FECHA FACTURA 30/08/2018
FECHA VENC 29/09/2018
Pagina 1 de 3

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

FACTURA DE VENTA 1944375

NUMERO ID: CC 65785578 IBAGUE
NOMBRE: YOLANDA JANETH CARVAJAL PEÑUELA
TELEFONO: 3138114192 CARNET:
DIRECCION: CL 19 104 55
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 39 AÑOS
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL

EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX

SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 65785578 - 50 FECHA INGRESO: 22/08/2018 FECHA EGRESO: 29/08/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	38.400,00	38.400,00
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	8	39.200,00	313.600,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**9**		**352.000,00**
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPE RSONAL	7	215.400,00	1.507.800,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**7**		**1.507.800,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
559101	**COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA**	**1**	**922.900,00**	**922.900,00**
29/08/2018	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 QUIRURGICOS :	**1**		**922.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	1	54.600,00	54.600,00
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	1	447.800,00	447.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**2**		**502.400,00**
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
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	23.600,00	23.600,00
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	23.000,00	23.000,00
907106	UROANÁLISIS	1	10.300,00	10.300,00
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUT OMATIZADO)	1	33.900,00	33.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**8**		**132.400,00**

* 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. 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*