RADICACION CUENTAS
Nº 28931

FECHA DOCUMENTO: 30/07/2022 06:00 p. m.
ESTADO: Confirmado
TERCERO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3
NIT: 900339410
CIUDAD: PEREIRA
DIRECCION: AV VILLA OLIMPICA CL 94
TELEFONO:
OBSERVACIONES:
RADICACION CUENTAS MEDICAS MES DE JULIO DE 2022 - SEDE ARMENIA

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CONTRATO		PLAN		Nº RAD ENTIDAD	FECHA RAD	EJECUTIVO CTA	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
FEAR0000004460	01/07/2022 12:58 p. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004461	01/07/2022 01:44 p. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004466	02/07/2022 07:26 a. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004469	02/07/2022 08:15 a. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004475	02/07/2022 09:58 a. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004477	02/07/2022 10:43 a. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004512	09/07/2022 07:43 a. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004534	09/07/2022 12:47 p. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004590	14/07/2022 10:22 a. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004605	14/07/2022 04:01 p. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004621	15/07/2022 01:18 p. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004666	19/07/2022 10:30 a. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM				$ 66.500,00	$ 66.500,00

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO
Control de Cuentas
Recibido por: Alejandra Amas
Fecha: 01 Agosto 2022.
Sujeto a Verificación por Auditoría Médica

FEAR0000004695	22/07/2022 10:14 a. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	$ 66.500,00	$ 66.500,00
FEAR0000004738	23/07/2022 12:27 p. m.	288	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	ARM-0046	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM	$ 66.500,00	$ 66.500,00

TOTAL RADICADO: $ 931.000,00

SON NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE RIESGO DE FRACTURA S.A CON NIT No 830.027.158-3

CERTIFICA QUE:

APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE JUNIO DE 2022

En cumplimiento del Decreto 1406 de 1999 en sus artículos 11 y 12, la sociedad en mención ha cumplido hasta la nómina del mes junio de 2022 con sus obligaciones de autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y:

- Que los datos incorporados en las declaraciones de autoliquidación son correctos y se han determinado correctamente las bases de cotización.
- Que son correctos los datos sobre los afiliados al sistema.
- Que no existen irregularidades contables en relación con aportes al sistema, especialmente las relativas a bases de cotización, aportes laborales y aportes patronales.

Este certificado se expide en la ciudad de Bogotá D.C., al día dieciocho (18) del mes de julio de dos mil veintidós (2022), con destino a **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 3.**

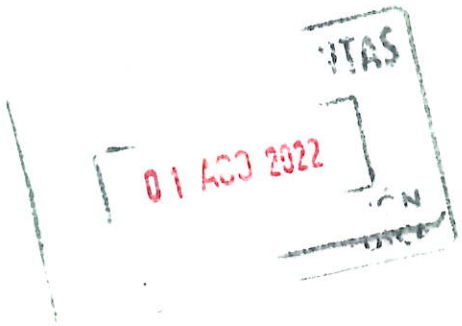
JUAN ALBERTO SÁNCHEZ GARCÍA
Revisor Fiscal
T.P. 16441-T
C.C. 19.331.230 de Bogotá

VTAS
01 AGO 2022

SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	257602	Fecha Pre-Radicado	8/1/2022 1:27:58 PM
Nombre de la Entidad	RIESGO DE FRACTURA S.A. CAYRE	Vlr Ini de Cargue	$931,000
Cantidad de Facturas Registradas	14	Vlr Fin de Cargue	$931,000.00
RASES/UPRES/HOCEN/DISAN	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD REGI3		

Acepto que los valores y datos registrados en los RIPS, son los mismos que se encuentran en las facturas, conforme a la normatividad vigente



