



**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: 10/08/2018

FECHA VENC: 10/08/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1853284

NUMERO ID: CC 1032453550 BOGOTA	
NOMBRE: LUIS FELIPE ALVARES HERNANDEZ	
TELEFONO: 3228957221 CARNET:	
DIRECCION: CARRERA 17 54 14	
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 25 AÑOS	
TIPO USUARIO PARTICULAR TIPO AFILIADO PARTICULAR	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY SERVICIO AMBULATORIO
No. HISTORIA: 1032453550 - 1	FECHA INGRESO: 10/08/2018 FECHA EGRESO: 10/08/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.000,00	45.000,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	1		45.000,00
	TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:			45.000,00
	PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:			45.000,00
	VALOR DESCUENTO:			0,00
	VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:			0,00

VALOR EN LETRAS SERVICIOS PRESTADOS:

CUARENTA Y CINCO MIL 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

YENNY ANDREA RUIZ GUTIERREZ

* 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*

278