



**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: 17/08/2018
FECHA VENC: 16/09/2018

Página: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1891239

NUMERO ID: CC 19206856 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9
NOMBRE: HONORATO AVILA VANEGAS	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM
TELEFONO: 3213509891 CARNET:	EN SUBSIDIADO S.A.S.
DIRECCION: CL 53 B 89 A 40	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77# NO. 12# - 35
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 65 AÑOS	CONTRATO: CAPITAL SALUD -AMBULATORIO
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19206856 - 18		FECHA INGRESO: 17/08/2018	FECHA EGRESO: 17/08/18	
CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	33.700,00	33.700,00
SUB TOTAL CONSULTAS :		1		33.700,00

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

ROSA MARIA REALES PEDRAZA

* 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*

297