



Factura electrónica de venta No: ONCO65607

Nombre Cliente: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S. A.			Fecha Generación: 11.ABR.2023 17:30	
Identificación: NIT 890903790-5			Fecha Validación: 12.ABR.2023 10:45	
Dirección: CR 56 #75-168 - BARRANQUILLA (DISTRI - ATLANTICO)			Fecha Vencimiento: 11.MAY.2023	
Teléfono: 7817585			Cubre Desde: 2.ABR.2023 Hasta: 6.ABR.2023	
E-Mail: fesegurosdevida@recepconsura.com.co				
No. Contrato:	Tipo Contrato: Evento	Contributivo		
Código ERP: 14-11				

Paciente: RASHID MEJIA RUSHDI AWAD	No. Admisión: 0200066343			
No. Doc.: 91213101	Tipo Doc.: CC	Teléfono: 3114038162	No. Poliza:	
Dirección: CALLE 57 N°11-120 BARRIO LA CASTELLANA - TULUA			No. Autorización: 37589505	
Médico: JOSE CARLOS PADILLA LORA				

Código	Descripción	Valor Total
Area Funcional:	07 URGENCIAS	
02	IMAGENOLOGIA Y RADIOLOGIA	80,500.00
14	MATERIALES E INSUMOS	55,016.00
15	MEDICAMENTOS PBS	15,910.00
19	LABORATORIO CLINICO	258,600.00
Subtotal Area >>>		410,026.00
Area Funcional:	14 HEMODINAMIA	
14	MATERIALES E INSUMOS	24,418,836.00
15	MEDICAMENTOS PBS	1,176,919.00
32	HEMODINAMIA	12,489,090.00
Subtotal Area >>>		38,084,845.00
Area Funcional:	15 UCI ADULTO INTENSIVO PISO 4 T1	
02	IMAGENOLOGIA Y RADIOLOGIA	337,400.00
14	MATERIALES E INSUMOS	409,516.00
15	MEDICAMENTOS PBS	511,522.00
19	LABORATORIO CLINICO	1,755,100.00
21	GASES MEDICINALES	161,700.00
37	INTERNACIÓN	6,090,500.00
41	CARDIOLOGIA	690,500.00
Subtotal Area >>>		9,956,238.00

VALOR SERVICIOS:	48,451,109.00
VALOR COPAGOS:	67,500.00
VALOR CUOTA MODERADORA:	0.00
VALOR PAGO COMPARTIDO:	0.00
VALOR DESCUENTO:	0.00
VALOR IVA:	0.00
VALOR TOTAL FACTURA:	48,383,609.00

**Factura electrónica de venta No: ONCO65607**

Nombre Cliente: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S. A. Identificación: NIT 890903790-5 Dirección: CR 56 #75-168 - BARRANQUILLA (DISTRITO - ATLANTICO) Teléfono: 7817585 E-Mail: fesegurosdevida@repcionsura.com.co			Fecha Generación: 11.ABR.2023 17:30 Fecha Validación: 12.ABR.2023 10:45 Fecha Vencimiento: 11.MAY.2023
No. Contrato: Código ERP: 14-11	Tipo Contrato: Evento	Contributivo	Cubre Desde: 2.ABR.2023 Hasta: 6.ABR.2023

Paciente: RASHID MEJIA RUSHDI AWAD No. Doc.: 91213101 Tipo Doc.: CC Teléfono: 3114038162 Dirección: CALLE 57 N°11-120 BARRIO LA CASTELLANA - TULUA Médico: JOSE CARLOS PADILLA LORA		No. Admisión: 0200066343 No. Poliza: No. Autorización: 37589505
--	--	--

Código	Descripción	Valor Total
TOTAL		

CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS ***** 48,383,609.00

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:

<p>Afiliado:</p> <p>_____</p> <p>Firma</p>	<p>Vendedor:</p> <p>_____</p> <p>Firma</p>	<p>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.</p> <p>_____</p> <p>Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma</p>
--	--	---

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