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

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

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

FECHA FACTURA:27/07/2018
FECHA VENC: 26/08/2018

FACTURA DE VENTA 1789132

NUMERO ID:	CC 19301008 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**	
NOMBRE:	LUIS ARTURO CHAVES ROJAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.	
TELEFONO:	7211890 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35	
DIRECCION:	CL 72 S 45 81	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX	
MUNICIPIO:	BOGOTA D.C. EDAD: 63 AÑOS		
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY	
		SERVICIO HOSPITALIZACION	

No. HISTORIA: 19301008 - 12 FECHA INGRESO: 26/07/2018 FECHA EGRESO: 27/07/18

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	10	1.566,00	15.660,00
1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	4	1.264,00	5.056,00
MED305	DEXAMETASONA 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 4MG/ML	2	248,00	496,00
MED330	DICLOFENACO 75MG/3ML IV/IM SOLUCION INYECTABLE 75MG/ 3ML	1	157,00	157,00
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G	11	216,00	2.376,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	6	858,00	5.148,00
MED776	METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG	7	162,00	1.134,00
MED865	OMEPRAZOL 20MG TABLETA 20MG	2	22,00	44,00
MED532	GLICINA 1,5% SOLUCION PARA IRRIGACION 1.5%	15	13.284,00	199.260,00
MED652	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML	3	1.382,00	4.146,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	**61**		**233.477,00**

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

Este documento presta merito ejecutivo, artículo 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. 57 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*

47