PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83589

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-29 10:06:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-29	CARGA DIAN 2024-04-29 10:07:24
	CUFE e6aa70414d1f5a60ca98dea9369371ad2b74eadc84eb3d58b8241bb2990acc0e25c7e3ccdc63709275b7010eef2f6ce0		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58072 Identificación: CC27088542 Nombre: DELGADO CAICEDO SANDRA MILENA Fecha Nacimiento: 13/julio/1978 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 627558 Fecha Ingreso: 29/abril/2024 10:06 Fecha Egreso: 29/abril/2024 10:06 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 627558 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	98,853.00		98,853.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	98,853.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	98,853.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	98,853.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	98,853.00

NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
DELGADO CAICEDO SANDRA MILENA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82796

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-22 12:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-22	CARGA DIAN 2024-04-22 12:53:03
	CUFE a3ec553f109ac2981e0be142a812e26c76612c61c394f5458c551b36530f43fa55fe3eabb7b0b0b8a258f7e5722d166e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57000 Identificación: CC36993985 Nombre: SALAZAR ROSERO NORA CONSUELO Fecha Nacimiento: 18/agosto/1959 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1252082 Fecha Ingreso: 22/abril/2024 12:52 Fecha Egreso: 22/abril/2024 12:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1252082 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	1.00	305,581.00		305,581.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	305,581.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	305,581.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	305,581.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	305,581.00

TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SALAZAR ROSERO NORA CONSUELO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

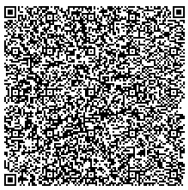
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83598



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-29 10:47:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-29	CARGA DIAN 2024-04-29 10:48:10
	CUFE a64250c9e2ba8eb607058f897a0a01816ab4c7d49a3cfa2a0fa243a98fcd9327384c492eb2bd966b463ee92132908ebe		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58092 Identificación: CC12974886 Nombre: LAGOS CAMPOS IVAN ARTURO Fecha Nacimiento: 12/marzo/1962 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 717449 Fecha Ingreso: 29/abril/2024 10:47 Fecha Egreso: 29/abril/2024 10:47 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 717449 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	96,255.00		96,255.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	96,255.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	96,255.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	96,255.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	96,255.00

NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LAGOS CAMPOS IVAN ARTURO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82899

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 08:10:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 08:10:34
	CUFE fa8e8f5710db0e5af6b84e8824685ed604751eef35516b8a4cd1401b721cd17dc3b26a828ec393e0ff930c113aeceb61		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57130 Identificación: RC1030024446 Nombre: INSUASTY DIAZ SARA SOFIA Fecha Nacimiento: 06/junio/2022 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 73382 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 08:10 Fecha Egreso: 23/abril/2024 08:10 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 73382 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	117,496.00		117,496.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	117,496.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	117,496.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	117,496.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	117,496.00

CIENTO DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
INSUASTY DIAZ SARA SOFIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

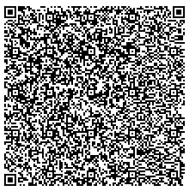
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83566



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-29 08:47:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-29	CARGA DIAN 2024-04-29 08:47:49
	CUFE a3912bf20ba733e5260a24d54647a1c924f347973b3735fa5c06885eb6ce1d20651327b5a8746bf7c041108529b37a00		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58036 Identificación: CC3294081 Nombre: ARENAS JIMENEZ JESUS ANTONIO Fecha Nacimiento: 13/junio/1945 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 127396 Fecha Ingreso: 29/abril/2024 08:46 Fecha Egreso: 29/abril/2024 08:46 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 127396 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ARENAS JIMENEZ JESUS ANTONIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82921

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 09:48:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 09:49:15
	CUFE 063a59d6cbae6eb655f9dcd278d6210d350641afa71a79015645cc39bb7c91cb46461512e8f3ac2af04eff65b68e34fa		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57178 Identificación: CC30727151 Nombre: BURBANO TEJADA CECILIA JACQUELINE Fecha Nacimiento: 19/enero/1964 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 166212 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 09:47 Fecha Egreso: 23/abril/2024 09:47 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 166212 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	163,339.00		163,339.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	163,339.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	163,339.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	163,339.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	163,339.00

CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BURBANO TEJADA CECILIA JACQUELINE

