# 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:06/07
FECHA VENC: 05/08



## FACTURA DE VENTA 1673

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO ID: | CC 88305760 BOGOTA | EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA** | |
| NOMBRE: | HIGINIO GONZALEZ SANTAFE | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S. | |
| TELEFONO: | 3123056809 CARNET: | DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35 | |
| DIRECCION: | CL 65G BIS A SUR 77M 32 | CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX | |
| MUNICIPIO: | BOGOTA D.C. EDAD: 40 AÑOS | | |
| TIPO USUARIO | SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL | SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY | |
| | | SERVICIO AMBULATORIO | |

No. HISTORIA: 88305760 - 13 FECHA INGRESO: 06/07/2018 FECHA EGRESO: 06/07/18

| CODIGO | DESCRIPCIÓN | | | CNT. | | VLR.UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS** | | | | | | | |
| **637300** | **VASECTOMÍA SOD** | | | **1** | | **401.700,00** | **401.700,(** |
| 06/07/2018 | INDV | KE10 | G05 SOAT GRUPO 05 2018 | | | | |
| 39003 | | | ESPECIALISTA | 100,00 | % | 114.400,00 | |
| 39207 | | | DERECHOS DE SALA | 100,00 | % | 204.000,00 | |
| 39302 | | | MATERIALES | 100,00 | % | 83.300,00 | |
| | **SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :** | | | **1** | | | **401.700,(** |
| **MEDICAMENTOS POS** | | | | | | | |
| | **SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :** | | | **0** | | | **0,(** |
| **SUMINISTROS E INSUMOS** | | | | | | | |
| | **SUB TOTAL SUMINISTROS E INSUMOS :** | | | **0** | | | **0,(** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:** | **401.700,0** |
| **PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:** | 0,C |
| **VALOR A PAGAR ASEGURADORA:** | 401.700,C |
| **VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:** | 0,C |
| **VALOR DESCUENTO:** | 0,C |

**VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:**
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

**VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:**
CUATROCIENTOS UN MIL SETECIENTOS PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

**VALOR EN LETRAS PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:**
CERO PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

Paciente y/o Responsable

Facturador y/o responsable de facturación

FIRMA

CLAUDIA MILENA ESCOBAR RIVERA

* 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.