

**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 ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**TELÉFONO:** 0963333000

**E-mail:** convenios@solcaquito.org.ec

**MES Y AÑO DE PRESTACIÓN:** Agosto - 2023

**CÓDIGO CIE 10:** C53.9 TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

**NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN:** CV0922 C070138-001

**NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:** 288666

**HOSPITALIZACIÓN**

**SERVICIO ENTREGADO:** SERVICIO ONCOLÓGICO

**NOMBRE DEL BENEFICIARIO**

CEVALLOS QUINATOA LEONILA JIRMA

**No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**

1721030433

**ACUSE ENTREGA DEL SERVICIO**

**OBSERVACIONES:**

Como prestador de la RPIS, conozco el cumplimiento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que están regulados en el presente Reglamento de relacionamiento.  
Además tengo conocimiento el acápite que refiere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica textualmente:

"En caso de objeción o débito, el prestador no podrá requerir el pago al usuario/paciente, familiares o acompañante. Cualquier cobro en este sentido será motivo de la sanción que la Ley prevea"



**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**FINANCIERO - CAJAS**

*Maryori Dominguez*

DOMINGUEZ ZAMBRANO MARYORI ELIZABETH

CI No.: 1310400211

**ACUSE RECEPCIÓN DEL SERVICIO**

Quito, Agosto del 2023

**23 AGO 2023**

*Cevallos Quinatoa Leonila Jirma*  
CEVALLOS QUINATOA LEONILA JIRMA

Observaciones: Yo \_\_\_\_\_ en mi calidad de \_\_\_\_\_ y/o representante o acompañante, del usuario/paciente CEVALLOS QUINATOA LEONILA JIRMA certifico que el usuario/paciente recibió el servicio registrado en la presente acta.



Representante Acompañante:

**CERTIFICACIÓN DE FIRMAS:**

En mi calidad de prestador de servicios, certifico que las firmas constantes en el presente documento corresponden a la firma del usuario/paciente o su representante, misma que fue receptada en esta casa de salud; por lo tanto, me responsabilizo por el contenido de dicho certificado, asumiendo toda la responsabilidad tanto administrativa, civil o penal por la veracidad de la información entregada.