p. m.**

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372 **Código EPS** RS_041

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

**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** LUIS ENRIQUE HERNANDEZ CAICEDO **Tipo** Subsidiado **Edad** 74 Años \ 5 Meses \ 7 Dí

**HC No.** 17131178 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 01:46 p. m. **INGRESO No** 2159707

**IDENTIFICAC.** 17131178 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 01:47 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** NULL **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

FECHA NACIMIENTO 09/06/1945

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2404009

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

*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

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

116

324

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4533137

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 01:35 p. m.**

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372 **Código EPS** RS_041

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

**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** CRISANTO REYES **Tipo** Subsidiado **Edad** 78 Años \ 7 Meses \ 11 D

**HC No.** 17036922 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 01:35 p. m. **INGRESO No** 2159650

**IDENTIFICAC.** 17036922 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 01:35 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 38 G BIS 68 C 11 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 05/04/1941

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2404150

**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**

395

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4533200

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 01:49 p. m.**

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

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

**PACIENTE** BLANCA LIGIA PACHON **Tipo** Subsidiado **Edad** 91 Años \ 6 Meses \ 11 D
**HC No.** 20288967 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 01:48 p. m. **INGRESO No** 2159718
**IDENTIFICAC.** 20288967 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 01:48 p. m. **Sexo** Femenino
**DIRECCION** CL69 SUR -72-20 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
**FECHA NACIMIENTO** 05/05/1928
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2411991
**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**

326

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4533162

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 01:41 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** | VILMA IRENE CHAVES DE DELGADO | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 57 Años \ 7 Meses \ 24 D |
| **HC No.** | **51663151** | **Fec Ingreso** | 16 nov. 2019 01:40 p. m. | **INGRESO No** | **2159681** |
| **IDENTIFICAC.** | **51663151** | **Fec Egreso** | 16 nov. 2019 01:40 p. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | CL 95 A 33 00 SUR | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 23/03/1962 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2420923 |
| **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**

327

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4532729

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 12:06 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** MARIO FIDEL MATEUS OCHOA **Tipo** Subsidiado **Edad** 54 Años \ 8 Meses \ 17 D

**HC No.** 5657911 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 12:05 p. m. **INGRESO No** 2159242

**IDENTIFICAC.** 5657911 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 12:05 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CARRERA 78 G VI C 49 19 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 27/02/1965

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2406413

**Ingreso por:** Consulta_Externa

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

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 35.820,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** | $ 3.600,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 3.600,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $ 32.220,00 |

| RECIBO DE CAJA | 000000000078321 | 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**

328

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. 4533495

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 02:59 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** EDUARDO VANEGAS REYNALES **Tipo** Subsidiado **Edad** 65 Años \ 5 Meses \ 25 D

**HC No.** 19235265 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 02:58 p. m. **INGRESO No** 2160001

**IDENTIFICAC.** 19235265 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 02:58 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR87 # 48-50 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 22/05/1954

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2404322

**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**

329

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4533528

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 03:07 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** MARIO ANTONIO MELO SANCHEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 60 Años \ 6 Meses \ 25 D

**HC No.** 79253711 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 03:06 p. m. **INGRESO No** 2160029

**IDENTIFICAC.** 79253711 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 03:06 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 31 69 08 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 21/04/1959

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2

**No. Cita Médica** 2404601

**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** | 000000000078337 | **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**

330

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4533595

**FECHA FACTURA** 16 nov. 2019 03:46 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** | FRANCISCO VILLALBA BONILLA | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 64 Años \ 11 Meses \ 13 |
| **HC No.** | **2374847** | **Fec Ingreso** | 16 nov. 2019 03:45 p. m. | **INGRESO No** | **2160107** |
| **IDENTIFICAC.** | **2374847** | **Fec Egreso** | 16 nov. 2019 03:45 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 69 SUR 90 75 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 03/12/1954 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2407429 |
| **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**

331

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4532715

**FECHA FACTURA 16 nov. 2019 12:04 p. m.**

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

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

**PACIENTE** MARIA OLIVA OCHOA DE MATEUS **Tipo** Subsidiado **Edad** 96 Años \ 5 Meses \ 25 D
**HC No.** 28176412 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 12:03 p. m. **INGRESO No** 2159228
**IDENTIFICAC.** 28176412 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 12:03 p. m. **Sexo** Femenino
**DIRECCION** KR 78J 52 28 SUR PI 1 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
**FECHA NACIMIENTO** 22/05/1923
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2421411
**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**

332

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. 4533605

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 03:51 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** ALBERTH HERNANDO CAMACHO PARRA **Tipo** Subsidiado **Edad** 35 Años \ 4 Meses \ 8 Dí
**HC No.** 74433818 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 03:51 p. m. **INGRESO No** 2160117
**IDENTIFICAC.** 74433818 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 03:51 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CL 49 C SUR 88 I 03 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
FECHA NACIMIENTO 08/07/1984
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2404999
**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**

333

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4533400

FECHA FACTURA **16 nov. 2019 02:30 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
**Código EPS** RS_041
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** JUAN OLIVERO MARTINEZ FAJARDO **Tipo** Subsidiado **Edad** 71 Años \ 0 Meses \ 4 Dí
**HC No.** 241368 **Fec Ingreso** 16 nov. 2019 02:29 p. m. **INGRESO No** 2159909
**IDENTIFICAC.** 241368 **Fec Egreso** 16 nov. 2019 02:29 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** TV 42 N 3 A 92 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ
**FECHA NACIMIENTO** 12/11/1948
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2414381
**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**

334

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

**NIT: 900959048 - 4**

# PLANILLA DE CITAS

**Medico:** 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA **Fecha:** 18/nov./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

| Hora | Entidad | Paciente | Documento | Edad | Telefono | TipoCita | Finalidad | C.Externa | Dx Ppal | N° Cita | Actividad | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | OLEGARIO LOPEZ SOSA | 4240815 | 69 Año | 2903613 | | | | | 2321285 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 07:20 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | WILSON ARMANDO DIAZ PEDRAZ | 80512537 | 46 Año | 5700345 3152696382 | | | | | 2327808 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 07:40 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | MARIA INES AVILA DE DIAZ | 39553288 | 64 Año | 3113203986 | | | | | 2321191 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 08:00 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | ORLANDO ENRIQUE HERRERA SA | 8763407 | 54 Año | 3002155311 | | | | | 2329042 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 08:20 a. m. | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS | NUBIA STHER ALBINO JUEZ | 52203192 | 45 Año | 3123198277 | | | | | 2321185 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 08:40 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | MARIA CONSUELO GONZALEZ LO | 51969667 | 50 Año | 3123093990 | | | | | 2321199 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 09:00 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | SATURNINO DONCEL AGUIRRE | 4163971 | 72 Año | 3138051633 | | | | | 2329182 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 09:20 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | LUIS HERNANDO GONZALEZ CHI | 19089267 | 70 Año | 3224795428 | | | | | 2321204 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 09:40 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | ANCIZAR SUAREZ GARCIA | 2306103 | 83 Año | 4804015 | | | | | 2369437 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 10:00 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | HERCILIA BOCANEGRA GARCIA | 39644590 | 52 Año | 3125309578 | | | | | 2321235 | CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA | |
| 10:20 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | HECTOR JULIO VILLALOBOS MOR | 3219527 | 66 Año | 3125496413 | | | | | 2321239 | CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA | |
| 10:40 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | CARLOS JULIO GALINDO | 364366 | 88 Año | 4105031-- 3106188729 | | | | | 2321246 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 11:00 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | ORLANDO TOVAR RAMIREZ | 19180793 | 67 Año | 2646661 | | | | | 2321255 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 11:20 a. m. | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS | ARISTIDES DE JESUS LONDOÑO | 4464761 | 67 Año | 3202080513 | | | | | 2321264 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 11:40 a. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | CARLOS MAGNO URRUTIA PARR | 19122157 | 69 Año | 3213520959- 2379115 | | | | | 2321271 | CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA | |

