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

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

FACTURA DE VENTA 2236476

NUMERO ID: CC 19097544 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: LUIS ANTONIO MUÑOZ	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: 7665748 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION:	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 69 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUBSIDIADO NIVEL	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19097544 - 8 FECHA INGRESO: 19/10/2018 FECHA EGRESO: 20/10/18

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CNT.	VLR.UNITARIO		TOTAL
ESTANCIAS					
S11303	INTERNACIÓN EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN TRES CAMAS	1	179.000,00		179.000,00
	SUB TOTAL ESTANCIAS :	**1**			**179.000,00**
PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS		**1**	**1.742.700,00**		**1.742.700,00**
602902	**PROSTATECTOMÍA TRANSURETRAL**				
19/10/2018	INDV KE10 G13 SOAT GRUPO 13 2018				
39011	ESPECIALISTA	100,00	419.400,00	%	
39111	ANESTESIÓLOGO	100,00	248.400,00	%	
39124	AYUDANTE	100,00	120.400,00	%	
39215	DERECHOS DE SALA	100,00	647.600,00	%	
39304	MATERIALES	100,00	306.900,00	%	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**			**1.742.700,00**
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS					
898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	1	79.800,00		79.800,00
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICOS :	**1**			**79.800,00**
MEDICAMENTOS POS					
MED013	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG	8	22,00		176,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	3	1.264,00		3.792,00
MED1093	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	2	1.280,00		2.560,00
MED305	DEXAMETASONA 4MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 4MG/ML	2	248,00		496,00
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G	2	216,00		432,00
MED541	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE 5MG/ML	1	924,00		924,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	4	858,00		3.432,00
MED824	MORFINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	1	974,00		974,00
MED1001	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	3	221,00		663,00
MED532	GLICINA 1,5% SOLUCION PARA IRRIGACION 1.5%	7	13.284,00		92.988,00
MED652	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML	5	1.382,00		6.910,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	**38**			**113.347,00**

* 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*

161