



**Factura electrónica de venta No: ONCO67003**

Nombre Cliente: NUEVA EPS			Fecha Generación: 16.ABR.2023 11:00	
Identificación: NIT 900156264-2			Fecha Validación: 17.ABR.2023 11:57	
Dirección: Kra 85K N 46A -66 Bogota - BOGOTA DC - SANTAFE DE BOGOTA D. C.			Fecha Vencimiento: 16.MAY.2023	
Teléfono: 4193000			Cubre Desde: 1.ABR.2023 Hasta: 15.ABR.2023	
E-Mail: recepcioncuentasmedicas@nuevaeps.com.co				
No. Contrato:	Tipo Contrato: Evento	Contributivo		
Código ERP: EPS037				

Paciente: GARCIA RAMOS ANGEL NOITIER	No. Admisión: 0200066339			
No. Doc.: 951875	Tipo Doc.: CC	Teléfono: 3207064402		
Dirección: CALLE 10 A N°15-45 BARRIO 31 DE OCTUBRE - CHINU			No. Poliza:	
Médico: PAOLA ANDREA MIER ZUÑIGA			No. Autorización: P071-202434176	

Código	Descripción	Valor Total
--------	-------------	-------------

Area Funcional:	15	UCI ADULTO INTENSIVO PISO 4 T1	
	37	INTERNACIÓN	23,278.00

**Subtotal Area >>> 23,278.00**

Area Funcional:	70	HOSPITALIZACION PISO 5 T2	
	14	MATERIALES E INSUMOS	97,280.00
	15	MEDICAMENTOS PBS	173,989.00
	19	LABORATORIO CLINICO	41,733.00
	37	INTERNACIÓN	446,150.00

**Subtotal Area >>> 759,152.00**

Area Funcional:	72	UCI ADULTO INTENSIVO PISO 3 T2	
	02	IMAGENOLOGIA Y RADIOLOGIA	1,518,272.00
	14	MATERIALES E INSUMOS	2,177,843.00
	15	MEDICAMENTOS PBS	3,601,713.00
	19	LABORATORIO CLINICO	4,259,321.00
	21	GASES MEDICINALES	578,400.00
	27	TOMOGRAFIAS COMPUTARIZADAS	150,980.00
	37	INTERNACIÓN	7,798,032.00
	41	CARDIOLOGIA	247,400.00

**Subtotal Area >>> 20,331,961.00**

VALOR SERVICIOS:		21,114,391.00
VALOR COPAGOS:		0.00
VALOR CUOTA MODERADORA:		0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:		0.00
VALOR DESCUENTO:		0.00
VALOR IVA:		0.00
VALOR TOTAL FACTURA:		21,114,391.00



**Factura electrónica de venta No: ONCO67003**

Nombre Cliente: NUEVA EPS Identificación: NIT 900156264-2 Dirección: Kra 85K N 46A -66 Bogota - BOGOTA DC - SANTAFE DE BOGOTA D. C. Teléfono: 4193000 E-Mail: recepcioncuentasmedicas@nuevaeps.com.co		Fecha Generación: 16.ABR.2023 11:00 Fecha Validación: 17.ABR.2023 11:57 Fecha Vencimiento: 16.MAY.2023
No. Contrato: Código ERP: EPS037	Tipo Contrato: Evento	Contributivo Cubre Desde: 1.ABR.2023 Hasta: 15.ABR.2023

Paciente: GARCIA RAMOS ANGEL NOITIER No. Doc.: 951875 Dirección: CALLE 10 A N°15-45 BARRIO 31 DE OCTUBRE - CHINU Médico: PAOLA ANDREA MIER ZUÑIGA	Tipo Doc.: CC Teléfono: 3207064402	No. Admisión: 0200066339 No. Poliza: No. Autorización: P071-202434176
--	---------------------------------------	---

Código	Descripción	Valor Total
<b>TOTAL</b>		

VEINTIUN MILLONES CIENTO CATORCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS **21,114,391.00**

La presente factura electrónica de venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratante declara haber recibido los servicios a entera satisfacción.

Observación:

Afiliado:  _____ Firma	Vendedor:  _____ Firma	Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para firmar y recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancía. Acepto esta factura.  _____ Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma
---------------------------------	---------------------------------	---

Autorización numeración de facturación electrónica dian n° 18764034750900 del 26/08/2022 al 25/08/2023.vigencia 12 meses, prefijo ONCO del consecutivo ONCO1 al ONCO200000. proveedor tecnológico: the factory hka colombia nit: 900390126-6 software: tfhka\_co900390126 softwareid: 82d21092-144e-4b66-b720-6cdf9f661767

Forma de Pago: Credito

Medio de Pago: Transferencia Electrónica

Plazo: 30 Días