CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR-HONORARIOS DE ANESTESIA-UND:NAR	1,00	207.810,00		207.810,00
2	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR-HONORARIOS MEDICOS CIRUGIA-UND:NAR	1,00	352.530,00		352.530,00
3	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR-MEDICAMENTOS Y MATERIALES-UND:NAR	1,00	388.800,00		388.800,00
4	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR-DERECHOS DE SALA-UND:NAR	1,00	661.770,00		661.770,00
5	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA-PAQUETE HONORARIOS ANESTESIA-UND:NAR	1,00	341.091,00		341.091,00
6	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA-PAQUETE DERECHO DE SALA-UND:NAR	1,00	457.789,00		457.789,00
7	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA-PAQUETE HONORARIOS ESPECIALIST-UND:NAR	1,00	682.183,00		682.183,00
8	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA-PAQUETE MATERIAL Y MEDICAMENTO-UND:NAR	1,00	792.880,00		792.880,00
9	129A01	INTERNACIN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)-UND:NAR	26,00	285.218,00		7.415.668,00
10	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX-UND:NAR	2,00	126.664,00		253.328,00
11	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] -UND:NAR	1,00	272.837,00		272.837,00
12	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)-UND:NAR	1,00	38.955,00		38.955,00

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
13	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA-UND:NAR	2,00	108.696,00		217.392,00
14	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA-UND:NAR	1,00	108.696,00		108.696,00
15	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA-UND:NAR	3,00	108.696,00		326.088,00
16	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA-UND:NAR	1,00	108.696,00		108.696,00
17	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA-UND:NAR	26,00	81.090,00		2.108.340,00
18	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF] -UND:NAR	1,00	64.890,00		64.890,00
19	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)-UND:NAR	1,00	195.354,00		195.354,00
20	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)-UND:NAR	1,00	960.763,00		960.763,00
21	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)-UND:NAR	1,00	109.238,00		109.238,00
22	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD-UND:NAR	1,00	351.103,00		351.103,00
23	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]-UND:NAR	1,00	12.861,00		12.861,00
24	901206	COPROCULTIVO-UND:NAR	1,00	111.743,00		111.743,00

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12 45134-12 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
25	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA-UND:NAR	1,00	46.080,00		46.080,00
26	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES-UND:NAR	1,00	105.056,00		105.056,00
27	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA-UND:NAR	7,00	53.684,00		375.788,00
28	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA-UND:NAR	3,00	154.600,00		463.800,00
29	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA-UND:NAR	3,00	82.813,00		248.439,00
30	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO-UND:NAR	1,00	68.750,00		68.750,00
31	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)-UND:NAR	2,00	53.115,00		106.230,00
32	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)-UND:NAR	1,00	11.098,00		11.098,00
33	901502	Clostridium TOXINA-UND:NAR	1,00	122.765,00		122.765,00
34	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]-UND:NAR	3,00	15.404,00		46.212,00
35	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]-UND:NAR	3,00	15.569,00		46.707,00
36	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	26,00	18.338,00		476.788,00
37	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL-UND:NAR	1,00	13.260,00		13.260,00

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
38	903016	FERRITINA-UND:NAR	1,00	23.842,00		23.842,00
39	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA-UND:NAR	1,00	35.464,00		35.464,00
40	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]-UND:NAR	1,00	137.606,00		137.606,00
41	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO-UND:NAR	4,00	17.042,00		68.168,00
42	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA-UND:NAR	1,00	30.340,00		30.340,00
43	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	2,00	8.157,00		16.314,00
44	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA-UND:NAR	6,00	11.425,00		68.550,00
45	903813	CLORO-UND:NAR	11,00	8.016,00		88.176,00
46	903828	DESHIDROGENASA LACTICA-UND:NAR	4,00	8.571,00		34.284,00
47	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	2,00	8.253,00		16.506,00
48	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) -UND:NAR	4,00	31.676,00		126.704,00
49	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA-UND:NAR	2,00	7.936,00		15.872,00
50	903846	HIERRO TOTAL-UND:NAR	1,00	12.185,00		12.185,00
51	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	11,00	11.958,00		131.538,00
52	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	10,00	8.088,00		80.880,00
53	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	18,00	11.815,00		212.670,00
54	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	13,00	11.815,00		153.595,00

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
55	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	8,00	8.195,00		65.560.00
56	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	7,00	8.195,00		57.365,00
57	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]-UND:NAR	2,00	12.040,00		24.080.00
58	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	21,00	7.942,00		166.782.00
59	906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	7,00	390.428,00		2.732.996.00
60	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO-UND:NAR	2,00	44.640,00		89.280,00
61	907004	COPROSCOPICO-UND:NAR	1,00	33.143,00		33.143.00
62	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA-UND:NAR	2,00	52.650,00		105.300.00
63	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA-UND:NAR	3,00	55.800,00		167.400,00
64	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS-UND:NAR	3,00	566.200,00		1.698.600.00
65	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS-UND:NAR	3,00	1.752.400,00		5.257.200,00
66	921402	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC] CON 18-FLUOR-UND:NAR	1,00	5.159.721,00		5.159.721.00

