

entregada.

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

IESS

ERSONA DE CONTACTO: DIRECCIÓN ADMI	NISTRATIVA FINANCIERA
	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
ELÉFONO: 0963333000	
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 2023	
ÓDIGO CIE 10: C73 TUMOR MALIGNO DE LA GLAN	
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS	2022002125364
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	262273
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGI	co HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA
NO. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1719182410
ACUSE EN	TREGA DEL SERVICIO
OBSERVACIONES:	
	ento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que
Como prestador de la RPIS, conozco el cumplimie están regulados en el presente Reglamento de 1	relacionamiento.
estan regulados en el presente Regiamento de la Además tengo conocimiento el acâpite que refig	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica
textualmente:	
"En caso de objeción o débito, el prestador no	o podrá requerir el pago al usuario/paciente,
familiares o acompañante. Cualquier cobro en	este sentido será motivo de la sanción que la Ley
prevea"	
11	
1 L N N O N N	
SOLCA NOTE OF JAS	
SOLCA NY LES CASAS	
A STATE OF THE STA	
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA	
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170	for DET GERVICIO
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170	CEPCIÓN DEL SERVICIO
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE RE	
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170	
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE RE	
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE RE	
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE RE	
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REC  Quito, Agosto del 2023  18 AG	
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REG Quito, Agosto del 2023  18 AG	0 2023  Esposo y/o
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REC  Quito, Agosto del 2023  18 AG  SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA  Observaciones: Yo mathan Pakon	en mi calidad de ESPOSO y/o jente SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA certifico
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REC  Quito, Agosto del 2023  18 AG  SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA  Observaciones: Yo mathan Pakon	en mi calidad de ESPOSO y/o jente SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA certifico
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REG Quito, Agosto del 2023  18 AG	en mi calidad de ESPOSO y/o jente SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA certifico
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REC  Quito, Agosto del 2023  18 AG  SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA  Observaciones: Yo mathan Pakon	en mi calidad de ESPOSO y/o jente SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA certifico
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REC  Quito, Agosto del 2023  18 AG  SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA  Observaciones: Yo mathan Pakon	en mi calidad de ESPOSO y/o jente SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA certifico
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REC  Quito, Agosto del 2023  18 AG  SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA  Observaciones: Yo mathan Pakon representante o acompañante, del usuario/pac que el usuario/paciente recibió el servicio	en mi calidad de ESPOSO y/o jente SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA certifico
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REC  Quito, Agosto del 2023  18 AG  SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA  Observaciones: Yo mathan Pakon representante o acompañante, del usuario/pac que el usuario/paciente recibió el servicio	en mi calidad de ESPOSO y/o jente SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA certifico
GONZALEZ POZO DANIELA PATRICIA CI No.: 1721887170  ACUSE REC  Quito, Agosto del 2023  18 AG  SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA  Observaciones: Yo mathan Cakon representante o acompañante, del usuario/pac que el usuario/paciente recibió el servicio  Representante/Acompañante:	en mi calidad de ESPOSO y/o jente SAMPAZ CORREA ESTEFANIA ALEJANDRA certifico