Centro Oncológico de Antioquia
NIT. 900.236.850-2

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. FI500587
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	07	16	10:44
FECHA VENCIMIENTO			
2025	08	15	

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 : 8f6b2fdbe9130dca7cf6956b43755a76e4575f076d739aa37225fcbe3ce142bb8b4852a05271d30b7002a7f956935507

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 44706-3
DOCUMENTO: 44706-3

PACIENTE: PRESIGA FLOREZ ORFIDIA
ID: CC 43187006
TELÉFONO: 3128753843
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2373797

FECHA INGRESO: 2025-07-09 11:56:00
FECHA EGRESO: 2025-07-11 16:30:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	129A02	INTERNACIN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE-UND:NAR	2,00	258.076,00		516.152,00
2	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX-UND:NAR	1,00	126.664,00		126.664,00
3	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	77.310,00		77.310,00
4	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	18.338,00		18.338,00
5	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	1,00	8.088,00		8.088,00
6	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	7.942,00		7.942,00
7	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	44.640,00		44.640,00
8	19932754-5B05XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SLN INY (FRESENIUS) *LIBRE DE PVC*-UND:NAR	6,00	2.708,00	0,00	16.248,00
9	19950452-109 B01AB05	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SLN INY (CLENOX® - PROCAPS)-UND:NAR	2,00	13.978,00	0.00	27.956.00
10	19955895-1R0 6AA02	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE (OPHALAC) -UND:NAR	1,00	6.175,00	0,00	6.175,00
11	19969812	ADAPTADOR (PRN) SIN AGUJA BD-Q-SYTE (BD)-UND:NAR	3,00	7.940,00		23.820.00
12	199916	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 20CC 21X1-1/2-UND:NAR	1,00	712,00		712.00

OBSERVACIONES:

Plazo: 15/08/2025

SUBTOTAL	1.360.693,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	1.360.693,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	1.360.693,00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-500587-01 Prog: cfafac Usuario: 1036669849 JUAN ANDRES ALVAREZ RAMIREZ 2025-07-16 10:44:51

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-07-16 10:46:01-05:00

Firma Digital:
KfJ7NVb1VtlvtIw6WmQLpZAY5cvgw1V4g4tz8uvveGP42xyICV5NrDRh7vrJ/Fw/oM6p4lB5Ih7UVwY3BlmBn6+9pwB0W2vJ0/NIfgxDKDawjIKxh78Fh7Cuw+43OX3cGdKjZDqt41tiETоFyVM5hFYuYYONah/7OYT2h0KtXJU2q+Jt05lcoG
hm5+q55ocRg10TU0SgXzM/XKj8xzATql/lzC8ENwph3XrAxIqGIEDIguHp+J2lq/CZmerwAsM4zFansnpQNBx4UQksAr1PdoGT7qRnfb0GQ443/LtlS9rPNnOkRT6OAEcEh2imeUJ7pIpylnZMsHkqcHm0z60dGw==

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. FI500587
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	07	16	10:44
FECHA VENCIMIENTO			
2025	08	15	

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 : 8f6b2fdbe9130dca7cf6956b43755a76e4575f076d739aa37225fcbe3ce142bb8b4852a05271d30b7002a7f956935507

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 44706-3
DOCUMENTO: 44706-3 44706-3

PACIENTE: PRESIGA FLOREZ ORFIDIA
ID: CC 43187006
TELÉFONO: 3128753843
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2373797

FECHA INGRESO: 2025-07-09 11:56:00
FECHA EGRESO: 2025-07-11 16:30:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
13	19999096-3V0 8AB05	IOPROMIDA 300MG/100ML SOLUCION (ULTRAVIST® - BAYER)-UND:NAR	1,00	150.245,00	0,00	150.245,00
14	20011304	CONECTOR STELLANT REF SSS SPD 250 (BAYER)-UND:NAR	1,00	41.519,00		41.519,00
15	20011750-1R0 1AD01	BECLOMETASONA 250MCG/DOSIS INHALADOR (FAES) -UND:NAR	1,00	22.685,00	0,00	22.685,00
16	20028918-5N0 3AX16	PREGABALINA 25MG CAPSULA (LYRICA® - PFIZER) -UND:NAR	1,00	593,00	0,00	593,00
17	20035947-13A 02BC01	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (PRAZED® - NOVAMED) -UND:NAR	2,00	1.009,00	0,00	2.018,00
18	20062371-1N0 3AX16	PREGABALINA 20MG/ML X 105ML SOLUCIÓN ORAL (LYRICA® - PFIZER)-UND:NAR	1,00	132.999,00	0,00	132.999,00
19	20227538-1R0 6AA02	DIFENHIDRAMINA HCL 50MG/1ML SLN INY (ALERMINA - ADS)-UND:NAR	1,00	12.150,00		12.150,00
20	210338	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 3CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	7,00	644,00		4.508,00
21	210340	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 5CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	6,00	644,00		3.864,00
22	210342	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	1,00	644,00		644,00
23	240186	MACROGOTERO - EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES (GHC) REF 81-022-UND:NAR	1,00	3.753,00	0,00	3.753,00
24	425160	CATETER INTRAVENOSO # 24 REF:4251601-04-UND:NAR	2,00	4.337,00	0.00	8.674.00
25	425162	CATETER INTRAVENOSO # 22 REF:4251628-04-UND:NAR	1,00	3.877,00	0.00	3.877.00
26	425164	CATETER INTRAVENOSO # 20 REF:4251644-04-UND:NAR	2,00	3.877,00	0.00	7.754.00

