CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107-ENVIGADO ANTIOQUIA-Colombia
Teléfono: 3221024 - Fax: 3221024
wwww.coa.com.co - Email: facturaelectronica@coa.com.co
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a titulo valor según la ley 1231 de 2008, para dar cumplimiento al código de comercio

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI424583
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	18	07:48
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	18	

Autorización numeración: 18764054891613 del 2023-08-30 numeración del 422695 al 800000 fecha del 2023-08-30 al 2024-08-30 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 69bf57d7af7458586d2d89ed3bae4382061997ba4eabecf2ddffd31b61c6143f65e9386229338b7466232dee5f7d9a9e

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 33796-1
DOCUMENTO: 08-27224-01

PACIENTE: QUINAYAS MAMIAN BELGAR
ID: CC 4698463
DIRECCIÓN: CL 118 #64BB-07 Las Brisas° Medellín-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3182410360
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 4698463
AUTORIZACIÓN: 2023-09-3009234

FECHA INGRESO: 2023-09-15
FECHA EGRESO: 2023-09-15
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD-HONORARIOS QUIMIOTERAPIA-UND:NAR	1.00	422,000.00		422,000.00
2	19932754-4 B05XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SLN INY (FRESENIUS)-UND:NAR	6.00	2,064.00	0.00	12,384.00
3	19962547-1 R06AA02	DIFENHIDRAMINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE (LICOL)-UND:NAR	1.00	18,688.00	0.00	18,688.00
4	20019105-1 0H02AB02	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (VITALIS-UND:NAR	1.00	663.00	0.00	663.00
5	20055558-8 B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML PE (CORPAUL)-UND:NAR	1.00	3,519.00	0.00	3,519.00
6	20064460-2 L01CD02	DOCETAXEL 80MG/4ML SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)-UND:NAR	2.00	659,617.00	0.00	1,319,234.00
7	20070385-1 A02BC01	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO (FARMIONI)-UND:NAR	1.00	4,037.00	0.00	4,037.00
8	20095751-1 A04AA01	ONDANSETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE (FRESENIUS)-UND:NAR	2.00	1,761.00	0.00	3,522.00
9	210017	AGUJA HIPODERMICA 16X1-1/2-UND:NAR	1.00	366.00		366.00
10	210340	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 5CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	1.00	659.00		659.00
11	210342	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	2.00	659.00		1,318.00
12	425160	CATETER INTRAVENOSO # 24 REF:4251601-04-UND:NAR	1.00	3,969.00	0.00	3,969.00
13	900734	ADAPTADOR (PRN) SIN AGUJA BD-Q-SYTE (BD)-UND:NAR	1.00	6,200.00		6,200.00
14	999923	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO LIBRE DE AGUJA FRESENIUS REF VLST02-UND:NAR	1.00	38,169.00	0.00	38,169.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 14

OBSERVACIONES:QT DEL 15 DE SEPTIEMBRE

SUBTOTAL	1,834,728.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	1,834,728.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	1,834,728.00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-424583-01 Prog: cayfac Usuario: 4167404 LUIS HERNAN ANGEL PARRA 2023-09-18 07:48:51 s

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107-ENVIGADO ANTIOQUIA-Colombia
Teléfono: 3221024 - Fax: 3221024
wwww.coa.com.co - Email: facturaelectronica@coa.com.co
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a titulo valor según la ley 1231 de 2008, para dar cumplimiento al código de comercio

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI424583
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	18	07:48
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	18	

Autorización numeración: 18764054891613 del 2023-08-30 numeración del 422695 al 800000 fecha del 2023-08-30 al 2024-08-30 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 69bf57d7af7458586d2d89ed3bae4382061997ba4eabecf2ddffd31b61c6143f65e9386229338b7466232dee5f7d9a9e

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 33796-1
DOCUMENTO: 08-27224-01

PACIENTE: QUINAYAS MAMIAN BELGAR
ID: CC 4698463
DIRECCIÓN: CL 118 #64BB-07 Las Brisas° Medellín-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3182410360
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 4698463
AUTORIZACIÓN: 2023-09-3009234

FECHA INGRESO: 2023-09-15
FECHA EGRESO: 2023-09-15
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD-HONORARIOS QUIMIOTERAPIA-UND:NAR	1.00	422,000.00		422,000.00
2	19932754-4 B05XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SLN INY (FRESENIUS)-UND:NAR	6.00	2,064.00	0.00	12,384.00
3	19962547-1 R06AA02	DIFENHIDRAMINA 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE (LICOL)-UND:NAR	1.00	18,688.00	0.00	18,688.00
4	20019105-1 0H02AB02	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (VITALIS-UND:NAR	1.00	663.00	0.00	663.00
5	20055558-8 B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML PE (CORPAUL)-UND:NAR	1.00	3,519.00	0.00	3,519.00
6	20064460-2 L01CD02	DOCETAXEL 80MG/4ML SOLUCION INYECTABLE (FRESENIUS)-UND:NAR	2.00	659,617.00	0.00	1,319,234.00
7	20070385-1 A02BC01	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO (FARMIONI)-UND:NAR	1.00	4,037.00	0.00	4,037.00
8	20095751-1 A04AA01	ONDANSETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE (FRESENIUS)-UND:NAR	2.00	1,761.00	0.00	3,522.00
9	210017	AGUJA HIPODERMICA 16X1-1/2-UND:NAR	1.00	366.00		366.00
10	210340	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 5CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	1.00	659.00		659.00
11	210342	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	2.00	659.00		1,318.00
12	425160	CATETER INTRAVENOSO # 24 REF:4251601-04-UND:NAR	1.00	3,969.00	0.00	3,969.00
13	900734	ADAPTADOR (PRN) SIN AGUJA BD-Q-SYTE (BD)-UND:NAR	1.00	6,200.00		6,200.00
14	999923	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO LIBRE DE AGUJA FRESENIUS REF VLST02-UND:NAR	1.00	38,169.00	0.00	38,169.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 14

OBSERVACIONES:QT DEL 15 DE SEPTIEMBRE

SUBTOTAL	1,834,728.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	1,834,728.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	1,834,728.00

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-424583-01 Prog: cayfac Usuario: 4167404 LUIS HERNAN ANGEL PARRA 2023-09-18 07:48:51 s