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 FACTURACION:
FECHA VENC:
Pagina 1 de 4

FACTURA DE VENTA 1788057

NUMERO ID: CC 19347412 BOGOTA
NOMBRE: HUBER ENRIQUE VERA
TELEFONO: 3114859095 CARNET:
DIRECCION: CALLE 36 NRO 3 A 45
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 59 AÑOS
TIPO USUARIO VINCULADO TIPO AFILIADO POBLACION ESPECI

EMPRESA: NIT. 800246953-2 **COPIA**
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO 1158 / 201
SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
SERVICIO HOSPITALIZACION

No. HISTORIA: 19347412 - 3 FECHA INGRESO: 19/07/2018 FECHA EGRESO: 27/07/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
ESTANCIAS				
S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN BIPERSONAL	7	287.237,00	2.010.659,00
S11304	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN DE CUATRO CAMAS	1	215.102,00	215.102,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**8**		**2.225.761,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
405306	**LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA**	**1**	**2.324.195,00**	**2.324.195,00**
21/07/2018	MULT IV KE10 G13 SOAT GRUPO 13 2018 Orden: 1			
39011	ESPECIALISTA	100,00 %	559.369,00	
39111	ANESTESIOLOGO	100,00 %	331.247,00	
39124	AYUDANTE	100,00 %	160.675,00	
39215	DERECHOS DE SALA	100,00 %	863.533,00	
39304	MATERIALES	100,00 %	409.371,00	
643100	**AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD**	**1**	**377.731,00**	**377.731,00**
21/07/2018	MULT IV KE10 G10 SOAT GRUPO 10 2018 Orden: 2			
39008	ESPECIALISTA	50,00 %	204.555,00	
39108	ANESTESIOLOGO	50,00 %	117.447,00	
39121	AYUDANTE	50,00 %	55.729,00	
39212	DERECHOS DE SALA	0,00 %	0,00	
39304	MATERIALES	0,00 %	0,00	
[illegible]86102	**DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA**	**1**	**306.637,00**	**306.637,00**
21/07/2018	MULT IV KE10 G09 SOAT GRUPO 09 2018 Orden: 3			
39007	ESPECIALISTA	50,00 %	166.144,00	
39107	ANESTESIOLOGO	50,00 %	95.051,00	
39120	AYUDANTE	50,00 %	45.442,00	
39211	DERECHOS DE SALA	0,00 %	0,00	
39303	MATERIALES	0,00 %	0,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**3**		**3.008.563,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA	1	35.156,00	35.156,00
911017	ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA			
	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOB	1	30.729,00	30.729,00

* 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*

15