



**Factura electrónica de venta No: ONCO50040**

Nombre Cliente: UNION TEMPORAL IMAT - ONCOMEDICA

Identificación: NIT 901441501-9

Dirección: CR 6 72 34 - MONTERIA - CORDOBA

Teléfono: 7854344

E-Mail: oncomedica@imatoncomedica.com

Fecha Generación: 21.FEB.2023 17:04

Fecha Validación: 28.FEB.2023 11:37

Fecha Vencimiento: 23.MAR.2023

Cubre Desde: 5.FEB.2023

Hasta: 18.FEB.2023

No. Contrato:

Tipo Contrato: Evento

Subsidiado

Código ERP: ESS207

Paciente: BERROCAL PEREZ TOMAS SEGUNDO

No. Doc.: 78712389

Tipo Doc.: CC

Teléfono: 3226512091

No. Admisión: 0200048029

Dirección: CORREGIMIENTO TRES PALMAS VIA TIERRALTA - MONTERIA

No. Poliza:

No. Autorización:

Médico: ORLANDO RAFAEL MENDOZA BUELVAS

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

<b>Area Funcional:</b>	15	UCI ADULTO INTENSIVO PISO 4 T1	
	02	IMAGENOLOGIA Y RADIOLOGIA	565,812.00
	05	PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	482,200.00
	07	DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	125,710.00
	14	MATERIALES E INSUMOS	1,822,232.00
	15	MEDICAMENTOS PBS	8,898,310.00
	19	LABORATORIO CLINICO	2,621,117.00
	21	GASES MEDICINALES	1,325,674.00
	27	TOMOGRAFIAS COMPUTARIZADAS	126,159.00
	37	INTERNACIÓN	5,166,299.00

**Subtotal Area >>> 21,133,513.00**

**Area Funcional:** 16 CIRUGIA

01	CIRUGIAS GENERALES	20,285,484.00
05	PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	7,653,000.00
14	MATERIALES E INSUMOS	4,715,685.00
15	MEDICAMENTOS PBS	578,788.00
19	LABORATORIO CLINICO	209,000.00

**Subtotal Area >>> 33,441,957.00**

VALOR SERVICIOS:	54,575,470.00
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:	54,575,470.00



**Factura electrónica de venta No: ONCO50040**

Nombre Cliente: UNION TEMPORAL IMAT - ONCOMEDICA

Identificación: NIT 901441501-9

Dirección: CR 6 72 34 - MONTERIA - CORDOBA

Teléfono: 7854344

E-Mail: oncomedica@imatoncomedica.com

Fecha Generación: 21.FEB.2023 17:04

Fecha Validación: 28.FEB.2023 11:37

Fecha Vencimiento: 23.MAR.2023

Cubre Desde: 5.FEB.2023

Hasta: 18.FEB.2023

No. Contrato:

Tipo Contrato: Evento

Subsidiado

Código ERP: ESS207

Paciente: BERROCAL PEREZ TOMAS SEGUNDO

No. Doc.: 78712389

Tipo Doc.: CC

Teléfono: 3226512091

No. Admisión: 0200048029

Dirección: CORREGIMIENTO TRES PALMAS VIA TIERRALTA - MONTERIA

No. Poliza:

No. Autorización:

Médico: ORLANDO RAFAEL MENDOZA BUELVAS

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

CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CENTAVOS \*\*\*\* \*  
\*\*\*\*\*

**54,575,470.00**

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.

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.

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