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: 30/10/2018
FECHA VENC: 29/11/2018

FACTURA DE VENTA 2296020

NUMERO ID: CC 19311231 BOGOTA	EMPRESA: NIT. 900298372-9 **COPIA**
NOMBRE: LUIS HERNANDO BARRERA BONILLA	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIM EN SUBSIDIADO S.A.S.
TELEFONO: CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CALLE 77ª NO. 12ª - 35
DIRECCION:	CONTRATO: CAPITAL SALUD - URG - HOSP - QX
MUNICIPIO: BOGOTA D.C. EDAD: 64 AÑOS	
TIPO USUARIO SUBSIDIADO TIPO AFILIADO SUB SIN COPAGO N	SEDE: USS OCCIDENTE DE KENNEDY
	SERVICIO AMBULATORIO

No. HISTORIA: 19311231 - 5 FECHA INGRESO: 29/10/2018 FECHA EGRESO: 30/10/18

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				
576061	**RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL**	**1**	**1.632.800,00**	**1.632.800,00**
29/10/2018	INDV KE10 G12 SOAT GRUPO 12 2018			
39010	ESPECIALISTA	100,00 %	383.300,00	
39110	ANESTESIOLOGO	100,00 %	223.400,00	
39123	AYUDANTE	100,00 %	104.600,00	
39214	DERECHOS DE SALA	100,00 %	614.600,00	
39304	MATERIALES	100,00 %	306.900,00	
	SUB TOTAL PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS :	**1**		**1.632.800,00**
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	14	22,00	308,00
MED225	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 100MG/ 10ML	12	1.206,00	14.472,00
MED226	CIPROFLOXACINA 20MG/10 ML /100ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/10ML	4	2.395,00	9.580,00
MED1097	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0,9% SOLUC ION INYECTABLE 0.9%	9	1.264,00	11.376,00
MED352	DIPIRONA1G /2 MLSOLUCION INYECTABLE 1G	3	216,00	648,00
MED570	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20MG/ML	3	858,00	2.574,00
MED702	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA 2%	2	5.011,00	10.022,00
MED776	METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE 10MG	4	162,00	648,00
MED1001	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML	6	221,00	1.326,00
MED1190	TRAMADOL 100 MG SOLUCION INYECTABLE 100MG	4	200,00	800,00
MED652	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML	8	1.382,00	11.056,00
	SUB TOTAL MEDICAMENTOS POS :	**69**		**62.810,00**

* 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.

Programa Licenciado a: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS D 900959048-4 7J.0 *HOSVITAL*

197