

entregada: -

## SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER - SOLCA NÚCLEO DE QUITO ACTA ENTREGA RECEPCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

	IESS
PRESTADOR: SOLCA NÚCLEO DE QUITO	
PERSONA DE CONTACTO: DIRECCIÓN ADMIN	VISTRATIVA FINANCIERA
TELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 2023	
CÓDIGO CIE 10: DO6.9 CARCINOMA IN SITU DEL (	CUELLO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS	2022002110144
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	234192
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGIO	** HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MARTINEZ ARGUELLO IRIS ESMERALDA
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	0916208986
ACUSE ENT	TREGA DEL SERVICIO
OBSERVACIONES:	
están regulados en el presente Reglamento de re	nto obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que lacionamiento. e a la Coordinación de pagos y tarifas que indica
"En caso de objeción o débito, el prestador no familiares o acompañante. Cualquier cobro en es prevea"	podrá requerir el pago al usuario/paciente, te sentido será motivo de la sanción que la Ley
SULCA NUCLEO DE QUITO FINANCIERO - CAJAS	
Karen Lara	
LARA CASAMEN KAREN VANESSA	
CI No.: 1723668966	
ACUSE RECEPCIÓN DEL SERVICIO	
Quito, Agosto del 2023 23 AGO	2023
MARTINEZ ARGUELLO IRIS ESMERALDA	
Observaciones: Yo AUDRES AMALL	en mi calidad de CONOCOO y/o
representante o acompañante, del usuario/pacien	te MARTINEZ ARGUELLO IRIS ESMERALDA certifico que
el usuario/paciente recibió el servicio registr	ado en la presente acta.
Representante/Acompañante:	j
L+ 17,1)722382457	
CERTIFICACIÓN DE FIRMAS: En mi eslidad de préstador de servicios, certifico que las firm	uas constantes en el presente documento corresponden a la firma del

de ditho cărtificado, asumiendo toda la responsabilidad tento administrativa, civil o penal por la veracidad de la información