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. FI500652
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	07	16	14:15
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 : 3e8f06617caa3871c3e43ed485b77ead3d86c9cb6503bc5f4b8eb7f4b502c72dea0ca7fd751163cee431b4b58812466a

CLIENTE:	**DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**	PACIENTE: ANGULO GALEANO MARIA JOSE	FECHA INGRESO: 2025-07-03 20:55:00
NIT/ID:	901541037-1	ID: CC 1025883985	FECHA EGRESO: 2025-07-10 16:26:00
DIRECCIÓN:	CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA	TELÉFONO: 3045404471	TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
TELEFONO:	3695020	PÓLIZA: 1	
CONSECUTIVO INTERNO: 40944-3		AUTORIZACIÓN: 2295314	
DOCUMENTO: 40944-3			Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
1	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA-PAQUETES DE CIRUGIA-UND:NAR	1,00	4.928.354,00		4.928.354,00
2	129A02	INTERNACIN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE-UND:NAR	7,00	258.076,00		1.806.532.00
3	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX-UND:NAR	1,00	126.664,00		126.664,00
4	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO-UND:NAR	1,00	275.569,00		275.569,00
5	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA-UND:NAR	1,00	108.696,00		108.696,00
6	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA-UND:NAR	4,00	81.090,00		324.360,00
7	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL-UND:NAR	1,00	77.310,00		77.310,00
8	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES-UND:NAR	1,00	105.056,00		105.056,00
9	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA-UND:NAR	2,00	53.684,00		107.368.00
10	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA-UND:NAR	1,00	154.600,00		154.600,00
11	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)-UND:NAR	1,00	53.115,00		53.115.00
12	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]-UND:NAR	1,00	15.404,00		15.404,00
13	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]-UND:NAR	1,00	15.569,00		15.569,00

OBSERVACIONES:
AUTO 2301075 -2295314

Plazo: 15/08/2025

SUBTOTAL	13.947.568,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	13.947.568,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	13.947.568,00

SON: TRECE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-500652-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-07-16 14:15:58

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 14:17:11-05:00

Firma Digital:
JHvPoiTFwkRREmgQOHmH4Koli5EueumKp7F3RB4dIImkFWcANgPLGBCi170AVPk2rWkrkBvuEFP0YppVm2wJxNrzmYlCh8rSAK49J/5DC00/wyuHMJ1CMmeOTS61Ti7aWh11uNnZXl/NNA7hZQWsQ63AlMTL4T5Wr3gfsOawHbmV8URh7RHLHx+FwQhM3D8/RvywaU5jRZxOb+h09mt5PmSr6snFLmdZN8fCfg1hSkSz2f1Pg/8lkGdvHeTXMPu7d0iYX4Gngfa5/Ui0PZ3su7+F4/ZbzrVXlLn1GVEWFjcY8P5CrOceNHJFNNcDcW8BqdbY3FC5mDf/LMvU2lwceA==

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. FI500652
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	07	16	14:15
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 : 3e8f06617caa3871c3e43ed485b77ead3d86c9cb6503bc5f4b8eb7f4b502c72dea0ca7fd751163cee431b4b58812466a

CLIENTE:	**DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**	PACIENTE: ANGULO GALEANO MARIA JOSE	FECHA INGRESO: 2025-07-03 20:55:00
NIT/ID:	901541037-1	ID: CC 1025883985	FECHA EGRESO: 2025-07-10 16:26:00
DIRECCIÓN:	CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA	TELÉFONO: 3045404471	TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
TELEFONO:	3695020	PÓLIZA: 1	
CONSECUTIVO INTERNO: 40944-3		AUTORIZACIÓN: 2295314	
DOCUMENTO: 40944-3 40944-3			Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
14	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO-UND:NAR	3,00	18.338,00		55.014.00
15	903603	CALCIO AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	8.156,00		8.156.00
16	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	3,00	8.157,00		24.471.00
17	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	7.905,00		7.905.00
18	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA-UND:NAR	2,00	11.425,00		22.850.00
19	903813	CLORO-UND:NAR	1,00	8.016,00		8.016.00
20	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	2,00	8.253,00		16.506.00
21	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	1,00	11.958,00		11.958.00
22	903856	NITROGENO UREICO-UND:NAR	3,00	8.088,00		24.264.00
23	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	2,00	11.815,00		23.630.00
24	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	2,00	11.815,00		23.630.00
25	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	2,00	8.195,00		16.390.00
26	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]-UND:NAR	2,00	8.195,00		16.390.00
27	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS-UND:NAR	3,00	7.942,00		23.826.00
28	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	31.732,00		31.732.00

OBSERVACIONES:
AUTO 2301075 -2295314

Plazo: 15/08/2025

SUBTOTAL	13.947.568,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	13.947.568,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	13.947.568,00

SON: TRECE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-500652-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-07-16 14:15:58