OBSERVACIONES:

Plazo: 15/08/2025

SUBTOTAL	1.360.693,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	1.360.693,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	1.360.693,00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-500587-01 Prog: cfafac Usuario: 1036669849 JUAN ANDRES ALVAREZ RAMIREZ 2025-07-16 10:44:51

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-07-16 10:46:01-05:00

Firma Digital:
KfJ7NVb1VtlvtIw6WmQLpZAY5cvgw1V4g4tz8uvveGP42xyICV5NrDRh7vrJ/Fw/oM6p4lB5Ih7UVwY3BlmBn6+9pwB0W2vJ0/NIfgxDKDawjIKxh78Fh7Cuw+43OX3cGdKjZDqt41tiETоFyVM5hFYuYYONah/7OYT2h0KtXJU2q+Jt05lcoG
hm5+q55ocRg10TU0SgXzM/XKj8xzATql/lzC8ENwph3XrAxIqGIEDIguHp+J2lq/CZmerwAsM4zFansnpQNBx4UQksAr1PdoGT7qRnfb0GQ443/LtlS9rPNnOkRT6OAEcEh2imeUJ7pIpylnZMsHkqcHm0z60dGw==

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. FI500587
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	07	16	10:44
FECHA VENCIMIENTO			
2025	08	15	

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 : 8f6b2fdbe9130dca7cf6956b43755a76e4575f076d739aa37225fcbe3ce142bb8b4852a05271d30b7002a7f956935507

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 44706-3
DOCUMENTO: 44706-3 44706-3 44706-3

PACIENTE: PRESIGA FLOREZ ORFIDIA
ID: CC 43187006
TELÉFONO: 3128753843
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2373797

FECHA INGRESO: 2025-07-09 11:56:00
FECHA EGRESO: 2025-07-11 16:30:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
27	53287-1M01AB 15	KETOROLACO 30 MG/ML AMPOLLA (GENFAR)-UND:NAR	5,00	6.709,00	0,00	33.545,00
28	947003	INHALOCAMARA ADULTO X 350ML-UND:NAR	1,00	19.471,00		19.471.00
29	999923	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO LIBRE DE AGUJA FRESENIUS REF VLST02-UND:NAR	1,00	38.349,00	0.00	38.349.00
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 29				

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:

Plazo: 15/08/2025

SUBTOTAL	1.360.693,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	1.360.693,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	1.360.693,00

SON: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-500587-01 Prog: cfafac Usuario: 1036669849 JUAN ANDRES ALVAREZ RAMIREZ 2025-07-16 10:44:51

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Fecha Validación DIAN: 2025-07-16 10:46:01-05:00

Firma Digital:
KfJ7NVb1VtlvtIw6WmQLpZAY5cvgw1V4g4tz8uvveGP42xyICV5NrDRh7vrJ/Fw/oM6p4lB5Ih7UVwY3BlmBn6+9pwB0W2vJ0/NIfgxDKDawjIKxh78Fh7Cuw+43OX3cGdKjZDqt41tiETоFyVM5hFYuYYONah/7OYT2h0KtXJU2q+Jt05lcoG
hm5+q55ocRg10TU0SgXzM/XKj8xzATql/lzC8ENwph3XrAxIqGIEDIguHp+J2lq/CZmerwAsM4zFansnpQNBx4UQksAr1PdoGT7qRnfb0GQ443/LtlS9rPNnOkRT6OAEcEh2imeUJ7pIpylnZMsHkqcHm0z60dGw==