RIESGO DE FRACTURA S.A.
830027158

RADICACION CUENTAS
Nº 30538

FECHA DOCUMENTO: 31/01/2023 06:00 p. m.
ESTADO: Confirmado – Radicado Entidad.
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 ENERO 2023 SEDE ARMENIA

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CONTRATO		PLAN		Nº RAD ENTIDAD	FECHA RAD	EJECUTIVO CTA	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
FEAR0000006223	10/01/2023 07:54 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
FEAR0000006226	10/01/2023 09:14 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
FEAR0000006227	10/01/2023 09:33 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
FEAR0000006228	10/01/2023 09:54 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
FEAR0000006254	12/01/2023 10:00 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
FEAR0000006314	18/01/2023 10:15 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
FEAR0000006322	18/01/2023 02:56 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
FEAR0000006330	19/01/2023 09:45 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
									TOTAL RADICADO:	$ 532.000,00

SON QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO
Central de Cuentas
Recibido por: Alejandra Arias
Fecha: 02. Febrero. 2023.
Sujeto a Verificación por Auditoría Médica

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

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 DICIEMBRE 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 DICIEMBRE 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 diecisiete (17) del mes de enero de dos mil veintitrés (2023), con destino a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 3.**

02 FEB 2023

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

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.	FEAR6223	10/01/2023	10/01/2023	ROSALBA CARDENAS DE MALDONADO	24476994	886012	OSTEOPENIA	$ 66.500	74
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR6226	10/01/2023	10/01/2023	JHONKARLY ALVAREZ PANTOJA	1085914161	886012	NORMAL	$ 66.500	15
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR6227	10/01/2023	10/01/2023	ANA QUILIA RAMOS DERUEDA	24588748	886012	OSTEOPENIA	$ 66.500	71
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR6228	10/01/2023	10/01/2023	MARIA MERCEDES GARCIA DEAMAYA	41511295	886012	OSTEOPOROSIS	$ 66.500	72
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR6254	12/01/2023	12/01/2023	FRANQUELINA ORTIZ DE ALARCON	41398976	886012	OSTEOPENIA	$ 66.500	75
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR6314	18/01/2023	18/01/2023	AMANDA FRANCO DESANCHEZ	24601973	886012	OSTEOPENIA	$ 66.500	66
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR6322	18/01/2023	18/01/2023	PAOLA YOHANA VILLA JACOME	36953050	886012	NORMAL	$ 66.500	41
	RIESGO DE FRACTURA S.A.	FEAR6330	19/01/2023	19/01/2023	MARIA ELOISA ARBOLEDA	34059796	886012	OSTEOPOROSIS	$ 66.500	72

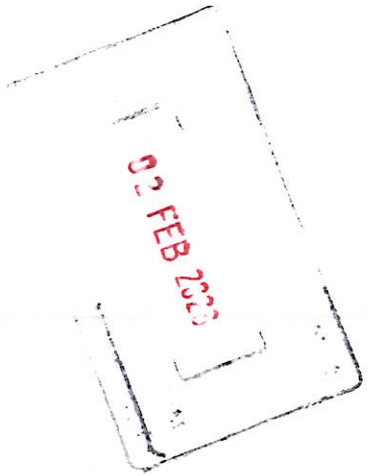
CONTRATO ARMENIA

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

PRESUPUESTO 2022

SALDO ANTERIOR	**$ 9.613.500**

TOTAL	**$ 532.000**
SALDO A FAVOR	**$ 9.081.500**

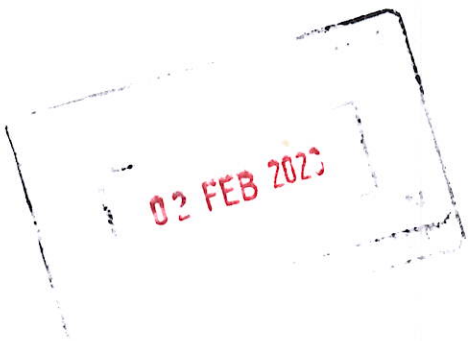


SOPORTE DE PRE-RADICADO DE RIPS EN LINEA

Numero de Pre -Radicado	318767	Fecha Pre-Radicado	2/1/2023 3:15:39 PM
Nombre de la Entidad	RIESGO DE FRACTURA S.A. CAYRE	Vlr Ini de Cargue	$532,000
Cantidad de Facturas Registradas	8	Vlr Fin de Cargue	$532,000.00
RASES/UPRES/HOCEN DISAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO		

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

D. Tener encuenta que el Cargue de los Rips van es a la Regional de Aseguramiento N° 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: FEAR6223

Fecha Factura: 10 ene. 2023 07:54 a. m.

