

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048-4 COD: 110013029601

DIRECCIÓN: TV 74 F # 40 B 54 SUR BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 4480700

FECHA FACTURA: 14/08/2018
 FECHA VENC: 13/09/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1864649

NUMERO ID: CC 41326251 BOGOTÁ NOMBRE: BEATRIZ RICO DE OLARTE TELEFONO: 7797061 CARNET: DIRECCION: CL 54 71 62 S MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 73 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 -AMBULATORIO SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY SERVICIO: AMBULATORIO
--	--

No. HISTORIA: 41326251 - 29

FECHA INGRESO: 14/08/2018

FECHA EGRESO: 14/08/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00
TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:				33.700,00
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:				0,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:				33.700,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:				0,00
VALOR DESCUENTO:				0,00

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

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y TRES 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 PATRICIA MARTÍNEZ BERNAL

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

+ Procedimientos con recargo.

Este documento presta mérito 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*

220