# 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:23/08/2018
FECHA VENC: 23/08/2018



## FACTURA DE VENTA 1913612

NUMERO ID: CC 15923 BOGOTA
NOMBRE: CARLOS JULIO ROA
TELEFONO: 5716280 CARNET:
DIRECCION: CL 42 A BIS 93 C 43 SUR
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 89 AÑOS
TIPO USUARIO PARTICULAR TIPO AFILIADO PARTICULAR

**COPIA**

SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 15923 - 22 FECHA INGRESO: 23/08/2018 FECHA EGRESO: 23/08/18

| CODIGO | DESCRIPCIÓN | CNT. | VLR.UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| **CONSULTAS** | | | | |
| 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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

FIRMA

Facturador y/o responsable de facturación

CLAUDIA PATRICIA MARTINEZ BERNAL

-461-

* 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*