

**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 1874080**

|                                                        |                                                    |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NUMERO ID: CC 17052015 BOGOTA                          | EMPRESA: NIT. 900298372-9                          |
| NOMBRE: JOSE IGNACIO SAAVEDRA ARANDA                   | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM |
| TELEFONO: 7758956 CARNET:                              | EN SUBSIDIADO S.A.S.                               |
| DIRECCION: CR 78 C S 69 16 SUR                         | DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35          |
| MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 76 AÑOS                   | CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO               |
| TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL | SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY                     |
|                                                        | SERVICIO AMBULATORIO                               |
| No. HISTORIA: 17052015 - 14                            | FECHA INGRESO: 15/08/2018                          |
|                                                        | FECHA EGRESO: 15/08/18                             |

| CODIGO | DESCRIPCIÓN                                          | CNT.     | VLR.UNITARIO | TOTAL            |
|--------|------------------------------------------------------|----------|--------------|------------------|
| 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | 1        | 33.700,00    | 33.700,00        |
|        | <b>SUB TOTAL CONSULTAS :</b>                         | <b>1</b> |              | <b>33.700,00</b> |

|                                           |                  |
|-------------------------------------------|------------------|
| <b>TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:</b>         | <b>33.700,00</b> |
| <b>PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:</b>  | <b>0,00</b>      |
| <b>VALOR A PAGAR ASEGURADORA:</b>         | <b>33.700,00</b> |
| <b>VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:</b> | <b>0,00</b>      |
| <b>VALOR DESCUENTO:</b>                   | <b>0,00</b>      |

**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 ALVIS GIRALDO

*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 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\*

270