CUENTA DE COBRO	IPS	N°. DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	FECHA DE LA ATENCION	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIFICCION DEL USUARIO	CUPS	DX CIE 10	VALOR DE LA FACTURA	EDAD USUARIO
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4460	1/07/2022	1/07/2022	DORIS GARCIA VDADERAMIREZ	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	NORMALIDAD	$ 66.500	77
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4461	1/07/2022	1/07/2022	MARTHA CECILIA MARIN RIOS	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPENIA	$ 66.500	55
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4466	2/07/2022	2/07/2022	WILLIAM GALLEGO LOPEZ	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPENIA	$ 66.500	54
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4469	2/07/2022	2/07/2022	LUIS FELIPE DIAZ RIOS	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPENIA	$ 66.500	87
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4475	2/07/2022	2/07/2022	MARTHA INES ALZATE DE JARAMILLO	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPENIA	$ 66.500	65
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4477	2/07/2022	2/07/2022	LUZ ESTELA SUAREZ MORALES	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPOROSIS	$ 66.500	55
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4512	9/07/2022	9/07/2022	MARTHA ROCIO HERRERA GALVIS	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPENIA	$ 66.500	54
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4534	9/07/2022	9/07/2022	GLORIA AMPARO MARIN NIETO	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPENIA	$ 66.500	62
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4590	14/07/2022	14/07/2022	MARIA ELENA ROSALES SANTIAGO	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPENIA	$ 66.500	56
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4605	14/07/2022	14/07/2022	AURA ELINA CERON SEPUYES	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPOROSIS	$ 66.500	48
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4621	15/07/2022	15/07/2022	LETICIA RESTREPO MOLINA	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPOROSIS	$ 66.500	70
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4666	19/07/2022	19/07/2022	MARIA ELENA MARTINEZ LONDOÑO	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPENIA	$ 66.500	60
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4695	22/07/2022	22/07/2022	EDGAR MARTINEZ BRITO	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPENIA	$ 66.500	60
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR-4738	23/07/2022	23/07/2022	MARIA CELMIRA GALVEZ BUENO	24608040	DENSITOMETRIA OSEA	OSTEOPOROSIS	$ 66.500	69

CONTRATO ARMENIA

086-7-200041-22 | **$ 15.000.000**

PRESUPUESTO 2022

SALDO ANTERIOR	**$ 12.539.500**

TOTAL	**$ 931.000**
SALDO A FAVOR	**$ 11.608.500**

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4460

Fecha Factura: 01 jul. 2022 12:58 p. m.

Cufe: 374e646f02dfacce0993c756ab2941c9ad624e8b4cb519eab8ade5395f9e4f118d13ade334bb48e0f0d9613adec93e0c

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 01 jul. 2022 12:55 p. m. **Fecha Egreso:** 01 jul. 2022 12:57 p. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 01/07/22 12:59 **Atención N°:** 1441988 **Autorización:** 3117267

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 24471396 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: DORIS GARCIA VDADERAMIREZ **Sexo:** Femenino **Edad:** 77 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VTAS 01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :CCARVAJAL

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4461

Fecha Factura: 01 jul. 2022 01:44 p. m.

Cufe: 12888f4ccc063415201488e9e3fbe19693ec6fbb5fc7b10b796df4736dcd41b203702a9e3d53925ae1e1a4897cadd12b

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815

Fecha Ingreso: 01 jul. 2022 01:41 p. m. **Fecha Egreso:** 01 jul. 2022 01:43 p. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410

Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22

Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 01/07/22 1:44 p **Atención N°:** 1442024 **Autorización:** 2879046

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA

Identificación: 41913151 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: MARTHA CECILIA MARIN RIOS **Sexo:** Femenino **Edad:** 55 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
°°6012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VTAS 01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :CCARVAJAL

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4466

Fecha Factura: 02 jul. 2022 07:26 a. m.

Cufe: 4ca7685963bda6a17322f3e5f1581b1f09f2dfcf0d9b3fa669765efc37c4a2c9e8ccb1c1f9b5b4f560ec5f42c45c4790

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 02 jul. 2022 07:24 a. m. **Fecha Egreso:** 02 jul. 2022 07:25 a. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 02/07/22 7:27 a **Atención N°:** 1442415 **Autorización:** 3079661

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 7554122 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: WILLIAM GALLEGO LOPEZ **Sexo:** Masculino **Edad:** 54 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelica Rios Sanchez

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VTAS
01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Usuario Id. :ARIOS

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4469

Fecha Factura: 02 jul. 2022 08:15 a. m.

