

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

**IESS**

<b>PRESTADOR: SOLCA NÚCLEO DE QUITO</b>	
<b>PERSONA DE CONTACTO: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	
<b>TELÉFONO: 0963333000</b>	<b>E-mail: convenios@solcaquito.org.ec</b>
<b>MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 2023</b>	
<b>CÓDIGO CIE 10: C78.7 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL HIGADO</b>	
<b>NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS 2022002101248</b>	
<b>NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:</b>	<b>248846</b>
<b>SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGICO</b>	
<b>HOSPITALIZACIÓN</b>	
<b>NOMBRE DEL BENEFICIARIO</b>	<b>OLMEDO RAZA CRISTIAN RAMIRO</b>
<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>1712816519</b>

**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**  
**CI No.: 1726265190**

**ORTIZ REA JESSICA PAOLA**  
**CI No.: 1726265190**

**ACUSE RECEPCIÓN DEL SERVICIO**

Quito, Agosto del 2023

**07 AGO 2023**

**OLMEDO RAZA CRISTIAN RAMIRO**

Observaciones: Yo **JOEL OLMEDO BENAVIDES** en mi calidad de **HLTO** y/o representante o acompañante, del usuario/paciente **OLMEDO RAZA CRISTIAN RAMIRO** certifico que el usuario/paciente recibió el servicio registrado en la presente acta.

**Representante/Acompañante:**

**CERTIFICACIÓN DE FIRMAS:**

En 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.