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

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



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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4534728

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 05:27 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1012349913

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

**NIT** 900298372 **Código EPS** RS_041

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

**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** OLEGARIO LOPEZ SOSA **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 5 Meses \ 11 D

**HC No.** 4240815 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 05:27 a. m. **INGRESO No** 2161101

**IDENTIFICAC.** 4240815 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 05:27 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 68 B BIS 2 19 **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

**FECHA NACIMIENTO** 07/06/1950

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2321285

**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**



336

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1012349913

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4535118

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 06:26 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** WILSON ARMANDO DIAZ PEDRAZA **Tipo** Subsidiado **Edad** 46 Años \ 4 Meses \ 28 D

**HC No.** 80512537 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 06:25 a. m. **INGRESO No** 2161501

**IDENTIFICAC.** 80512537 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 06:25 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL69B BIS # 89-30 SUR **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

**FECHA NACIMIENTO** 30/06/1973

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2327808

**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**

337

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4535943

FECHA FACTURA **18 nov. 2019 07:28 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** MARIA INES AVILA DE DIAZ **Tipo** Despla_Reg_Subs **Edad** 64 Años \ 10 Meses \ 26

**HC No.** 39553288 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 07:28 a. m. **INGRESO No** 2162349

**IDENTIFICAC.** 39553288 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 07:28 a. m. **Sexo** Femenino

**DIRECCION** CARRERA 78 CARRERA # 57 D 57 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

**FECHA NACIMIENTO** 02/01/1955

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0

**No. Cita Médica** 2321191

**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**

338

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4536198

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 07:46 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** ORLANDO ENRIQUE HERRERA SALGADO **Tipo** Subsidiado
**HC No.** 8763407 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 07:44 a. m.
**IDENTIFICAC.** 8763407 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 07:44 a. m.
**DIRECCION** CR 87 J 53 68 SUR
**FECHA NACIMIENTO** 14/01/1965
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0
**Edad** 54 Años \ 10 Meses \ 4 D
**INGRESO No** 2162613
**Sexo** Masculino
**Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
**No. Cita Médica** 2329042
**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**

339



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. 4536294

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 07:52 a. m.

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

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

**PACIENTE** NUBIA STHER ALBINO JUEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 45 Años \ 11 Meses \ 22
**HC No.** 52203192 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 07:51 a. m. **INGRESO No** 2162713
**IDENTIFICAC.** 52203192 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 07:51 a. m. **Sexo** Femenino
**DIRECCION** NULL **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
**FECHA NACIMIENTO** 26/11/1973
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2321185
**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

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

104

340

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4536542

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 08:10 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** | MARIA CONSUELO GONZALEZ LOZANO | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 50 Años \ 8 Meses \ 18 D |
| **HC No.** | 51969667 | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 08:08 a. m. | **INGRESO No** | 2162982 |
| **IDENTIFICAC.** | 51969667 | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 08:09 a. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | CR 32 A 19 20 TP A 901 | | | **Usuario** | 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 28/02/1969 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2321199 |
| | | | | **Ingreso por:** | Consulta_Externa |
| | | | | | *** TOPE CUMPLIDO*** |

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

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

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

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

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

104

341



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. 4535408

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 06:50 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** SATURNINO DONCEL AGUIRRE **Tipo** Subsidiado **Edad** 72 Años \ 7 Meses \ 24 D
**HC No.** 4163971 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 06:49 a. m. **INGRESO No** 2161796
**IDENTIFICAC.** 4163971 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 06:49 a. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CR 89 B 75 35 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
**FECHA NACIMIENTO** 25/03/1947
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
**No. Cita Médica** 2329182
**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**

342

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4537217

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 08:56 a. m.

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

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

**PACIENTE** LUIS HERNANDO GONZALEZ CHINCHILLA **Tipo** Subsidiado
**HC No.** 19089267 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 08:56 a. m.
**IDENTIFICAC.** 19089267 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 08:56 a. m.
**DIRECCION** CL 73 D SUR 80 J 57
**FECHA NACIMIENTO** 16/09/1949
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1
**Edad** 70 Años \ 2 Meses \ 2 Dí
**INGRESO No** 2163697
**Sexo** Masculino
**Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
**No. Cita Médica** 2321204
**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**



343

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT: 900959048 - 4**

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4537035

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 08:44 a. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1012349913

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

**NIT** 900298372 **Código EPS** RS_041

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

**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** ANCIZAR SUAREZ GARCIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 83 Años \ 6 Meses \ 1 Dí

**HC No.** 2306103 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 08:42 a. m. **INGRESO No** 2163498

**IDENTIFICAC.** 2306103 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 08:43 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 38 B 50 43 **Usuario** 1012349913 - KATHERINE ANDREA BASTO DIAZ

**FECHA NACIMIENTO** 17/05/1936

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2369437

**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**

344



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. 4536994

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 08:40 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** HERCILIA BOCANEGRA GARCIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 52 Años \ 5 Meses \ 16 D

**HC No.** 39644590 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 08:39 a. m. **INGRESO No** 2163440

**IDENTIFICAC.** 39644590 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 08:39 a. m. **Sexo** Femenino

**DIRECCION** CR 78B 65A 83 SUR **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

**FECHA NACIMIENTO** 02/06/1967

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2

**No. Cita Médica** 2321235

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

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

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 35.820,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** | $ 3.600,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 3.600,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $ 32.220,00 |

| RECIBO DE CAJA | 000000000078454 | 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**

345

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1032499275

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4537560

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 09:23 a. m.