Cufe: 91e5e055549bb85d6490b72aa65f9ac18d9cbcd1f9f4bd6167aa6c64f83afbae0f0b07a37d71d71e0f6f616ec5c43d1c

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 02 jul. 2022 08:14 a. m. **Fecha Egreso:** 02 jul. 2022 08:14 a. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 02/07/22 8:16 a **Atención N°:** 1442476 **Autorización:** 2890281

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 1312624 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: LUIS FELIPE DIAZ RIOS **Sexo:** Masculino **Edad:** 87 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
986012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelica Rios Sanchez

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VTAS
01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Usuario Id. :ARIOS

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4475

Fecha Factura: 02 jul. 2022 09:58 a. m.

Cufe: 5098a6fb77d33c8ca66706bbb05e9bf19fb9f07bb7db413f44dd61bd2072854144a8a3d2619f74c4ee43f96d03844a22

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 02 jul. 2022 09:55 a. m. **Fecha Egreso:** 02 jul. 2022 09:57 a. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 02/07/22 9:59 a **Atención N°:** 1442598 **Autorización:** 2830922

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 41893602 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: MARTHA INES ALZATE DE JARAMILLO **Sexo:** Femenino **Edad:** 65 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelica Rios Sanchez

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VIAS
01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Usuario Id. :ARIOS

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4477

Fecha Factura: 02 jul. 2022 10:43 a. m.

Cufe: 0c39e29d6bdcb4b6c88a4ddfccf53774d5e0febec858d03a87c4b7abecf73a5a525b07f7e3e3544b723b3c37a476baf2

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 02 jul. 2022 10:42 a. m. **Fecha Egreso:** 02 jul. 2022 10:42 a. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 02/07/22 10:44 **Atención N°:** 1442645 **Autorización:** 3037361

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 41911710 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Ninguno
Nombres y Apellidos: LUZ ESTELA SUAREZ MORALES **Sexo:** Femenino **Edad:** 55 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Angelica Rios Sanchez

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VTAS
01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :ARIOS

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4512

Fecha Factura: 09 jul. 2022 07:43 a. m.

Cufe: f71249197789083c0f416b99ba85e5b01b5ee6e8e715eb5edf074dc532e1bedf08815ac46c1a4184ad39abf5060c368e

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 09 jul. 2022 07:37 a. m. **Fecha Egreso:** 09 jul. 2022 07:41 a. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 09/07/22 7:44 a **Atención N°:** 1448177 **Autorización:** 3109740

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 51905096 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: MARTHA ROCIO HERRERA GALVIS **Sexo:** Femenino **Edad:** 54 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VIAS
01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :CCARVAJAL

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4534

Fecha Factura: 09 jul. 2022 12:47 p. m.

Cufe: dfbdbd9b2cbb32b63c025c4e8dd01e5a45d4abf86ea4e5ae83dbbeb5b05ce66b75b657df3363543d2f784667f75c287d

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815

Fecha Ingreso: 09 jul. 2022 12:44 p. m. **Fecha Egreso:** 09 jul. 2022 12:46 p. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410

Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22

Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 09/07/22 12:48 **Atención N°:** 1448703 **Autorización:** 2928801

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA

Identificación: 41898499 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante

Nombres y Apellidos: GLORIA AMPARO MARIN NIETO **Sexo:** Femenino **Edad:** 62 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

✓ALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VIAS

01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :CCARVAJAL

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4590

Fecha Factura: 14 jul. 2022 10:22 a. m.

Cufe: fd5e1b4da7e78c9bc60810df763dd96003a5af209d468023761537e559c077dce63c24ae0e573f3671cc263b59921ab8

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 14 jul. 2022 10:17 a. m. **Fecha Egreso:** 14 jul. 2022 10:20 a. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 14/07/22 10:23 **Atención N°:** 1453582 **Autorización:** 2853220

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 31961736 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: MARIA ELENA ROSALES SANTIAGO **Sexo:** Femenino **Edad:** 56 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

vALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VTAS
01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :CCARVAJAL

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4605

Fecha Factura: 14 jul. 2022 04:01 p. m.

