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: 28/07/2018
FECHA VENC 27/08/2018

FACTURA DE VENTA 1789928

NUMERO ID: CC 80830296 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: GINISBERTO RAMIREZ BARRERA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 4507894 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: KR 81 C BIS NO 51 C 40 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 33 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO URGENCIAS

No. HISTORIA: 80830296 - 5 FECHA INGRESO: 25/07/2018 FECHA EGRESO: 25/07/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	4	29.400,00	117.600,00
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	2	37.200,00	74.400,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**7**		**230.400,00**
ESTANCIAS				
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE C UATRO CAMAS	3	161.300,00	483.900,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**3**		**483.900,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
569002	**CISTOSCOPIA Y CALIBRACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA**	**1**	**922.900,00**	**922.900,00**
27/07/2018	INDV KE10 G09 SOAT GRUPO 09 2018			
39007	ESPECIALISTA	100,00 %	249.100,00	
39120	AYUDANTE :	100,00 %	68.100,00	
39211	DERECHOS DE SALA	100,00 %	412.000,00	
39303	MATERIALES	100,00 %	193.700,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**1**		**922.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANS ABDOMINAL)	1	91.900,00	91.900,00
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	1	447.800,00	447.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**2**		**539.700,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.300,00	8.300,00
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	9.300,00	9.300,00
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	16.200,00	16.200,00
903856	NITRÓGENO UREICO	1	7.800,00	7.800,00
907106	UROANÁLISIS	1	10.300,00	10.300,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**5**		**51.900,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED197	CEFALOTINA 1G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	3	1.566,00	4.698,00

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

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 621 y 774 del codigo 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*

152