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

NIT: 900959048-4 COD: 1100130296O1

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTA D C TELÉFONO 4480700

FECHA FACTURA [illegible]
FECHA IMPRESO [illegible]
Pagina [illegible]

FACTURA DE VENTA 1788916

NUMERO ID: CC 191976 BITUIMA CUNDINAMARCA	EMPRESA: NIT 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: RAFAEL ANTONIO WILCHES ENCISO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 3012936411 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION:	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 57 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 191976 - 19 FECHA INGRESO: 26/07/2018 FECHA EGRESO: 26/07/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ESTANCIAS				
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	1	179.000,00	179.000,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**1**		**179.000,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
602902	**PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL**	**1**	**1.742.700,00**	**1.742.700,00**
26/07/2018	INDV KE10 G13 SOAT GRUPO 13 2018			
39011	ESPECIALISTA	100,00 %	419.400,00	
39111	ANESTESIOLOGO	100,00 %	248.400,00	
39124	AYUDANTE	100,00 %	120.400,00	
39215	DERECHOS DE SALA	100,00 %	647.600,00	
39304	MATERIALES	100,00 %	306.900,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**		**1.742.700,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS				
898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	1	79.800,00	79.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS :	**1**		**79.800,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED197	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION 1G	6	1.566,00	9.396,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	4	1.264,00	5.056,00
MED1093	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	1	1.280,00	1.280,00
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G	6	216,00	1.296,00
MED470	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	6	858,00	5.148,00
MED776	METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG	3	162,00	486,00
MED366	OMEPRAZOL 20MG TABLETA 20MG	1	22,00	22,00
MED1001	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	3	221,00	663,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	**30**		**23.347,00**
SUMINISTROS E INSUMOS				
SNF12	JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD	15	207,00	3.105,00

Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del código de comercio, 617 del estatuto tributario, ley 1122 de 2017 y decreto 4747 de 2007. La factura debe ser cancelada y reconocida en los términos art 37 ley 1438/2011, actividad exceptuada del impuesto a las ventas art 476 E. T. # 1- no practicar retención fuente de IVA, actividad no sujeta a impuesto del ICA.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*