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 14:17:11-05:00

Firma Digital:
JHvPoiTFwkRREmgQOHmH4Koli5EueumKp7F3RB4dIImkFWcANgPLGBCi170AVPk2rWkrkBvuEFP0YppVm2wJxNrzmYlCh8rSAK49J/5DC00/wyuHMJ1CMmeOTS61Ti7aWh11uNnZXl/NNA7hZQWsQ63AlMTL4T5Wr3gfsOawHbmV8UR
h7RHLHx+FwQhM3D8/RvywaU5jRZxOb+h09mt5PmSr6snFLmdZN8fCfg1hSkSz2f1Pg/8lkGdvHeTXMPu7d0iYX4Gngfa5/Ui0PZ3su7+F4/ZbzrVXlLn1GVEWFjcY8P5CrOceNHJFNNcDcW8BqdbY3FC5mDf/LMvU2lwceA==

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. FI500652
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	07	16	14:15
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 : 3e8f06617caa3871c3e43ed485b77ead3d86c9cb6503bc5f4b8eb7f4b502c72dea0ca7fd751163cee431b4b58812466a

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 40944-3
DOCUMENTO: 40944-3 40944-3 40944-3

PACIENTE: ANGULO GALEANO MARIA JOSE
ID: CC 1025883985
TELÉFONO: 3045404471
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2295314

FECHA INGRESO: 2025-07-03 20:55:00
FECHA EGRESO: 2025-07-10 16:26:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
29	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS-UND:NAR	1,00	28.935,00		28.935,00
30	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]-UND:NAR	1,00	30.392,00		30.392,00
31	906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO-UND:NAR	1,00	390.428,00		390.428,00
32	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO-UND:NAR	2,00	44.640,00		89.280,00
33	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL-UND:NAR	1,00	12.871,00		12.871,00
34	907106	UROANALISIS-UND:NAR	1,00	10.755,00		10.755,00
35	19932754-5B05XA03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SLN INY (FRESENIUS) *LIBRE DE PVC*-UND:NAR	37,00	2.708,00	0,00	100.196,00
36	19934768-18M01AB05	DICLOFENACO 75MG/3ML SLN INY (VITALIS)-UND:NAR	3,00	2.776,00	0,00	8.328,00
37	19942561-2B05XA30	LACTATO RINGER 1000ML SLN INY (HARTMAN - FRESENIUS)-UND:NAR	5,00	5.831,00	0,00	29.155,00
38	19950452-109B01AB05	ENOXAPARINA 40MG/0.4ML SLN INY (CLENOX® - PROCAPS)-UND:NAR	5,00	13.978,00	0,00	69.890,00
39	19969812	ADAPTADOR (PRN) SIN AGUJA BD-Q-SYTE (BD)-UND:NAR	3,00	7.940,00		23.820,00
40	199916	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 20CC 21X1-1/2-UND:NAR	23,00	712,00		16.376,00
41	20019105-10H02AB02	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (VITALIS-UND:NAR	12,00	3.791,00	0,00	45.492,00

OBSERVACIONES:
AUTO 2301075 -2295314

Plazo: 15/08/2025

SUBTOTAL	13.947.568,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	13.947.568,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	13.947.568,00

SON: TRECE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-500652-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-07-16 14:15:58

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 14:17:11-05:00

Firma Digital:
JHvPoiTFwkRREmgQOHmH4Koli5EueumKp7F3RB4dIImkFWcANgPLGBCi170AVPk2rWkrkBvuEFP0YppVm2wJxNrzmYlCh8rSAK49J/5DC00/wyuHMJ1CMmeOTS61Ti7aWh11uNnZXl/NNA7hZQWsQ63AlMTL4T5Wr3gfsOawHbmV8URh7RHLHx+FwQhM3D8/RvywaU5jRZxOb+h09mt5PmSr6snFLmdZN8fCfg1hSkSz2f1Pg/8lkGdvHeTXMPu7d0iYX4Gngfa5/Ui0PZ3su7+F4/ZbzrVXlLn1GVEWFjcY8P5CrOceNHJFNNcDcW8BqdbY3FC5mDf/LMvU2lwceA==

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. FI500652
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	07	16	14:15
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 : 3e8f06617caa3871c3e43ed485b77ead3d86c9cb6503bc5f4b8eb7f4b502c72dea0ca7fd751163cee431b4b58812466a

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 40944-3
DOCUMENTO: 40944-3 40944-3 40944-3 40944-3

PACIENTE: ANGULO GALEANO MARIA JOSE
ID: CC 1025883985
TELÉFONO: 3045404471
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2295314