Cufe: e6310b6b64f68b6092cb81f59a7823ee6b1f5275102ac137c4ea49d66091c6507fdd231dd137de2dcb4ae3adf46e97ac

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 10 ene. 2023 07:51 a. m. **Fecha Egreso:** 10 ene. 2023 07:52 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:** 01/02/23 3:20 p **Atención N°:** 1654356 **Autorización:** 4116683

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 24476994 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Ninguno
Nombres y Apellidos: ROSALBA CARDENAS DE MALDONADO **Sexo:** Femenino **Edad:** 74 Años

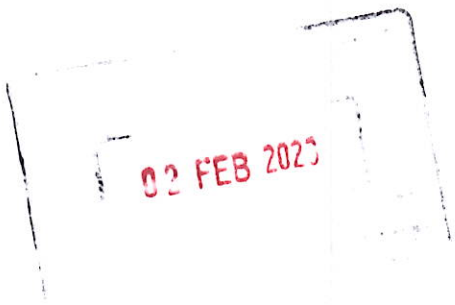
CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

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 18764033512904 DEL 12 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR4.849 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2022-12 ago. 2023. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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: FEAR6226

Fecha Factura: 10 ene. 2023 09:14 a. m.

Cufe: 49bac519b86024dc313a1904b23ce69761e9614f51e0109a5f609176c10896beda26a197041eab34267b0efd31afe423

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 10 ene. 2023 09:06 a. m. **Fecha Egreso:** 10 ene. 2023 09:10 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:** 01/02/23 3:21 p **Atención N°:** 1654634 **Autorización:** 4090924

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 1085914161 **Tipo Documento:** Tarjeta_de_Identidad **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: JHONKARLY ALVAREZ PANTOJA **Sexo:** Masculino **Edad:** 15 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**

02 FEB 2023

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 18764033512904 DEL 12 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR4.849 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2022-12 ago. 2023. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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: FEAR6227

Fecha Factura: 10 ene. 2023 09:33 a. m.

Cufe: a39d6221d86ae1bef93fb3c8f63c80142a5fc4c5ac0783216280b2d82be07f1d15ade4b431885aca6faa484b96ebae77

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 10 ene. 2023 09:29 a. m. **Fecha Egreso:** 10 ene. 2023 09:32 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:** 01/02/23 3:21 p **Atención N°:** 1654700 **Autorización:** 4131988

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 24588748 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: ANA QUILIA RAMOS DERUEDA **Sexo:** Femenino **Edad:** 71 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**

02 FEB 2023

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 18764033512904 DEL 12 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR4.849 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2022-12 ago. 2023. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR6228

Fecha Factura: 10 ene. 2023 09:54 a. m.

Cufe: aa798610dd28bd1f98659dc93058fd1438818d1cd9aa333791374c2b22bcf9a10118df614eb2642d7a260f7ebb5ddab4

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 10 ene. 2023 09:40 a. m. **Fecha Egreso:** 10 ene. 2023 09:41 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:** 01/02/23 3:21 p **Atención N°:** 1654734 **Autorización:** 4141860

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 41511295 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: MARIA MERCEDES GARCIA DEAMAYA **Sexo:** Femenino **Edad:** 72 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**

02 FEB 2023

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 18764033512904 DEL 12 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR4.849 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2022-12 ago. 2023. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

QR DIAN

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

Factura electrónica de venta: FEAR6254

Fecha Factura: 12 ene. 2023 10:00 a. m.