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

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

**PACIENTE** HECTOR JULIO VILLALOBOS MORA **Tipo** Subsidiado **Edad** 66 Años \ 5 Meses \ 22 D
**HC No.** 3219527 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 09:21 a. m. **INGRESO No** 2164072
**IDENTIFICAC.** 3219527 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 09:21 a. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CL 77 SUR 81 80 **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA
**FECHA NACIMIENTO** 27/05/1953
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2321239
**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**

346



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. 4538208

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 10:06 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** | CARLOS JULIO GALINDO | | **Tipo** Subsidiado | **Edad** | 88 Años \ 5 Meses \ 18 D |
| **HC No.** | 364366 | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 10:04 a. m. | **INGRESO No** | 2164723 |
| **IDENTIFICAC.** | 364366 | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 10:04 a. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 24 C 72 A 26 | | | **Usuario** | 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 31/05/1931 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2321246 |
| | | | | **Ingreso por:** | Consulta_Externa |
| | | | | | *** TOPE CUMPLIDO*** |

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

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

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

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

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

104

347

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4538076

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 09:58 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** ORLANDO TOVAR RAMIREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 67 Años \ 1 Meses \ 2 Dí
**HC No.** 19180793 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 09:57 a. m. **INGRESO No** 2164615
**IDENTIFICAC.** 19180793 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 09:57 a. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CR 78 N 42 C 35 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
**FECHA NACIMIENTO** 16/10/1952
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2321255
**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

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

104

348

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4538360

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 10:18 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** ARISTIDES DE JESUS LONDOÑO **Tipo** Subsidiado **Edad** 67 Años \ 11 Meses \ 6 D
**HC No.** 4464761 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 10:17 a. m. **INGRESO No** 2164908
**IDENTIFICAC.** 4464761 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 10:17 a. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** TVS 82 34 16 SUR **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ
**FECHA NACIMIENTO** 12/12/1951
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2321264
**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

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

104

349



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. 4538890

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 11:00 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 MAGNO URRUTIA PARRA **Tipo** Subsidiado **Edad** 69 Años \ 3 Meses \ 11 D

**HC No.** 19122157 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 10:59 a. m. **INGRESO No** 2165438

**IDENTIFICAC.** 19122157 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 11:00 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 26A 5A-46 **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

**FECHA NACIMIENTO** 07/08/1950

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2321271

**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**

350

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1032499275

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

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

**NIT: 900959048 - 4**

## PLANILLA DE CITAS

**Medico:** 1079178048 CAMACHO NIETO DIEGO FERNANDO **Fecha:** 18/nov./2019, lunes **Especialidad:** UROLOGIA

| Hora | Entidad | Paciente | Documento | Edad | Telefono | TipoCita | Finalidad | C.Externa | Dx Ppal | N° Cita | Actividad | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | HERNAN DE JESUS TAMAYO ZUL | 14450696 | 59 Año | 3117077389 | | | | | 2337264 | CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA | |
| 12:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | HONORIO RAUEL SANCHEZ | VEN9540228 05121949 | 69 Año | 3112293862 | | | | | 2327322 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 12:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | CARLOS JULIO YEPES CAMACHO | 2335603 | 78 Año | 3202025655 | | | | | 2321295 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 01:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JOSE RAFAEL BAUTISTA CIFUENT | 17041338 | 78 Año | 4180050 3124855709 | | | | | 2321305 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 01:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | PEDRO PABLO FUENTES SANCHE | 169349 | 83 Año | 2952093 3005653266 | | | | | 2376046 | POST OPERATORIO UROLOGIA | |
| 01:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | GLADYS MERCEDES RODRIGUEZ | 52860867 | 37 Año | 3225199488 | | | | | 2368784 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 01:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | WILMAR ARLEY CALEÑO PARRO | 1012329410 | 32 Año | 7851870 3123283399 | | | | | 2373105 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 02:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - EVENTO 026-2019 | TIRSO ARIZA ROMERO | 19214594 | 66 Año | 3005125406 | | | | | 2321323 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 02:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | BENJAMIN URUEÑA CONTRERAS | 19236935 | 65 Año | 3142608996 | | | | | 2321331 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 02:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PYD 030-2019 | JULIO HERNANDO MANCERA CAR | 19291339 | 65 Año | 3208207104 | | | | | 2321352 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | CAMILO EDUARDO ANGARITA | 19471580 | 59 Año | 3222644894 | | | | | 2321359 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | MERCEDEZ SALAZAR SANCHEZ | 51718272 | 58 Año | 3014661630 | | | | | 2388522 | CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA | |
| 03:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | CARLOS MARTINEZ GARCES | 79112524 | 62 Año | 3107976077 | | | | | 2321367 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |

Jaime Betancourt

Jaime Andres Betancourt

Dr. Diego Camacho
Urólogo
Urología U. El Bosque

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



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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

## FACTURA DE VENTA No. 4538260

FECHA FACTURA **18 nov. 2019 10:10 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** HERNAN DE JESUS TAMAYO ZULUAGA **Tipo** Subsidiado **Edad** 59 Años \ 5 Meses \ 16 D

**HC No.** 14450696 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 10:08 a. m. **INGRESO No** 2164792

**IDENTIFICAC.** 14450696 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 10:08 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 19 B 33 42 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ

**FECHA NACIMIENTO** 02/06/1960

**Estrato** SISBEN NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2337264

**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**

352

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4538484

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 10:27 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** | HONORIO RAUEL SANCHEZ | **Tipo** Subsidiado | **Edad** 69 Años \ 11 Meses \ 13 |
| **HC No.** | VEN954022805121949 | **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 10:25 a. m. | **INGRESO No** 2165023 |
| **IDENTIFICAC.** | VEN954022805121949 | **Fec Egreso** 18 nov. 2019 10:25 a. m. | **Sexo** Masculino |
| **DIRECCION** | num | | **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 05/12/1949 | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | **No. Cita Médica** 2327322 |
| | | | **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**

353

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52853078

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4539484

FECHA FACTURA **18 nov. 2019 11:44 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** CARLOS JULIO YEPES CAMACHO **Tipo** Subsidiado **Edad** 78 Años \ 4 Meses \ 15 D

**HC No.** 2335603 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 11:42 a. m. **INGRESO No** 2166047

**IDENTIFICAC.** 2335603 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 11:43 a. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** cra 27 j 71p 09 **Usuario** 52853078 - DIANA MARIA LOZANO RODRIGUEZ

FECHA NACIMIENTO 13/07/1941

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0

**No. Cita Médica** 2321295

**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**

354

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4538100

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 09:59 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** | JOSE RAFAEL BAUTISTA CIFUENTES | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 78 Años \ 7 Meses \ 15 D |
| **HC No.** | 17041338 | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 09:59 a. m. | **INGRESO No** | 2164636 |
| **IDENTIFICAC.** | 17041338 | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 09:59 a. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CRA 124B NO 17F19 | | | **Usuario** | 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO |
| **FECHA NACIMIENTO** | 03/04/1941 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2321305 |
| | | | | **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**

106

385

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4539839

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 12:13 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 PABLO FUENTES SANCHEZ | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 83 Años \ 3 Meses \ 0 Dí |
| **HC No.** | 169349 | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 12:12 p. m. | **INGRESO No** | 2166408 |
| **IDENTIFICAC.** | 169349 | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 12:12 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 24 F # 85 C 28 | | | **Usuario** | 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA |
| **FECHA NACIMIENTO** | 18/08/1936 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2376046 |
| | | | | **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**