FECHA INGRESO: 2025-07-03 20:55:00
FECHA EGRESO: 2025-07-10 16:26:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
42	20035947-13A 02BC01	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA (PRAZED® - NOVAMED) -UND:NAR	7,00	1.009,00	0,00	7.063,00
43	20036904	SURGICELL FIBRILLAR 5X10 REF: 411962-UND:NAR	1,00	706.477,00	0.00	706.477.00
44	20065058-2A0 4AA01	ONDANSETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE (CORPAUL) -UND:NAR	7,00	3.082,00	0.00	21.574.00
45	20152991-1J0 1CR05	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5G P.I.D POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR (FARMALOGICA)-UND:NAR	24,00	157.270,00	0,00	3.774.480,00
46	210338	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 3CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	5,00	644,00		3.220,00
47	210340	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 5CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	10,00	644,00		6.440,00
48	210342	JERINGA HIPODERMICA DESECHABLE 10CC 21X1-1/2 3P-UND:NAR	2,00	644,00		1.288,00
49	28206-4A04AA 01	ONDANSETRON 8MG/4ML SLN INYECTABLE (BRYTEROL - ROPSOHN)-UND:NAR	2,00	8.868,00	0,00	17.736,00
50	425162	CATETER INTRAVENOSO # 22 REF:4251628-04-UND:NAR	1,00	3.877,00	0,00	3.877,00
51	425164	CATETER INTRAVENOSO # 20 REF:4251644-04-UND:NAR	3,00	3.877,00	0,00	11.631,00
52	425168	CATETER INTRAVENOSO # 18 REF: 4251687-04-UND:NAR	1,00	4.337,00	0,00	4.337,00
53	53287-1M01AB 15	KETOROLACO 30 MG/ML AMPOLLA (GENFAR)-UND:NAR	6,00	6.709,00	0,00	40.254,00
54	53560-5N02BE 01	ACETAMINOFEN 500 MG TAB (GENFAR)-UND:NAR	30,00	108,00	0,00	3.240,00
55	999923	EQUIPO BOMBA INFUSOMAT SPACE LINE PUERTO LIBRE DE AGUJA FRESENIUS REF VLST02-UND:NAR	2,00	38.349,00	0,00	76.698,00

OBSERVACIONES:
AUTO 2301075 -2295314

Plazo: 15/08/2025

SUBTOTAL	13.947.568,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	13.947.568,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	13.947.568,00

SON: TRECE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-500652-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-07-16 14:15:58

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 14:17:11-05:00

Firma Digital:
JHvPoiTFwkRREmgQOHmH4Koli5EueumKp7F3RB4dIImkFWcANgPLGBCi170AVPk2rWkrkBvuEFP0YppVm2wJxNrzmYlCh8rSAK49J/5DC00/wyuHMJ1CMmeOTS61Ti7aWh11uNnZXl/NNA7hZQWsQ63AlMTL4T5Wr3gfsOawHbmV8URh7RHLHx+FwQhM3D8/RvywaU5jRZxOb+h09mt5PmSr6snFLmdZN8fCfg1hSkSz2f1Pg/8lkGdvHeTXMPu7d0iYX4Gngfa5/Ui0PZ3su7+F4/ZbzrVXlLn1GVEWFjcY8P5CrOceNHJFNNcDcW8BqdbY3FC5mDf/LMvU2lwceA==

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. FI500652
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2025	07	16	14:15
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 : 3e8f06617caa3871c3e43ed485b77ead3d86c9cb6503bc5f4b8eb7f4b502c72dea0ca7fd751163cee431b4b58812466a

CLIENTE: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 - MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELEFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 40944-3
DOCUMENTO: 40944-3 40944-3 40944-3 40944-3 40944-3

PACIENTE: ANGULO GALEANO MARIA JOSE
ID: CC 1025883985
TELÉFONO: 3045404471
PÓLIZA: 1
AUTORIZACIÓN: 2295314

FECHA INGRESO: 2025-07-03 20:55:00
FECHA EGRESO: 2025-07-10 16:26:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL

Forma de Pago: Crédito

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	%IMP	VALOR TOTAL
		Iva 0,00% 0,00 TOTAL LÍNEAS: 55				

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:
AUTO 2301075 -2295314

Plazo: 15/08/2025

SUBTOTAL	13.947.568,00
DESCUENTO	0,00
IVA	0,00
IMPOCONSUMO	
TOTAL FACTURADO	13.947.568,00
ANTICIPO	0,00
TOTAL A PAGAR	13.947.568,00

SON: TRECE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-500652-01 Prog: cfafac Usuario: 1040505282 NELFY ROSA NARANJO MESTRA 2025-07-16 14:15:58

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 14:17:11-05:00

Firma Digital:
JHvPoiTFwkRREmgQOHmH4Koli5EueumKp7F3RB4dIImkFWcANgPLGBCi170AVPk2rWkrkBvuEFP0YppVm2wJxNrzmYlCh8rSAK49J/5DC00/wyuHMJ1CMmeOTS61Ti7aWh11uNnZXl/NNA7hZQWsQ63AlMTL4T5Wr3gfsOawHbmV8UR
h7RHLHx+FwQhM3D8/RvywaU5jRZxOb+h09mt5PmSr6snFLmdZN8fCfg1hSkSz2f1Pg/8lkGdvHeTXMPu7d0iYX4Gngfa5/Ui0PZ3su7+F4/ZbzrVXlLn1GVEWFjcY8P5CrOceNHJFNNcDcW8BqdbY3FC5mDf/LMvU2lwceA==