



Factura electrónica de venta No: ONCO56362

| | | | | |
|---|----------------------|--------------|--|--|
| Nombre Cliente: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A S | | | Fecha Generación:12.MAR.2023 10:18 | |
| Identificación: NIT 800251440-6 | | | Fecha Validación:13.MAR.2023 9:43 | |
| Dirección: Calle 100 N° 11B - 67 - BOGOTA DC - SANTA FE DE BOGOTA D. C. | | | Fecha Vencimiento: 11.ABR.2023 | |
| Teléfono: 6466060- 7869313 | | | Cubre Desde:10.MAR.2023 Hasta:10.MAR.2023 | |
| E-Mail: recepcionfecm@fe.epssanitas.com | | | | |
| No. Contrato: | Tipo Contrato:Evento | Contributivo | | |
| Código ERP: EPS005 | | | | |

| | | | | |
|--|---------------|----------------------|--------------------------------|--|
| Paciente: MUÑOZ SIERRA YIZETH MARCELA | | | No. Admisión: 0200059132 | |
| No. Doc.: 1110501205 | Tipo Doc.: CC | Teléfono: 3505918368 | No. Poliza: | |
| Dirección: TRV. 13B N° 75 - 61 CONJUNTO LIMA TORRE 2 AP - 503 - MONTERIA | | | No. Autorización: 233136546816 | |
| Médico: VALENTINA KERGUELEN PETRO | | | | |

| Código | Descripción | Valor Total |
|--------------------|-------------|-------------|
| Area Funcional: 07 | URGENCIAS | |
| 37 | INTERNACIÓN | 30,000.00 |

Subtotal Area >>> 30,000.00

| | |
|-------------------------|-----------|
| VALOR SERVICIOS: | 30,000.00 |
| 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: | 30,000.00 |

| | |
|--|-----------|
| TOTAL | |
| TREINTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS **** | 30,000.00 |

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. Recibí 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