356

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1032499275

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4540446

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 01:10 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | GLADYS MERCEDES RODRIGUEZ GAMBOA | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 37 Años \ 4 Meses \ 0 Dí |
| **HC No.** | 52860867 | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 01:09 p. m. | **INGRESO No** | 2166990 |
| **IDENTIFICAC.** | 52860867 | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 01:09 p. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | TV 68 D 43 D 13 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 18/07/1982 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2368784 |
| | | | | **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**

387

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4540534

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 01:18 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | JAIME ANDRES BETANCOURT PARRA | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 28 Años \ 1 Meses \ 4 Dí |
| **HC No.** | **1026287515** | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 01:17 p. m. | **INGRESO No** | **2167080** |
| **IDENTIFICAC.** | **1026287515** | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 01:17 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 49 BNU 88 C 34 | | | **Usuario** | 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 14/10/1991 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2426569 |
| **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**

106

358



DELEGADO A SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4540810

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 01:41 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** | TIRSO ARIZA ROMERO | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 66 Años \ 3 Meses \ 20 D |
| **HC No.** | 19214594 | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 01:41 p. m. | **INGRESO No** | 2167352 |
| **IDENTIFICAC.** | 19214594 | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 01:41 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 36 73 D 70 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 29/07/1953 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 3 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2321323 |
| **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** | 000000000078536 | **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**

1000
359



LEVANTADO 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. 4540433

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 01:09 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | BENJAMIN URUEÑA CONTRERAS | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 65 Años \ 9 Meses \ 0 Dí |
| **HC No.** | 19236935 | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 01:08 p. m. | **INGRESO No** | 2166979 |
| **IDENTIFICAC.** | 19236935 | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 01:08 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CALLE 57 SUR N° 71 D 34 | | | **Usuario** | 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 18/02/1954 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2321331 |
| **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**



360

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4540365

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 01:03 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** | JULIO HERNANDO MANCERA CARRILLO | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 65 Años \ 5 Meses \ 8 Dí |
| **HC No.** | **19291339** | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 01:02 p. m. | **INGRESO No** | **2166910** |
| **IDENTIFICAC.** | **19291339** | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 01:02 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 65 NO 82K-16 BOSA LA PAZ | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 10/06/1954 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2321352 |
| | | | | **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**

106

361

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4540940

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 01:52 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** | CAMILO EDUARDO ANGARITA | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 59 Años \ 11 Meses \ 8 D |
| **HC No.** | 19471580 | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 01:51 p. m. | **INGRESO No** | 2167496 |
| **IDENTIFICAC.** | 19471580 | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 01:51 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 14 B N 119A 71 CASA 70 | | | **Usuario** | 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 10/12/1959 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2321359 |
| | | | | **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**

106

362



FACTURA DE VENTA 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. 4541352

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 02:22 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1032499275

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | MERCEDEZ SALAZAR SANCHEZ | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 58 Años \ 6 Meses \ 17 D |
| **HC No.** | 51718272 | **Fec Ingreso** | 18 nov. 2019 02:20 p. m. | **INGRESO No** | 2167901 |
| **IDENTIFICAC.** | 51718272 | **Fec Egreso** | 18 nov. 2019 02:20 p. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | CL 47 B SUR 77 Y 30 | | | **Usuario** | 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA |
| **FECHA NACIMIENTO** | 01/05/1961 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 2 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2388522 |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **Ingreso por:** | Consulta_Externa |

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

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 35.820,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** | $ 3.600,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 3.600,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $ 32.220,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RECIBO DE CAJA** | 000000000078549 | **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**

363

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1032499275

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4541953

**FECHA FACTURA** 18 nov. 2019 03:07 p. m.

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

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

**PACIENTE** CARLOS MARTINEZ GARCES **Tipo** Subsidiado **Edad** 62 Años \ 9 Meses \ 17 D
**HC No.** 79112524 **Fec Ingreso** 18 nov. 2019 03:06 p. m. **INGRESO No** 2168532
**IDENTIFICAC.** 79112524 **Fec Egreso** 18 nov. 2019 03:07 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CR 108 19 79 **Usuario** 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA
**FECHA NACIMIENTO** 01/02/1957
**Estrato** SISBEN NIVEL 2

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2321367
**Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

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

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

**NIT: 900959048 - 4**

## PLANILLA DE CITAS

**Medico:** 592749 CHAKRA BACHOUR RAZZE **Fecha:** 20/nov./2019, miércoles **Especialidad:** UROLOGIA

| Hora | Entidad | Paciente | Documento | Edad | Telefono | TipoCita | Finalidad | C.Externa | Dx Ppal | N° Cita | Actividad | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | HERNANDO REYES GUTIERREZ | 19439526 | 58 Año | 3203589702-7673601 | | | | N51 | 2437415 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 02:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JOAQUIN SANCHEZ NAVARRO | 79140410 | 64 Año | 3212572125 | | | | | 2436621 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 02:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JORGE VILLABONA MORENO | 19384363 | 61 Año | 3115758308 | | | | | 2438105 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 02:40 p. m. | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS | RODOLFO CUERVO ROJAS | 7120128 | 54 Año | 4530857 | | | | | 2436629 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:00 p. m. | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS | LUIS DARIO QUIROGA GUAYANA | 79133601 | 54 Año | 5751495 | | | | | 2437425 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:00 p. m. | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS | LUIS LIBARDO PEÑA MATEUS | 5787310 | 73 Año | 3112023490 | | | | | 2436635 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | HILDIS MARIA RIVERA VITOLA | 37729059 | 57 Año | 3112686244 | | | | | 2436638 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JORGE AYALA DIAZ ENRRIQUE | 80265170 | 58 Año | 3118132025-7767694 | | | | | 2438503 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 04:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | SEGUNDO LUIS BARON FONSECA | 6749932 | 70 Año | 5751001 | | | | | 2437430 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 04:00 p. m. | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS | MATILDE GUZMAN MARTINEZ | 37843030 | 38 Año | 3166231039 | | | | | 2436645 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 04:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | CAMILO ANDRES PIRACHICAN FA | 1000285549 | 16 Año | 3115351188-3125593438 | | | | | 2436651 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 04:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | EUGENIO PEÑA DI CARLO | 8685095 | 60 Año | 3138133001 | | | | | 2436656 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 05:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | ALFONSO JIMENEZ CALDERON | 83180097 | 58 Año | 3112839017 | | | | | 2437438 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 05:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JOSE ARTURO CAÑON RODRIGUE | 19072321 | 72 Año | 7788120 | | | | | 2436659 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 05:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | AMILBIA OCAMPO MUÑOZ | 52547021 | 50 Año | 7778065 | | | | | 2436664 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 05:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | LUZ MARINA RODRIGUEZ GOMEZ | 52342434 | 44 Año | 3107703099 | | | | | 2436667 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 06:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | EMILIANO RAMIREZ | 3211714 | 74 Año | 5793805 | | | | | 2437432 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 06:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | FRIDA BEATRIZ SUAREZ PARDO | 32789132 | 43 Año | 3172383354 | | | | | 2436670 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 06:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | GLADYS CEBALLOS ESPAÑA | 59490066 | 51 Año | 3114654514-3007144575 | | | | | 2436672 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 06:40 p. m. | EPS-S CAPITAL SALUD TIPOLOGIAS | LUIS HERNANDO GARZON | 17061937 | 77 Año | 7852094 | | | | | 2436674 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |

