Oncomedica S.A.S. NIT: 812007194 CR 6ª # 72-34 ED. IMAT 604786233 Montería - Córdoba

HOSPITALIZACION PISO 3 T1

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



CUFE:23b55a2dfb5b60774050cd2daa46ccbb77501c1acfd123213cc5e244890467c8ccdaef6d692072c2768122bbd814c8bd

Cód. Habilitación: 230010094901		Factura electrónica de venta No: ONCO64425			
Nombre Cliente: COOSALUD EN Identificación: NIT 900226715 Dirección: AV SAN MARTIN Teléfono: 3164544868 E-Mail: factutasCoosalud	-3 CLL 11 ESQ NORTE P8	DE SALUD S.A. ED GRUPO AREA - CARTAGENA (DISTRITO ESPEC	Fecha Generación: 5 Fecha Validación: 5 Fecha Vencimiento: 5 Cubre Desde:27	.ABR.2023 12:03 .MAY.2023	
·				.MAR.2023	
Paciente: PASTRANA MISAL	TOMAS ANTONIO		No. Admisió	n: 0200063974	
No. Doc.: 6622482 Tipo Doc.: CC Dirección: CALLE 15 CRA 18 #75 BARR EL RETORNO - L Médico: CARLOS MAURICIO BURGOS DURANGO			No. Poliza: utorización: 33088956		
Código Descripción Area Funcional: 07	LIDOENOIAO			Valor Total	
Area Funcional: 07 37 INTERNACI	URGENCIAS ÓN			85,397.00	
		Subtotal a	Area >>>	85,397.00	
Area Funcional: 14	HEMODINAMIA			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
14 MATERIALE	ES E INSUMOS			7,997,701.00	
15 MEDICAME	NTOS PBS			977,090.00	
32 HEMODINA	MIA			6,921,738.00	
Area Funcional: 74	HOSPITALIZACION P	Subtotal ISO 3 T1	Area >>> 1	5,896,529.00	
15 MEDICAME	NTOS PBS			36,682.00	
		Subtotal	Area >>>	36,682.00	
		VALOR SERVICIOS:	1	6,018,608.00	
		VALOR COPAGOS:		0.00	
		VALOR CUOTA MODERADORA:		0.00	
		VALOR PAGO COMPARTIDO:		0.00	
		VALOR DESCUENTO:		0.00	
		VALOR TOTAL FACTURA		0.00	
TOTAL		VALOR TOTAL FACTURA:	<u> </u>	6,018,608.00	
DIECISEIS MILLONES DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS **** **** **** 16,018,608.00					
entera satisfacción.	ta se asimila en sus efectos a	una letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). El contratant	e declara haber recibido lo	s servicios a	
Observación:					
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 mercancia. Acepto esta factura.		
Firma Firma		Fecha recibo factura, no	Fecha recibo factura, nombre, identificación, firma		
utorización 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