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:30/08/2018
FECHA VENC: 29/09/2018
Pagina: 1 de 1

FACTURA DE VENTA 1946911

NUMERO ID: CC 80027927 BOGOTA
NOMBRE: ELQUIN FERNEY VARGAS LEOM
TELEFONO: 3123948817 CARNET:
DIRECCION: CLL 48 A SUR NO 88 C 10
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 38 AÑOS
TIPO USUARIO VINCULADO TIPO AFILIADO SISBEN 3

EMPRESA: NIT. 800246953-2 **COPIA**
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
DIRECCION EMPRESA: CARRERA: 32 NO 12-81
CONTRATO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL VINCULADO 1158
SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 80027927 - 5 FECHA INGRESO: 30/08/2018 FECHA EGRESO: 30/08/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	1	45.052,00	45.052,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**1**		**45.052,00**

TOTAL SERVICIOS PRESTADOS:	**45.052,00**
PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:	13.510,00
VALOR A PAGAR ASEGURADORA:	31.542,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR USUARIO:	0,00
VALOR DESCUENTO:	0,00

VALOR EN LETRAS PARTICULAR / COPAGO / MODERADORA:
TRECE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS

VALOR EN LETRAS ASEGURADORA:
TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS 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

490

* 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*