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



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

-365-

Dra. Diana María Cerquera
C.C. [redacted]
[illegible]

#17

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4559641

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 01:08 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** | JOAQUIN SANCHEZ NAVARRO | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 64 Años \ 3 Meses \ 2 Dí |
| **HC No.** | **79140410** | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 01:06 p. m. | **INGRESO No** | **2185625** |
| **IDENTIFICAC.** | **79140410** | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 01:06 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CALLE 17 A 96 H 84 | | | **Usuario** | 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 18/08/1955 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 2 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436621 |
| **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** | 000000000079170 | **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**

108

366

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4558996

FECHA FACTURA **20 nov. 2019 12:04 p. m.**

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

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

**PACIENTE** HERNANDO REYES GUTIERREZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 58 Años \ 6 Meses \ 17 D
**HC No.** 19439526 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 12:03 p. m. **INGRESO No** 2184978
**IDENTIFICAC.** 19439526 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 12:03 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CALLE 71 C SUR # 12 05 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
**FECHA NACIMIENTO** 03/05/1961
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
**No. Cita Médica** 2437415
**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**

1008

367

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4560333

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 02:05 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

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

**NIT** 900298372

**DIRECC.** CL 77 12A - 35

**TELEFONO** 3265410 ext 3210

**Código EPS** RS_041

**Código IPS** 1100130296

**CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** JORGE VILLABONA MORENO **Tipo** Subsidiado **Edad** 61 Años \ 3 Meses \ 26 D

**HC No.** 19384363 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 02:04 p. m. **INGRESO No** 2186298

**IDENTIFICAC.** 19384363 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 02:05 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CL 42 A BIS SUR 80 D 40 PI 3 CU 1 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO

**FECHA NACIMIENTO** 25/07/1958

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

**No. Cita Médica** 2438105

**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**

108

368

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4559749

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 01:17 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372 **Código EPS** RS_041

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

**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** LUIS LIBARDO PEÑA MATEUS **Tipo** Subsidiado **Edad** 73 Años \ 9 Meses \ 8 Dí

**HC No.** 5787310 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 01:16 p. m. **INGRESO No** 2185732

**IDENTIFICAC.** 5787310 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 01:16 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 93 C 41 SUR 14 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 12/02/1946

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2436635

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

*** TOPE CUMPLIDO***

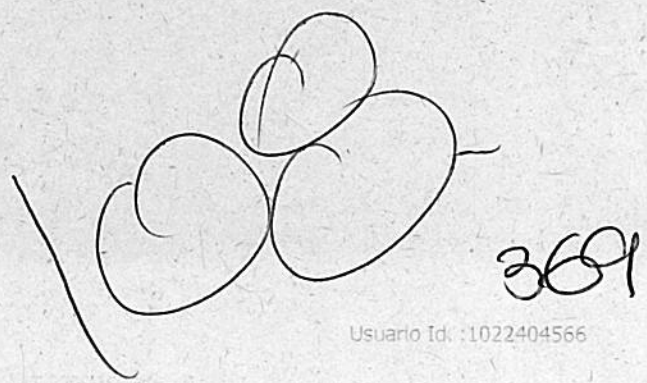
| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | 1,00 | $ 35.800,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 35.800,00 |

| | |
|---|---|
| **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**






LICENCIADO A: USUARIO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4560433

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 02:11 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | LUIS DARIO QUIROGA GUAYANA | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 54 Años \ 0 Meses \ 19 D |
| **HC No.** | 79133601 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 02:09 p. m. | **INGRESO No** | 2186370 |
| **IDENTIFICAC.** | 79133601 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 02:10 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 58 SUR 98 C 15 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 01/11/1965 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 2 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2437425 |
| **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** | 000000000079200 | **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**

1022

370

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4560886

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 02:43 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** HILDIS MARIA RIVERA VITOLA **Tipo** Subsidiado **Edad** 57 Años \ 2 Meses \ 3 Dí

**HC No.** 37729059 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 02:42 p. m. **INGRESO No** 2186820

**IDENTIFICAC.** 37729059 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 02:42 p. m. **Sexo** Femenino

**DIRECCION** CR 89 A # 45 A 38 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 17/09/1962

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0

**No. Cita Médica** 2436638

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

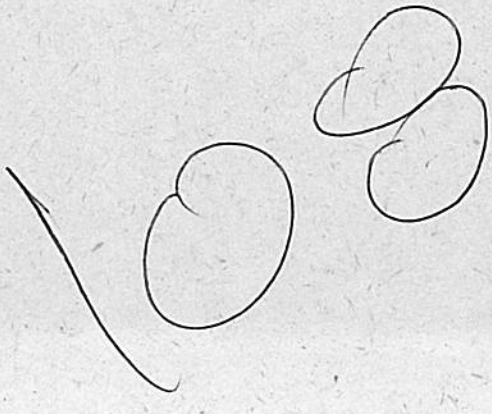
| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | 1,00 | $ 35.800,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 35.800,00 |

| | |
|---|---|
| **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**



371

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4561594

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 03:44 p. m.

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

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

**PACIENTE** JORGE AYALA DIAZ ENRRIQUE **Tipo** Subsidiado **Edad** 58 Años \ 1 Meses \ 8 Dí
**HC No.** 80265170 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 03:43 p. m. **INGRESO No** 2187521
**IDENTIFICAC.** 80265170 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 03:43 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CALLE 71 f n 78 a 25 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
**FECHA NACIMIENTO** 12/10/1961
**Estrato** SISBEN NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019
**No. Cita Médica** 2438503
**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**

372

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4561574

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 03:41 p. m.

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

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

**PACIENTE** MATILDE GUZMAN MARTINEZ **Tipo** Subsidiado **Edad** 38 Años \ 10 Meses \ 8 D
**HC No.** 37843030 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 03:40 p. m. **INGRESO No** 2187494
**IDENTIFICAC.** 37843030 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 03:40 p. m. **Sexo** Femenino
**DIRECCION** NULL **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
**FECHA NACIMIENTO** 12/01/1981
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2436645
**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** | 000000000079252 | **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**

1080

373

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4561586

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 03:43 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** | SEGUNDO LUIS BARON FONSECA | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 70 Años \ 0 Meses \ 25 D |
| **HC No.** | 6749932 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 03:36 p. m. | **INGRESO No** | 2187442 |
| **IDENTIFICAC.** | 6749932 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 03:36 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CR 103 A # 57 28 SUR | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 26/10/1949 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2437430 |
| | | | | **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**



374

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4561915

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 04:13 p. m.

