

**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 1876805**

|                                                        |                                                    |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NUMERO ID: CC 3202894 BOGOTÁ                           | EMPRESA: NIT. 900298372-9                          |
| NOMBRE: ISMAEL JAVIER VIVAS MEJIA                      | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM |
| TELEFONO: NO REFIERE CARNET:                           | EN SUBSIDIADO S.A.S.                               |
| DIRECCION: KR 87G CL 56F 06 S                          | DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35          |
| MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C. EDAD: 54 AÑOS                   | CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO               |
| TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL | SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY                     |
|                                                        | SERVICIO AMBULATORIO                               |
| No. HISTORIA: 3202894 - 8                              | 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 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>3.370,00</b>  |
|                  | <b>VALOR A PAGAR ASEGURADORA:</b>                                 |          |              | <b>30.330,00</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:**

TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

**VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:**

TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA 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

17 Agosto 18  
3pm.

*[Handwritten signature]*

\* 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.O \*HOSVITAL\*

293