



**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: 15/08/2018

FECHA VENC: 14/09/2018

Página: 1 de 1

**FACTURA DE VENTA 1873565**

|                                                        |                                                    |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NUMERO ID: CC 2275139 TOLIMA                           | EMPRESA: NIT. 900298372-9                          |
| NOMBRE: LUIS LASSO BIQUE                               | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM |
| TELEFONO: 3214786340 CARNET: %                         | EN SUBSIDIADO S.A.S.                               |
| DIRECCION: KR 45 A 33 SUR 00                           | DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35          |
| MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 85 AÑOS                   | CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO               |
| TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO POBLA | SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY                     |
|                                                        | SERVICIO: AMBULATORIO                              |
| No. HISTORIA: 2275139 - 9                              | FECHA INGRESO: 15/08/2018                          |
|                                                        | FECHA EGRESO: 15/08/18                             |

| CODIGO                                    | DESCRIPCIÓN                                                           | CNT. | VLR.UNITARIO | TOTAL     |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|--------------|-----------|
| <b>CONSULTAS</b>                          |                                                                       |      |              |           |
| 890394                                    | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROL<br>OGÍA | 1    | 33.700,00    | 33.700,00 |
| <b>SUB TOTAL CONSULTAS :</b>              |                                                                       | 1    |              | 33.700,00 |
| <b>TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:</b>         |                                                                       |      |              | 33.700,00 |
| <b>PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:</b>  |                                                                       |      |              | 0,00      |
| <b>VALOR A PAGAR ASEGURADORA:</b>         |                                                                       |      |              | 33.700,00 |
| <b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:</b> |                                                                       |      |              | 0,00      |
| <b>VALOR DESCUENTO:</b>                   |                                                                       |      |              | 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

DARZEE MELINA MONTOYA VALBUENA

\* 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\*

238