CUENTAS MEDICAS (FACTURACIÓN)

Somos Grandes Contribuyentes según Resolución Número 012220 del 26-12-2022 Somos Agente Retenedor del Impuesto Sobre las Ventas

Cód. Habilitación: 230010094901

Factura electrónica de venta No: ONCO56300

Nombre Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6 Fecha Generación:11.MAR.2023 Identificación: NIT 811032059-3 Fecha Validación:13.MAR.2023 10:21 Dirección: CR 43 A 48 C SUR 45 - ENVIGADO - ANTIOQUIA Fecha Vencimiento: 10.ABR.2023 Teléfono: 3396761 E-Mail: meval.secsa-tesoreria@policia.gov.co Cubre Desde: 1.MAR.2023 Hasta: 3.MAR.2023 No. Contrato: 65-7-20180-22 Tipo Contrato: Evento Contributivo Código ERP: Paciente: MENDEZ MORA AUDEL MARIA No. Admisión: 0200055921 Teléfono: 3206611263 No. Doc.: 79294841 Tipo Doc.: CC Dirección: CRA 3W Nº 25 - 87 BARRIO VILLA ALIS - MONTERIA No. Poliza: Médico: CARLOS MAURICIO BURGOS DURANGO No. Autorización: 4622034 Código Descripción **Valor Total HEMODINAMIA** Area Funcional: 14 MATERIALES E INSUMOS 14 20,952,274.00 **MEDICAMENTOS PBS** 909,864.00 15 32 **HEMODINAMIA** 17,819,013.00 Subtotal Area >>> 39,681,151.00 **Area Funcional:** UCI ADULTO INTENSIVO PISO 3 T2 02 IMAGENOLOGIA Y RADIOLOGIA 127,819.00 14 MATERIALES E INSUMOS 104,362.00 **MEDICAMENTOS PBS** 15 74,930.00 19 LABORATORIO CLINICO 504,843.00 INTERNACIÓN 37 692,550.00 Subtotal Area >>> 1,504,504.00 **VALOR SERVICIOS:** 41,185,655.00 VALOR COPAGOS: 0.00 VALOR CUOTA MODERADORA: 0.00 VALOR PAGO COMPARTIDO: 0.00 0.00 VALOR DESCUENTO: VALOR IVA: 0.00 **VALOR TOTAL FACTURA:** 41,185,655.00

IOIAL				
CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** **** **** **** **** *			41,185,655.00	
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 a recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme la mercancia. Ac		
Firma	Firma	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma		

Autorización numeración de facturación electrónica dian nº 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