



**Factura electrónica de venta No: ONCO57855**

Nombre Cliente: CAJACOPI EPS S.A.S.			Fecha Generación:15.MAR.2023 17:39	
Identificación: NIT 901543211-6			Fecha Validación:14.MAR.2023 15:15	
Dirección: CL 44 46 16 - BARRANQUILLA (DISTR - ATLANTICO)			Fecha Vencimiento: 14.ABR.2023	
Teléfono: 6053185930			Cubre Desde:20.ENE.2023	
E-Mail: notifica.judicial@cajacopieps.co			Hasta:11.MAR.2023	
No. Contrato:			Tipo Contrato:Evento	Subsidiado
Código ERP: CCF055				
Paciente: BULA CAMPO ARGENTINA LUZ			No. Admisión: 0200043336	
No. Doc.: 30573233                      Tipo Doc.: CC			Teléfono: 3122863585	
Dirección: VEREDA MEJOR ESQUINA - SAHAGUN			No. Poliza:	
Médico: ROQUE RICARDO GARCIA GALVIS			No. Autorización: 7000100554718	
Código	Descripción			Valor Total
Area Funcional:	07	URGENCIAS		
	37	INTERNACIÓN		
				264,317.00
Subtotal Area >>>				264,317.00
Area Funcional:	08	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		
	02	IMAGENOLOGIA Y RADIOLOGIA		
	19	LABORATORIO CLINICO		
				43,524.00
				201,552.00
Subtotal Area >>>				245,076.00
Area Funcional:	09	HOSPITALIZACION PISO 2 T1		
	37	INTERNACIÓN		
				705,848.00
Subtotal Area >>>				705,848.00
Area Funcional:	14	HEMODINAMIA		
	14	MATERIALES E INSUMOS		
	15	MEDICAMENTOS PBS		
	32	HEMODINAMIA		
				783,020.00
				407,348.00
				2,062,694.00
Subtotal Area >>>				3,253,062.00
Area Funcional:	16	CIRUGIA		
	01	CIRUGIAS GENERALES		
	14	MATERIALES E INSUMOS		
	19	LABORATORIO CLINICO		
				2,821,670.00
				3,699,683.00
				19,566.00
Subtotal Area >>>				6,540,919.00
Area Funcional:	70	HOSPITALIZACION PISO 5 T2		
	37	INTERNACIÓN		
				160,639.00
Subtotal Area >>>				160,639.00
Area Funcional:	72	UCI ADULTO INTENSIVO PISO 3 T2		
	01	CIRUGIAS GENERALES		
	02	IMAGENOLOGIA Y RADIOLOGIA		
	03	CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS		
	05	PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE		
	10	OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS		
				2,278,524.00
				1,740,960.00
				2,880,000.00
				1,446,600.00
				1,100,000.00



**Factura electrónica de venta No: ONCO57855**

Nombre Cliente: CAJACOPI EPS S.A.S. Identificación: NIT 901543211-6 Dirección: CL 44 46 16 - BARRANQUILLA (DISTR - ATLANTICO) Teléfono: 6053185930 E-Mail: notifica.judicial@cajacopieps.co			Fecha Generación: 15.MAR.2023 17:39 Fecha Validación: 14.MAR.2023 15:15 Fecha Vencimiento: 14.ABR.2023	
No. Contrato: Código ERP: CCF055	Tipo Contrato: Evento	Subsidiado	Cubre Desde: 20.ENE.2023 Hasta: 11.MAR.2023	

Paciente: BULA CAMPO ARGENTINA LUZ No. Doc.: 30573233 Tipo Doc.: CC Dirección: VEREDA MEJOR ESQUINA - SAHAGUN Médico: ROQUE RICARDO GARCIA GALVIS		Teléfono: 3122863585	No. Admisión: 0200043336 No. Poliza: No. Autorización: 7000100554718
--	--	----------------------	--

Código	Descripción	Valor Total
14	MATERIALES E INSUMOS	9,852,498.00
15	MEDICAMENTOS PBS	22,240,256.00
19	LABORATORIO CLINICO	9,490,501.00
21	GASES MEDICINALES	5,217,072.00
26	RESONANCIA	439,242.00
27	TOMOGRAFIAS COMPUTARIZADAS	582,270.00
31	ECOGRAFIAS	3,999,948.00
37	INTERNACIÓN	20,405,599.00
40	GASTROENTEROLOGIA	2,500,000.00

**Subtotal Area >>> 84,173,470.00**

**Area Funcional:** 75 HOSPITALIZACION PISO 4 T1

01	CIRUGIAS GENERALES	1,255,605.00
05	PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	964,400.00
14	MATERIALES E INSUMOS	920,695.00
15	MEDICAMENTOS PBS	1,637,167.00
19	LABORATORIO CLINICO	1,627,946.00
21	GASES MEDICINALES	544,320.00
37	INTERNACIÓN	3,248,723.00

**Subtotal Area >>> 10,198,856.00**

VALOR SERVICIOS:	105,542,187.00
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:	105,542,187.00



**Factura electrónica de venta No: ONCO57855**

Nombre Cliente: CAJACOPI EPS S.A.S. Identificación: NIT 901543211-6 Dirección: CL 44 46 16 - BARRANQUILLA (DISTR - ATLANTICO) Teléfono: 6053185930 E-Mail: notifica.judicial@cajacopieps.co		Fecha Generación: 15.MAR.2023 17:39 Fecha Validación: 14.MAR.2023 15:15 Fecha Vencimiento: 14.ABR.2023
No. Contrato: Código ERP: CCF055	Tipo Contrato: Evento	Subsidiado Cubre Desde: 20.ENE.2023 Hasta: 11.MAR.2023

Paciente: BULA CAMPO ARGENTINA LUZ No. Doc.: 30573233 Dirección: VEREDA MEJOR ESQUINA - SAHAGUN Médico: ROQUE RICARDO GARCIA GALVIS	Tipo Doc.: CC Teléfono: 3122863585	No. Admisión: 0200043336 No. Poliza: No. Autorización: 7000100554718
--	---------------------------------------	--

Código	Descripción	Valor Total
<b>TOTAL</b>		
CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS **** * *****		<b>105,542,187.00</b>

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.

Afiliado:	Vendedor:	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. Recibi conforme la mercancía. Acepto esta factura.
<hr/>	<hr/>	<hr/>
Firma	Firma	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

CUFE:9f2c6ac58c3390a06cda3862d81f300755efec83985866abab63fe546b25cb3a663f5fd06360ef739ef3431c1f09a