Cufe: 642efeb36b1d4ca3a34a13582d11a72785fe112c2473e05f68bb4d8e8e12d47d6376539f96abd5720af080b8a29a0875

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 12 ene. 2023 09:51 a. m. **Fecha Egreso:** 12 ene. 2023 09:53 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:** 01/02/23 3:22 p **Atención N°:** 1657769 **Autorización:** 4107438

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 41398976 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: FRANQUELINA ORTIZ DE ALARCON **Sexo:** Femenino **Edad:** 75 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**

02 FEB 2023

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 18764033512904 DEL 12 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR4.849 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2022-12 ago. 2023. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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: FEAR6314

Fecha Factura: 18 ene. 2023 10:15 a. m.

Cufe: 920ef474068b5cf41b3f79119199eda5a7efc22191808b8f45f699054428f0a392d343f4dcdbab9e86730cb4c40c070b

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 18 ene. 2023 10:13 a. m. **Fecha Egreso:** 18 ene. 2023 10:15 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:** 01/02/23 3:22 p **Atención N°:** 1664412 **Autorización:** 4083927

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 24601973 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: AMANDA FRANCO DESANCHEZ **Sexo:** Femenino **Edad:** 66 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**

02 FEB 2023

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 18764033512904 DEL 12 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR4.849 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2022-12 ago. 2023. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Riesgo de Fractura S.A.

NIT. 830027158-3

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

QR DIAN

Factura electrónica de venta: FEAR6322

Fecha Factura: 18 ene. 2023 02:56 p. m.

Cufe: e86b562c5cf43b690224850613f20ec75bcf154886742b164199181eb2c873e900ac21a4281a5d8fe719e5d5ebaeaecc

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 18 ene. 2023 02:53 p. m. **Fecha Egreso:** 18 ene. 2023 02:55 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:** 01/02/23 3:23 p **Atención N°:** 1665010 **Autorización:** 4196384

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 36953050 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Cotizante
Nombres y Apellidos: PAOLA YOHANA VILLA JACOME **Sexo:** Femenino **Edad:** 41 Años

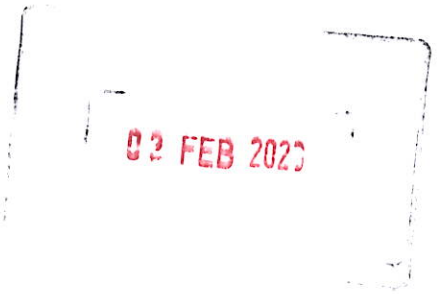
CODIGO	CUM	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR ENT
OTROS SERVICIOS					
886012B	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	1,00	$ 66.500,00	$ 66.500,00

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 18764033512904 DEL 12 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR4.849 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2022-12 ago. 2023. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

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: FEAR6330

Fecha Factura: 19 ene. 2023 09:45 a. m.

Cufe: 3e91962670aeebf025d55bcfbdcbcf59075d1defddda0cb63fdb97f3be350c5f0585ff76d864acb0cff0e22855f269a4

Centro Atención: Armenia. Dirección: Cll. 1 A Norte No. 12-36 Cons. 526 . Teléfono: (60+6) 736 2815
Fecha Ingreso: 19 ene. 2023 09:39 a. m. **Fecha Egreso:** 19 ene. 2023 09:43 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:** 01/02/23 3:23 p **Atención N°:** 1665980 **Autorización:** 4144876

Area de servicio: 302001 - IDA-DENSITOMETRIA ARMENIA
Identificación: 34059796 **Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Tipo Afiliado:** Beneficiario
Nombres y Apellidos: MARIA ELOISA ARBOLEDA **Sexo:** Femenino **Edad:** 72 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**

02 FEB 2023

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 18764033512904 DEL 12 ago. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FEAR4.849 AL FEAR100.000. VIGENCIA 12 ago. 2022-12 ago. 2023. IVA Régimen Común. Actividad económica: 86911 Tarifa ICA 9.66 x mil. Somos auto retenedores de Retención de la fuente resolución 01434 de Feb 12 /2008 IVA Régimen Común.

Usuario Id. :CCARVAJAL

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