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

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

**PACIENTE** CAMILO ANDRES PIRACHICAN FAGUA **Tipo** Subsidiado **Edad** 16 Años \ 10 Meses \ 23
**HC No.** 1000285549 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 04:12 p. m. **INGRESO No** 2187808
**IDENTIFICAC.** 1000285549 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 04:12 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CL 13 79C 11 T 10 AP 407 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
**FECHA NACIMIENTO** 28/12/2002
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 3
**No. Cita Médica** 2436651
**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** | 000000000079282 | **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**

108

375

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4561766

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 03:56 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022400611

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | EUGENIO PEÑA DI CARLO | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 60 Años \ 11 Meses \ 5 D |
| **HC No.** | 8685095 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 03:55 p. m. | **INGRESO No** | 2187672 |
| **IDENTIFICAC.** | 8685095 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 03:55 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 73 SUR # 82 95 | | | **Usuario** | 1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO |
| **FECHA NACIMIENTO** | 15/12/1958 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436656 |
| **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**

376



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. 4562186

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 04:56 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | JOSE ARTURO CAÑON RODRIGUEZ | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 72 Años \ 4 Meses \ 8 Dí |
| **HC No.** | 19072321 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 04:56 p. m. | **INGRESO No** | 2188046 |
| **IDENTIFICAC.** | 19072321 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 04:56 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 74 83 A 45 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 12/07/1947 | | | | |
| **Estrato** | REGIMEN ESPECIAL | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436659 |
| **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**



377



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. 4561694

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 03:51 p. m.

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

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

**PACIENTE** ALFONSO JIMENEZ CALDERON **Tipo** Subsidiado **Edad** 58 Años \ 6 Meses \ 17 D
**HC No.** 83180097 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 03:51 p. m. **INGRESO No** 2187616
**IDENTIFICAC.** 83180097 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 03:51 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CARRERA 79G # 54 51 BLOQUE 25 APTO 303 **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
**FECHA NACIMIENTO** 03/05/1961
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2437438
**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** | 000000000079262 | **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**

378

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4562274

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 05:13 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** | LUZ MARINA RODRIGUEZ GOMEZ | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 44 Años \ 9 Meses \ 5 Dí |
| **HC No.** | 52342434 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 05:12 p. m. | **INGRESO No** | 2188133 |
| **IDENTIFICAC.** | 52342434 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 05:12 p. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | CL 41 SUR 80 J 42 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 15/02/1975 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436667 |
| **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**

1068

379



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. 4562136

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 04:46 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** | FRIDA BEATRIZ SUAREZ PARDO | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 43 Años \ 9 Meses \ 14 D |
| **HC No.** | 32789132 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 04:45 p. m. | **INGRESO No** | 2187992 |
| **IDENTIFICAC.** | 32789132 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 04:45 p. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | carrera 79 # 42 f 27 sur | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 06/02/1976 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 2 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436670 |
| **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** | 000000000079311 | **VALOR** | $ 3.600,00 |

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

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4561816

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 04:02 p. m.

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

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | EMILIANO RAMIREZ | | **Tipo** Subsidiado | **Edad** | 74 Años \ 5 Meses \ 3 Dí |
| **HC No.** | 3211714 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 04:00 p. m. | **INGRESO No** | 2187717 |
| **IDENTIFICAC.** | 3211714 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 04:00 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 71 88 J 16S | | | **Usuario** | 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO |
| **FECHA NACIMIENTO** | 17/06/1945 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2437432 |
| | | | | **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**

108

331

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4562210

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 05:01 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** | GLADYS CEBALLOS ESPAÑA | | **Tipo** Subsidiado | **Edad** | 51 Años \ 3 Meses \ 13 D |
| **HC No.** | 59490066 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 04:59 p. m. | **INGRESO No** | 2188064 |
| **IDENTIFICAC.** | 59490066 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 04:59 p. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | CL 42 D NO 82 09 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 07/08/1968 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 3 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436672 |
| **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** | 000000000079322 | **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**

1068

382

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

**NIT: 900959048 - 4**

## PLANILLA DE CITAS

**Medico:** 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO **Fecha:** 20/nov./2019, miércoles **Especialidad:** UROLOGIA

| Hora | Entidad | Paciente | Documento | Edad | Telefono | TipoCita | Finalidad | C.Externa | Dx Ppal | N° Cita | Actividad | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JOSE RUPERTO AGUIRRE RINCON | 19181708 | 67 Año | 3223765709 | | | | F662 | 2436517 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 02:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | FREDIS ENRRIQUE ARIZA OROZC | 73377695 | 39 Año | NO SABE | | | | L989 | 2437480 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 02:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | DAGOBERTO CASTRO RODRIGUE | 11426640 | 63 Año | 2983428 | | | | N40X | 2436523 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 02:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | LUIS EDUARDO MARIN CARDONA | 7212612 | 67 Año | 3195263691 | | | | N40X | 2436527 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | NUBIA GIL RODRIGUEZ | 52119145 | 51 Año | 3114813594 | | | | N310 | 2436536 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:00 p. m. | EPS-S COMPARTA | ANGELICO GUZMAN CARDENAS | 2323487 | 77 Año | 3167436873 | | | | N40X | 2437447 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | LUIS MATEO GAMBOA | 5710680 | 67 Año | 3202185257 | | | | N310 | 2436540 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 03:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | ALIRO SANCHEZ ALVAREZ | 13358991 | 66 Año | 3132649828 | | | | N40X | 2436544 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 04:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | ALFONSO BOHORQUEZ | 19138155 | 68 Año | 3124400596 | | | | N40X | 2437498 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 04:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | RODOLFO LOZANO CORDOBA | 19342698 | 60 Año | 3014636755 | | | | N40X | 2436543 | CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA | |
| 04:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JESUS PIÑEROS BUITRAGO | 316842 | 66 Año | 3192497877 | | | | N40X | 2436553 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 05:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JORGE ELIECER TOVAR VERGAR | 19238936 | 65 Año | 3202511612 | | | | | 2436556 | CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA | |
| 05:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JACQUELINE DEL SOCORRO ACER | 51793167 | 55 Año | 3007675509 | | | | N810 | 2437509 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 05:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - EVENTO SUBSIDIADO (Otros Municipios) | MONICA RODRIGUEZ ESPEJO | 52881524 | 38 Año | 9062518 | | | | | 2436559 | CONSULTA DE CONTROL UROLOGIA | |
| 05:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | ISOLINA DIAZ SILVA | 39013655 | 52 Año | 4062841 | | | | N200 | 2438508 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 06:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | CARLOS EDUARDO GUIOT MAYU | 79129999 | 52 Año | 4153823 | | | | F662 | 2436563 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 06:00 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | JOSE EUCLIDES SUAREZ GARCIA | 3160665 | 75 Año | 3142595096 | | | | N40X | 2437514 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 06:20 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | MARIA ELENA ALFONSO GRANA | 52694160 | 40 Año | 3118178756 | | | | N100 | 2436568 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |
| 06:40 p. m. | EPS CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | NELLY LOZANO CHAGUALA | 28863992 | 61 Año | 3134038913 | | | | N393 | 2438511 | CONSULTA PRIMERA VEZ UROLOGIA | |