Cufe: c9c46564ec0a428cc4137e9853d01cd3548ba8ce6c1d4dadca79253f4f3a76da257bce8a95d025815d7d23833b0798c0

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 13 jul. 2022 03:57 p. m. **Fecha Egreso:** 14 jul. 2022 03:59 p. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 14/07/22 4:02 p **Atención N°:** 1454275 **Autorización:** 3073190

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 59855824 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: AURA ELINA CERON SAPUYES **Sexo:** Femenino **Edad:** 48 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

VTAS
01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :CCARVAJAL

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4621

Fecha Factura: 15 jul. 2022 01:18 p. m.

Cufe: 9b679597665e80563af3d22daec6c7b8667a9b758ebb8bed9556176e434584e7628c92fdd92737b12545a13357f6188b

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 15 jul. 2022 01:14 p. m. **Fecha Egreso:** 15 jul. 2022 01:16 p. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 15/07/22 1:22 p **Atención N°:** 1455365 **Autorización:** 3018685

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 24480616 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Ninguno
Nombres y Apellidos: LETICIA RESTREPO DEMOLINA **Sexo:** Femenino **Edad:** 70 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :CCARVAJAL

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4666

Fecha Factura: 19 jul. 2022 10:30 a. m.

Cufe: 72290087e3c24255e304be8a2f8cdf09031436dfdfe476320c401ba6a873fd4045751745e7bc883adf432982b5491613

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815

Fecha Ingreso: 19 jul. 2022 10:26 a. m. **Fecha Egreso:** 19 jul. 2022 10:28 a. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410

Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22

Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 19/07/22 10:35 **Atención N°:** 1458646 **Autorización:** 3174406

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA

Identificación: 41900114 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: MARIA ELENA MARTINEZ LONDOÑO **Sexo:** Femenino **Edad:** 60 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :CCARVAJAL

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4695

Fecha Factura: 22 jul. 2022 10:14 a. m.

Cufe: 969fb0d95626da647632af6bdc9cc9ad21208d49990eb8743ff723317d228c5c846904994bbc66e99111b27a152c9105

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 22 jul. 2022 10:11 a. m. **Fecha Egreso:** 22 jul. 2022 10:13 a. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22
Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días
Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 22/07/22 10:15 **Atención N°:** 1461571 **Autorización:** 3177146

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 7541379 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: EDGAR MARTINEZ BRITO **Sexo:** Masculino **Edad:** 60 Años

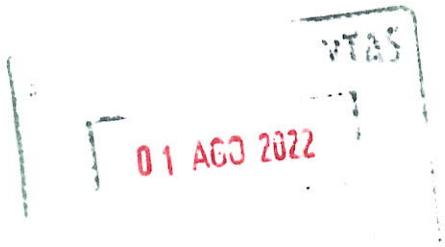
CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

vALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**



La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]

Usuario Id. :CCARVAJAL

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

Carrera 20B # 74-46 Tel. 7 46 64 00 - Bogotá

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR4738

Fecha Factura: 23 jul. 2022 12:27 p. m.

Cufe: 1c1f899efdef299604ec0a62b36aa73e0ac2d088e8225cf95a03c8944962d0be8192d2b29865576a9eaa2655b1e0f20b

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815

Fecha Ingreso: 23 jul. 2022 12:19 p. m. **Fecha Egreso:** 23 jul. 2022 12:24 p. m. **Plan:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 DEXA ARM

Cliente: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 **NIT:** 900339410

Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94 **Contrato N°:** 86-7-20041-22

Teléfono: **Caso:** Ambulatorio **Forma Pago:** 0 días

Ciudad: PEREIRA **Fecha impresión:** 23/07/22 12:28 **Atención N°:** 1463028 **Autorización:** 3158335

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA

Identificación: 24485883 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario

Nombres y Apellidos: MARIA CELMIRA GALVEZ BUENO **Sexo:** Femenino **Edad:** 69 Años

CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 66.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION DEL PACIENTE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 66.500,00

TOTAL: SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Claudia Lorena Carvajal Londoño

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

01 AGO 2022

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de acuerdo a los art. 621-774 del código de comercio AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764016284294 DEL 12 ago. 2021. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR1.854 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2021-12 ago. 2022. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil.

Usuario Id. :CCARVAJAL

LICENCIADO A: [RIESGO DE FRACTURA S.A.] NIT [830027158-3]