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:20/10/2018
FECHA VENC: 19/11/2018

FACTURA DE VENTA 2236605

NUMERO ID: CC 19147274 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: FRANCISCO ABRIL ESTUPIÑAN	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: NR CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION: CRR 78 B 71 C 17 SUR	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 68 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19147274 - 16 FECHA INGRESO: 17/10/2018 FECHA EGRESO: 20/10/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS				
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	37.200,00	37.200,00
	SUB TOTAL CONSULTAS :	**1**		**37.200,00**
ESTANCIAS				
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	3	179.000,00	537.000,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**3**		**537.000,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS				
571210	**CISTOSTOMÍA ABIERTA**	**1**	**932.800,00**	**932.800,00**
19/10/2018	INDV KE10 G08 SOAT GRUPO 08 2018			
39006	ESPECIALISTA	100,00 %	203.800,00	
39106	ANESTESIOLOGO	100,00 %	120.400,00	
39119	AYUDANTE	100,00 %	53.400,00	
39210	DERECHOS DE SALA	100,00 %	361.500,00	
39303	MATERIALES	100,00 %	193.700,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**		**932.800,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS				
569002	**CISTOSCOPIA Y CALIBRACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA**	**1**	**922.900,00**	**922.900,00**
18/10/2018	INDV KE10 G09 SOAT GRUPO 09 2018			
39007	ESPECIALISTA	100,00 %	249.100,00	
39120	AYUDANTE	100,00 %	68.100,00	
39211	DERECHOS DE SALA	100,00 %	412.000,00	
39303	MATERIALES	100,00 %	193.700,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS NO QUIRURGICOS :	**1**		**922.900,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA				
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANS ABDOMINAL)	1	91.900,00	91.900,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO IMAGENOLOGÍA :	**1**		**91.900,00**
MEDICAMENTOS POS				
MED013	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG	24	22,00	528,00
MED075	AMLODIPINO 5MG TABLETA 5MG	4	15,00	60,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUCION INYECTABLE 0.9%	7	1.264,00	8.848,00

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario + Procedimientos con recargo.

Este documento presta merito ejecutivo, articulo 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.