2:20pm Capital Salud · Didier Martinez Hernao 10092796 63 a N40X Dr. Forero

Didier Martinez

Finalidad de la Consulta

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

Causa Externa

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

Diagnóstico

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

Usuario: 52971055

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

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4559752

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 01:17 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1043006781

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | JOSE RUPERTO AGUIRRE RINCON | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 67 Años \ 0 Meses \ 1 Dí |
| **HC No.** | **19181708** | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 01:16 p. m. | **INGRESO No** | **2185736** |
| **IDENTIFICAC.** | **19181708** | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 01:16 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | 5778727 | | | **Usuario** | 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 19/11/1952 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436517 |
| **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**

101

384

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4559828

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 01:23 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** FREDIS ENRRIQUE ARIZA OROZCO **Tipo** Subsidiado **Edad** 39 Años \ 0 Meses \ 16 D

**HC No.** 73377695 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 01:20 p. m. **INGRESO No** 2185778

**IDENTIFICAC.** 73377695 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 01:20 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** # SABE **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 04/11/1980

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **No. Cita Médica** 2437480

**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**

101

385



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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4560132

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 01:50 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** | DAGOBERTO CASTRO RODRIGUEZ | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 63 Años \ 4 Meses \ 8 Dí |
| **HC No.** | **11426640** | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 01:48 p. m. | **INGRESO No** | **2186094** |
| **IDENTIFICAC.** | **11426640** | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 01:48 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 15A 136 65 | | | **Usuario** | 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 12/07/1956 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 2 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436523 |
| **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** | 000000000079189 | **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**

101

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4559616

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 01:05 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** DIDIER MARTINEZ HENAO **Tipo** Subsidiado **Edad** 63 Años \ 9 Meses \ 3 Dí
**HC No.** 10092796 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 01:04 p. m. **INGRESO No** 2185609
**IDENTIFICAC.** 10092796 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 01:04 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CR 88 C 45 A SUR 66 **Usuario** 1043006781 - YASIRIS PAOLA DIAZ MUÑOZ
**FECHA NACIMIENTO** 17/02/1956
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0

**No. Cita Médica** 2439244
**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **Ingreso por:** Consulta_Externa
*** TOPE CUMPLIDO***

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

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

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

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

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



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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4560472

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 02:14 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372 **Código EPS** RS_041

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

**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** LUIS EDUARDO MARIN CARDONA **Tipo** Subsidiado **Edad** 67 Años \ 5 Meses \ 17 D

**HC No.** 7212612 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 02:13 p. m. **INGRESO No** 2186418

**IDENTIFICAC.** 7212612 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 02:14 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CR 72 G 39 78 SUR **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 03/06/1952

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2436527

**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. 4560518

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 02:17 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1024514867

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. | | |
| **NIT** | 900298372 | **Código EPS** | RS_041 |
| **DIRECC.** | CL 77 12A - 35 | **Código IPS** | 1100130296 |
| **TELEFONO** | 3265410 ext 3210 | **CONTRATO** | RS_083 RS_086_2 |
| **PACIENTE** | NUBIA GIL RODRIGUEZ | **Tipo** Subsidiado | **Edad** 51 Años \ 8 Meses \ 16 D |
| **HC No.** | 52119145 | **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 02:16 p. m. | **INGRESO No** 2186455 |
| **IDENTIFICAC.** | 52119145 | **Fec Egreso** 20 nov. 2019 02:16 p. m. | **Sexo** Femenino |
| **DIRECCION** | CL 26 SUR 93 40 | | **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO |
| **FECHA NACIMIENTO** | 04/03/1968 | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 2 | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | **No. Cita Médica** 2436536 |
| | | | **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** | 000000000079204 | **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**

101

389

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4560403

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 02:09 p. m.

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

**CLIENTE** COMPARTA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S
**NIT** 804002105
**DIRECC.** Calle 18 # 32 A 18 Teusaquillo
**TELEFONO** 2321055 ext 2122
**Código EPS** RS_018
**Código IPS** 1100130296
**CONTRATO** RS_018 RS_084

**PACIENTE** ANGELICO GUZMAN CARDENAS **Tipo** Subsidiado **Edad** 77 Años \ 9 Meses \ 19 D
**HC No.** 2323487 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 02:09 p. m. **INGRESO No** 2186360
**IDENTIFICAC.** 2323487 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 02:09 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CR 44 A N 59 A 48 SUR **Usuario** 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO
**FECHA NACIMIENTO** 01/02/1942
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**Empresa** EPS COMPARTA SUBSIDIADO N° 21100101192RS03
**No. Cita Médica** 2437447
**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 | $ 40.600,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 40.600,00 |

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 40.600,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** | $ 0,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 0,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $ 40.600,00 |

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

**TOTAL:** CUARENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

390

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :1024514867

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

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4560073

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 01:46 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372 **Código EPS** RS_041

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

**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** LUIS MATEO GAMBOA **Tipo** Subsidiado **Edad** 67 Años \ 1 Meses \ 11 D

**HC No.** 5710680 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 01:45 p. m. **INGRESO No** 2186046

**IDENTIFICAC.** 5710680 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 01:45 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** NULL **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 09/10/1952

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1

**No. Cita Médica** 2436540

**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**

1091

391

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4560761

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 02:34 p. m.

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

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | ALIRO SANCHEZ ALVAREZ | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 66 Años \ 1 Meses \ 8 Dí |
| **HC No.** | 13358991 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 02:32 p. m. | **INGRESO No** | 2186681 |
| **IDENTIFICAC.** | 13358991 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 02:32 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CR 102 # 21 21 | | | **Usuario** | 1032499275 - DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA |
| **FECHA NACIMIENTO** | 12/10/1953 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436544 |
| **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**

392



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. 4561289

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 03:17 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | ALFONSO BOHORQUEZ | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 68 Años \ 5 Meses \ 4 Dí |
| **HC No.** | 19138155 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 03:16 p. m. | **INGRESO No** | 2187233 |
| **IDENTIFICAC.** | 19138155 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 03:16 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | DG 76 67 63 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 16/06/1951 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2437498 |
| | | | | **Ingreso por:** | Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO*** |

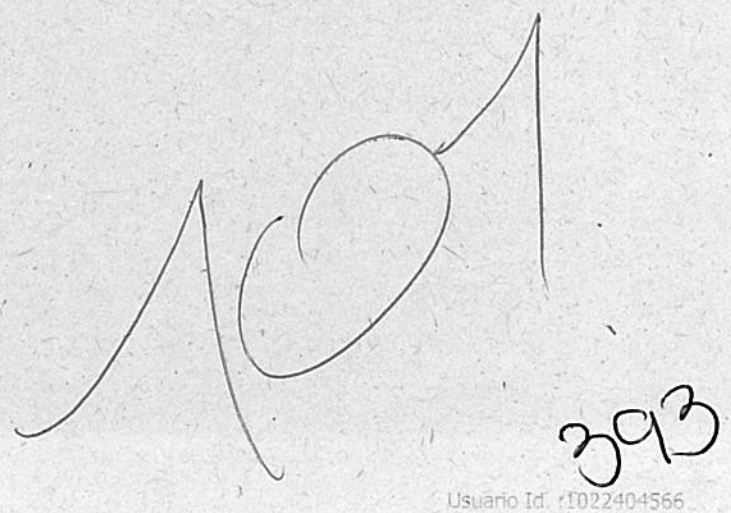
| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | 1,00 | $ 35.800,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 35.800,00 |

| | |
|---|---|
| **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. 4561671

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 03:49 p. m.

