



Factura electrónica de venta No: ONCO71937

Nombre Cliente: UNION TEMPORAL IMAT - ONCOMEDICA
Identificación: NIT 901441501-9
Dirección: CR 6 72 34 - MONTERIA - CORDOBA
Teléfono: 7854344
E-Mail: facturacionelectronica@imatoncomedica.com

Fecha Generación: 29.ABR.2023 17:42
Fecha Validación: 29.ABR.2023 17:50
Fecha Vencimiento: 29.MAY.2023

Cubre Desde: 23.FEB.2023
Hasta:

No. Contrato: Tipo Contrato: Evento Subsidiado
Código ERP: ESS207

Paciente: VILLA MASS STEVEN
No. Doc.: 1246328094 Tipo Doc.: RC Teléfono: 3235250504
Dirección: MZ 85 LT 2 B/ VILLA MELISA - MONTERIA
Médico: ALFREDO ENRIQUE DE LA HOZ PASTOR

No. Admisión: 0200054311

No. Poliza:
No. Autorización:

Código	Descripción	Valor Total
Area Funcional:	02 QUIMIOTERAPIA	
15	MEDICAMENTOS PBS	6,224.00
Subtotal Area >>>		6,224.00
Area Funcional:	05 LABORATORIO CLINICO	
14	MATERIALES E INSUMOS	2,970,000.00
Subtotal Area >>>		2,970,000.00
Area Funcional:	08 IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	
15	MEDICAMENTOS PBS	134,478.00
Subtotal Area >>>		134,478.00
Area Funcional:	68 UCI PEDIATRICA PISO 3 T2	
01	CIRUGIAS GENERALES	7,200,000.00
02	IMAGENOLOGIA Y RADIOLOGIA	951,522.00
05	PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	7,049,700.00
14	MATERIALES E INSUMOS	5,998,208.00
15	MEDICAMENTOS PBS	32,505,093.00
19	LABORATORIO CLINICO	15,378,240.00
21	GASES MEDICINALES	4,967,620.00
27	TOMOGRAFIAS COMPUTARIZADAS	321,464.00
31	ECOGRAFIAS	374,596.00
37	INTERNACIÓN	26,112,495.00
41	CARDIOLOGIA	645,393.00
Subtotal Area >>>		101,504,331.00
Area Funcional:	69 UCI PEDIATRICO INTERMEDIOS PISO 4 T2	
14	MATERIALES E INSUMOS	137,041.00
15	MEDICAMENTOS PBS	1,315,565.00
19	LABORATORIO CLINICO	478,750.00
21	GASES MEDICINALES	1,995,840.00
37	INTERNACIÓN	1,111,359.00
Subtotal Area >>>		5,038,555.00
Area Funcional:	70 HOSPITALIZACION PISO 5 T2	
37	INTERNACIÓN	765,848.00



Factura electrónica de venta No: ONCO71937

Nombre Cliente: UNION TEMPORAL IMAT - ONCOMEDICA
Identificación: NIT 901441501-9
Dirección: CR 6 72 34 - MONTERIA - CORDOBA
Teléfono: 7854344
E-Mail: facturacionelectronica@imatoncomedica.com

Fecha Generación: 29.ABR.2023 17:42
Fecha Validación: 29.ABR.2023 17:50
Fecha Vencimiento: 29.MAY.2023

Cubre Desde: 23.FEB.2023
Hasta:

No. Contrato: Tipo Contrato: Evento Subsidiado
Código ERP: ESS207

Paciente: VILLA MASS STEVEN
No. Doc.: 1246328094 Tipo Doc.: RC Teléfono: 3235250504
Dirección: MZ 85 LT 2 B/ VILLA MELISA - MONTERIA
Médico: ALFREDO ENRIQUE DE LA HOZ PASTOR

No. Admisión: 0200054311

No. Poliza:
No. Autorización:

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

Subtotal Area >>> 765,848.00

Area Funcional: 72 UCI ADULTO INTENSIVO PISO 3 T2

37 INTERNACIÓN 765,848.00

Subtotal Area >>> 765,848.00

VALOR SERVICIOS:	111,185,284.00
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:	111,185,284.00

TOTAL

CIENTO ONCE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS **** * 111,185,284.00

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:

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