



**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: 15/08/2018

FECHA VENC: 14/09/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1873682

NUMERO ID: CC 79735496 BOGOTÁ	EMPRESA: NIT. 800246953-2
NOMBRE: MISAEL CANTE CRUZ	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
TELÉFONO: CARNET:	DIRECCIÓN EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
DIRECCIÓN:	CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO 1158 / 201
MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 43 AÑOS	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
TIPO USUARIO VINCULADO TIPO AFILIADO SISBEN 3	SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 79735496 - 1	FECHA INGRESO: 15/08/2018
	FECHA EGRESO: 15/08/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.052,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.052,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			13.510,00
	VALOR A PAGAR ASEGURADORA:			31.542,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:

TRECE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:

TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS 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 MARTINEZ BERNAL

C. Liliana Fonseca B.
URÓLOGA
Universidad del Rosario
R.M. 1010173610

* 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*

269