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

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

**PACIENTE** RODOLFO LOZANO CORDOBA **Tipo** Subsidiado **Edad** 60 Años \ 11 Meses \ 22
**HC No.** 19342698 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 03:48 p. m. **INGRESO No** 2187587
**IDENTIFICAC.** 19342698 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 03:48 p. m. **Sexo** Masculino
**DIRECCION** CR 53F 2A 82 2 **Usuario** 1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO
**FECHA NACIMIENTO** 28/11/1958
**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 2
**No. Cita Médica** 2436543
**Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 **Ingreso por:** Consulta_Externa

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

| | |
|---|---|
| **VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** | $ 35.820,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO** | $ 3.600,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0,00 |
| **VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO** | $ 3.600,00 |
| **VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO** | $ 32.220,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **RECIBO DE CAJA** | 000000000079260 | **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**

394



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. 4561823

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 04:03 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022400611

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | JESUS PIÑEROS BUITRAGO | | **Tipo** Subsidiado | **Edad** | 66 Años \ 2 Meses \ 15 D |
| **HC No.** | 316842 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 04:01 p. m. | **INGRESO No** | 2187726 |
| **IDENTIFICAC.** | 316842 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 04:02 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 17 F 135 17 | | | **Usuario** | 1022400611 - GIOVANNA ALEJANDRA QUINTERO BELLO |
| **FECHA NACIMIENTO** | 05/09/1953 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436553 |
| **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**

395

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4501677

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 03:50 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** | JACQUELINE DEL SOCORRO ACERO | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 55 Años \ 0 Meses \ 2 Dí |
| **HC No.** | 51793167 | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 03:49 p. m. | **INGRESO No** | 2187602 |
| **IDENTIFICAC.** | 51793167 | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 03:49 p. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | DG 73 H 78D 52 S | | | **Usuario** | 1024514867 - LUISA FERNANDA JARA QUINTERO |
| **FECHA NACIMIENTO** | 18/11/1964 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **No. Cita Médica** | 2437509 |
| | | | | **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**

10

396



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. 4561927

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 04:15 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** | ISOLINA DIAZ SILVA | | **Tipo** Subsidiado | **Edad** | 52 Años \ 5 Meses \ 14 D |
| **HC No.** | **39013655** | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 04:14 p. m. | **INGRESO No** | **2187823** |
| **IDENTIFICAC.** | **39013655** | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 04:14 p. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | CR 81 C 42 41 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 06/06/1967 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2438508 |
| **Empresa** | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 | | | **Ingreso por:** | Consulta_Externa *** TOPE CUMPLIDO*** |

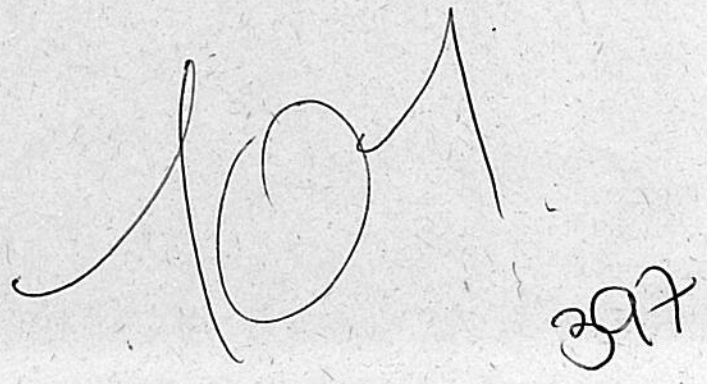
| CÓDIGO | NOMBRE | CANT | VR UNIT | AJUSTE | VR PAC | VR ENT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | | | |
| 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA | 1,00 | $ 35.800,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | $ 35.800,00 |

| | |
|---|---|
| **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. 4562140

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 04:48 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | CARLOS EDUARDO GUIOT MAYUSA | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 52 Años \ 7 Meses \ 13 D |
| **HC No.** | **79129999** | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 04:48 p. m. | **INGRESO No** | **2188002** |
| **IDENTIFICAC.** | **79129999** | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 04:48 p. m. | **Sexo** | Masculino |
| **DIRECCION** | CL 25 99 05 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 07/04/1967 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 1 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436563 |
| **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**

398

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4562177

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 04:55 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

**NIT** 900298372 **Código EPS** RS_041

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

**TELEFONO** 3265410 ext 3210 **CONTRATO** RS_083 RS_086_2

**PACIENTE** JOSE EUCLIDES SUAREZ GARCIA **Tipo** Subsidiado **Edad** 75 Años \ 8 Meses \ 25 D

**HC No.** 3160665 **Fec Ingreso** 20 nov. 2019 04:54 p. m. **INGRESO No** 2188032

**IDENTIFICAC.** 3160665 **Fec Egreso** 20 nov. 2019 04:54 p. m. **Sexo** Masculino

**DIRECCION** CALLE 43 BIS # 79 A 43 **Usuario** 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ

**FECHA NACIMIENTO** 24/02/1944

**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 0

**No. Cita Médica** 2437514

**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**

101

399

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

**NIT:** 900959048 - 4

**NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA**

## FACTURA DE VENTA No. 4562317

**FECHA FACTURA** 20 nov. 2019 05:22 p. m.

**CENTRO DE ATENCION** KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

**TELEFONO** +57 1 3753569 **Imprime** 1022404566

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PACIENTE** | MARIA ELENA ALFONSO GRANADOS | **Tipo** | Subsidiado | **Edad** | 40 Años \ 2 Meses \ 8 Dí |
| **HC No.** | **52694160** | **Fec Ingreso** | 20 nov. 2019 05:21 p. m. | **INGRESO No** | **2188172** |
| **IDENTIFICAC.** | **52694160** | **Fec Egreso** | 20 nov. 2019 05:21 p. m. | **Sexo** | Femenino |
| **DIRECCION** | CARRERA 101 # 23 H 09 | | | **Usuario** | 1022404566 - YINA TATIANA SANCHEZ GOMEZ |
| **FECHA NACIMIENTO** | 12/09/1979 | | | | |
| **Estrato** | SUBSIDIADO NIVEL 3 | | | | |
| | | | | **No. Cita Médica** | 2436568 |
| **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** | 000000000079325 | **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**

101

(2) 40