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
67	19924189-1J0 5AB01	ACICLOVIR 200MG TABLETA (GENFAR)-UND:NAR	104,00	1.648,00	0.00	171.392.00
68	199280	EQUIPO DE TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS CRIOPRECIPITADO PLASMA-UND:NAR	3,00	45.269,00	0,00	135.807,00
69	19932754-1B0 5XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SLN (FRESENIUS) *PVC*-UND:NAR	30,00	4.795,00	0.00	143.850.00
70	19932754-2B0 5XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SLN (FRESENIUS) **PVC**-UND:NAR	13,00	3.384,00	0,00	43.992,00
71	19932754-3B0 5XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SLN (FRESENIUS) *PVC*-UND:NAR	26,00	3.114,00	0.00	80.964.00
72	19932754-5B0 5XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SLN INY (FRESENIUS) *LIBRE DE PVC*-UND:NAR	128,00	2.708,00	0,00	346.624,00
73	19932754-7B0 5XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SLN (FRESENIUS) **LIBRE DE PVC**-UND:NAR	1,00	3.384,00	0,00	3.384,00
74	19935299-1B0 5XA05	MAGNESIO SULFATO 20% X 10 ML SLN INYECTABLE (ROPHSON)-UND:NAR	14,00	2.459,00	0,00	34.426,00
75	19939225-1B0 5XA01	CLORURO DE POTASIO 1.49 G AMPOLLA X 10ML SLN INY (CORPAUL)-UND:NAR	31,00	1.703,00	0,00	52.793,00
76	19942150-5J0 1DH02	MEROPENEM 1GR POLVO PARA INY (VITALIS)-UND:NAR	1,00	57.587,00	0,00	57.587,00
77	19942429-2C0 3DA01	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA (HUMAX)-UND:NAR	9,00	3.037,00	0,00	27.333,00
78	19969812	ADAPTADOR (PRN) SIN AGUJA BD-Q-SYTE (BD)-UND:NAR	15,00	7.940,00		119.100,00

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
79	19973061-4C0 3DA01	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA (GENFAR)-UND:NAR	12,00	610,00	0.00	7.320.00
80	19977699-3A0 2AF02	HIDROXIDO ALUMINIO+MAGNESIO HIDROXIDO+SIMETICONA SUSPENSION ORAL X 360 ML (PENTACOOP - COASPHARMA)-UND:NAR	1,00	15.067,00	0,00	15.067,00
81	199916	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 20CC 21X1-1/2-UND:NAR	37,00	712,00		26.344,00
82	19991627	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE INSULINA 1 ML-UND:NAR	3,00	371,00		1.113,00
83	19993036-8N0 2BB02	DIPIRONA 1G/2ML SLN INY (FARMIONNI)-UND:NAR	1,00	1.126,00	0,00	1.126,00
84	19999096-3V0 8AB05	IOPROMIDA 300MG/100ML SOLUCION (ULTRAVIST® - BAYER)-UND:NAR	1,00	150.245,00	0.00	150.245.00
85	19999738-6J0 1XA01	VANCOMICINA 500MG VIAL (VANBIOTIC® - VITALIS) -UND:NAR	29,00	38.512,00	0,00	1.116.848,00
86	200231	EQUIPO DE PLAQUETAFERESIS-UND:NAR	3,00	1.377.997,00	0.00	4.133.991.00
87	20025495-5N0 2BE01	ACETAMINOFEN 1G/100ML SLN PARA INFUSIÓN (PARACETAMOL - CORPAUL)-UND:NAR	13,00	33.648,00	0.00	437.424.00
88	200257	AGUJA BIOPSIA MEDULA OSEA 11G X 4-UND:NAR	1,00	263.504,00		263.504,00
89	20027769-1B0 2BX04	ROMIPLOSTIN 250 MCG POLVO LIOFILIZADO (NPLATE® - AMGEN)-UND:NAR	4,00	2.226.168,00	0,00	8.904.672,00
90	20035947-13A 02BC01	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (PRAZED® - NOVAMED) -UND:NAR	26,00	1.009,00	0.00	26.234.00

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
91	20048683-1N0 2BE01	ACETAMINOFEN 1G/100ML SLN PARA INFUSIÓN (PARACETAMOL - FRESENIUS)-UND:NAR	17,00	33.648,00	0.00	572.016.00
92	20065058-2A0 4AA01	ONDANSETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE (CORPAUL) -UND:NAR	74,00	3.082,00	0,00	228.068,00
93	200926	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE PLAQUETAS-UND:NAR	3,00	45.269,00	0.00	135.807.00
94	20097544-1S0 1XA20	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML SLN (VITAL VISION - VITALIS)-UND:NAR	1,00	7.345,00	0.00	7.345.00
95	20106273-1A0 4AD12	FOSAPREPITANT 150 MG POLVO LIOFILIZADO (APRITANT IV® - MSN)-UND:NAR	1,00	147.460,00	0,00	147.460,00
96	20134090-2A0 4AA05	CLORHIDRATO DE PALONOSETRON 0.25 MG/5 ML SLN INY (PALOHALT® - MSN)-UND:NAR	1,00	192.785,00	0.00	192.785.00
97	20135430-1J0 2AC03	VORICONAZOL 200MG TABLETA (VORIOLE - MSN) -UND:NAR	21,00	84.005,00	0,00	1.764.105,00
98	20151815-1A1 2BA05	GLUCONATO DE POTASIO SOLUCION ORAL ELIXIR (ION K - ANGLOPHARMA)-UND:NAR	1,00	13.755,00	0,00	13.755,00
99	20152991-1J0 1CR05	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5G P.I.D POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR (FARMALOGICA)-UND:NAR	12,00	157.270,00	0,00	1.887.240,00
100	20163522	LLAVE 3 VIAS SENCILLA (GHC) REF 81-100-UND:NAR	1,00	1.906,00		1.906,00
101	210338	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 3CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	5,00	644,00		3.220,00
102	210340	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 5CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	114,00	644,00		73.416,00
103	210342	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	56,00	644,00		36.064,00

