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:24/07/2018
FECHA VENC: 23/08/2018

FACTURA DE VENTA 1764760

NUMERO ID: CC 1033813705 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: MIGUEL ANGEL CUENCA PEÑA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: CARNET: 1	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION:	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 19 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO URGENCIAS

No. HISTORIA: 1033813705 - 1 FECHA INGRESO: 22/07/2018 FECHA EGRESO: 24/07/18

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	2	39.200,00	78.400,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**3**		**116.800,00**
ESTANCIAS				
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	2	179.000,00	358.000,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**2**		**358.000,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
623001	**ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)**	**1**	**1.065.400,00**	**1.065.400,00**
24/07/2018	MULT IV KE10 G09 SOAT GRUPO 09 2018 Orden: 1			
39007	ESPECIALISTA	100,00 %	249.100,00	
39107	ANESTESIOLOGO	100,00 %	142.500,00	
39120	AYUDANTE	100,00 %	68.100,00	
39211	DERECHOS DE SALA	100,00 %	412.000,00	
39303	MATERIALES	100,00 %	193.700,00	
625104	**FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA**	**1**	**188.800,00**	**188.800,00**
24/07/2018	MULT IV KE10 G08 SOAT GRUPO 08 2018 Orden: 2			
39006	ESPECIALISTA	50,00 %	101.900,00	
39106	ANESTESIOLOGO	50,00 %	60.200,00	
39119	AYUDANTE	50,00 %	26.700,00	
39210	DERECHOS DE SALA	0,00 %	0,00	
39303	MATERIALES	0,00 %	0,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**2**		**1.254.200,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO				
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
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO LABORATORIO CLINICO :	**5**		**79.900,00**

* 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.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*