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: 14/07/2018
FECHA VENC: 13/08/2018

FACTURA DE VENTA 1717003

NUMERO ID: CC 4172754 MONIQUIRA
NOMBRE: LUCINIO ROJAS SAENZ
TELEFONO: 3209098386 CARNET:
DIRECCION: NA
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 62 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: 4172754 - 23 FECHA INGRESO: 11/07/2018 FECHA EGRESO: 14/07/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ESTANCIAS				
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	3	179.000,00	537.000,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**3**		**537.000,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
602902	**PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL**	**1**	**1.742.700,00**	**1.742.700,00**
14/07/2018	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	69.300,00	69.300,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS :	**1**		**69.300,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED013	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG	14	22,00	308,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUCION INYECTABLE 0.9%	21	1.264,00	26.544,00
MED1093	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUCION INYECTABLE 0.9%	1	1.280,00	1.280,00
MED307	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8MG/ML	1	248,00	248,00
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G	1	216,00	216,00
MED472	FENTANILO CITRATO 0,05MG/ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 MG/ML	1	1.285,00	1.285,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	8	858,00	6.864,00
MED767	METFORMINA 850MG TABLETA 850MG	6	872,00	5.232,00
MED865	OMEPRAZOL 20MG TABLETA 20MG	3	22,00	66,00
MED1001	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	3	221,00	663,00
MED532	GLICINA 1,5% SOLUCION PARA IRRIGACION 1.5%	32	13.284,00	425.088,00
MED652	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML	2	1.382,00	2.764,00

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.