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
104	240183	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO REF 81-020 (GHC) -UND:NAR	1,00	3.886,00	0.00	3.886.00
105	240186	MACROGOTERO - EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES (GHC) REF 81-022-UND:NAR	2,00	3.753,00	0,00	7.506,00
106	28206-4A04AA01	ONDANSETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE (BRYTEROL - ROPSOHN)-UND:NAR	4,00	8.868,00	0.00	35.472.00
107	34537-2A07DA03	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA (ECAR) -UND:NAR	22,00	600,00	0,00	13.200,00
108	35662-11B03BB01	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA (ECAR)-UND:NAR	16,00	101,00	0.00	1.616.00
109	40194-2D07AA02	HIDROCORTISONA 1% CREMA (AMERICAN GENERICS) -UND:NAR	1,00	6.082,00	0,00	6.082,00
110	425162	CATETER INTRAVENOSO # 22 REF:4251628-04-UND:NAR	15,00	3.877,00	0,00	58.155,00
111	425164	CATETER INTRAVENOSO # 20 REF:4251644-04-UND:NAR	1,00	3.877,00	0,00	3.877,00
112	425168	CATETER INTRAVENOSO # 18 REF: 4251687-04-UND:NAR	1,00	4.337,00	0,00	4.337,00
113	55554-8B03XA01	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMB 2000UI P.I.D SLN INY (EPOYET - BIOSIDUS)-UND:NAR	5,00	26.814,00	0,00	134.070,00
114	705342	CONECTOR NIPLE HUMIDIFICADOR DE BURBUJA-UND:NAR	1,00	3.619,00		3.619,00
115	900178	VALVULA SUCCION BRONCOSCOPIO REF MAJ-209-UND:NAR	1,00	306.184,00		306.184,00
116	999923	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO LIBRE DE AGUJA FRESENIUS REF VLST02-UND:NAR	12,00	38.349,00	0,00	460.188,00

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==

CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT. 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107 - ENVIGADO ANTIOQUIA - COLOMBIA
Telefono: 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. FI497186
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	06	17	10:35
FECHA VENCIMIENTO			
2025	07	17	

Autorización numeración: 18764078496276 del 2024-08-31 numeración del 463301 al 800000 fecha del 2024-08-31 al 2025-08-31 prefijo: FI

Tipo de operación: -SS-SinAporte
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE : 264f2c55f316dc634308af354e1d9271d2244e2190d65423f79482460d36042d604ca5acb25980e5be5eeec6c8c69940

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 45134-12
DOCUMENTO: 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12 45134-12

PACIENTE: MARTINEZ HORTUA PEDRO IGNACIO
ID: CC 19402477
TELÉFONO: 312 251 38 80
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2025-051489593

FECHA INGRESO: 2025-05-08 07:13:00
FECHA EGRESO: 2025-06-03 22:05:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 116				

DATOS SALUD

CODIGO_PRESTADOR	0526610461	MODALIDAD_PAGO	Pago por evento
COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Plan de beneficios en salud financiado con UPC	NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA	1		

OBSERVACIONES:
REEMPLAZA LA FACTURA 496795

Plazo: 17/07/2025

SUBTOTAL	57.884.418,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	57.884.418,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	57.884.418,00

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FR-497186-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-06-17 10:35:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-06-17 10:36:31-05:00

Firma Digital:
B7ZZHaFU9I++BrlbQtLdCMKH9dPRxENbUXToBQ3DcxDwLNTfgoGsrmLZpiO7GgkivCrbAYmwFpG1mgznBpllYgQEHGY6W13lLqMTe5y9aK/l3BiYbP3IqHr65mQSrqGW9L//RP7HGkPFuloi0hCrY2cNnQmaF4w0Czt665v1YiHyyo+CnIMG
DrVusfymUnhVe3cqzwiOv+n9G/TXscN0r2fPjPqq9d/FOruB+dOTrGsdOSbZw7P3IZYJKhMUsOQqYfxufYJ6RTA1PXVItZRHaCK3Xt0sKkHJCuEcMlkZy9iT7r9yF9SfYHOVL1WvgwVgA2x4Ld9wpRCzbIH6sQAfFg==