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

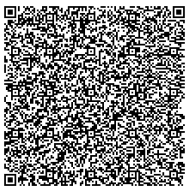
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83792



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-30 11:49:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-30	CARGA DIAN 2024-04-30 11:50:03
	CUFE 12a920f9e35f9329120d7631335b2e75df7aeea78ad4a7f9b2d59d71748040319c5653fad145df71b8d523e03815ea34		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58354 Identificación: CC13251355 Nombre: GELPUD URBANO JULIO CESAR Fecha Nacimiento: 13/septiembre/1952 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 109102 Fecha Ingreso: 30/abril/2024 11:49 Fecha Egreso: 30/abril/2024 11:49 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 109102 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX 'P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL'	1.00	65,916.00		65,916.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	65,916.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	65,916.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	65,916.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	65,916.00

SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GELPUD URBANO JULIO CESAR

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83704

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-29 16:47:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-29	CARGA DIAN 2024-04-29 16:48:17
	CUFE a5946a7f348581967a3ef9e5a716df6983c35b562a6e51f095493ebf628dd08a4074d00e912f0dd4208f25829e708a7e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58216 Identificación: CC1075294803 Nombre: CHALA SANCHEZ SERGIO ANDRES Fecha Nacimiento: 22/diciembre/1995 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 178265 Fecha Ingreso: 29/abril/2024 16:47 Fecha Egreso: 29/abril/2024 16:47 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 178265 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	1.00	150,929.00		150,929.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.	Subtotal Precio Unitario (=)	150,929.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	150,929.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	150,929.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	150,929.00

CIENTO CINCUENTA MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CHALA SANCHEZ SERGIO ANDRES

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

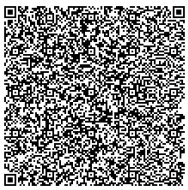
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83668



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-29 15:05:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-29	CARGA DIAN 2024-04-29 15:05:29
	CUFE 52a2b0319727ae0e7f4109545182ed648412457373c18748dabfb2ab989263fe0fad642a06008ec315fa3b2261a09687		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58172 Identificación: TI1043467053 Nombre: VILLALBA DE LA ROSA GABRIELA GUADALUPE Fecha Nacimiento: 23/septiembre/2014 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1184597 Fecha Ingreso: 29/abril/2024 15:04 Fecha Egreso: 29/abril/2024 15:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1184597 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	1.00	59,796.00		59,796.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	59,796.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	59,796.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	59,796.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	59,796.00

CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
VILLALBA DE LA ROSA GABRIELA GUADALUPE

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83762



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-30 09:21:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-30	CARGA DIAN 2024-04-30 09:21:53
	CUFE 93fd2fff62ea299698637e553233e635b377f3b48dcb178dc492a3ed341c84db31803a9f265c9404e0682f2ca0ab8016		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58305 Identificación: CC31445367 Nombre: CABRERA ORTEGA NILSAN Fecha Nacimiento: 23/diciembre/1979 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 704475 Fecha Ingreso: 30/abril/2024 09:20 Fecha Egreso: 30/abril/2024 09:20 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 704475 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1.00	183,469.00		183,469.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	183,469.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	183,469.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	183,469.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	183,469.00

CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

CABRERA ORTEGA NILSAN

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82798

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-22 13:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-22	CARGA DIAN 2024-04-22 13:01:18
	CUFE fb19a224bc0d64ae5e16d1cb9b1dc224b9cdba2cf4159f7fc200ed0f08f39398933fb9d3df09d88568892a3c24569e8a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57003 Identificación: CC1086138443 Nombre: MENESES MORA TALIA CRISTINA Fecha Nacimiento: 01/octubre/1995 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 0 Fecha Ingreso: 22/abril/2024 13:00 Fecha Egreso: 22/abril/2024 13:00 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 0 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	1.00	66,648.00		66,648.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	66,648.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	66,648.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	66,648.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	66,648.00

SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

MENESES MORA TALIA CRISTINA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82645

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-20 11:37:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-20	CARGA DIAN 2024-04-20 11:38:43
	CUFE 3b97612fab2fc3837475ee5393e20b1b22302cecd002b0141fb48cd8dc0ba358d188814c485f3212017b3b312833116d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56791 Identificación: CC32635092 Nombre: SANJUAN TORRADO SONIA ESPERANZA Fecha Nacimiento: 13/octubre/1956 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 660002 Fecha Ingreso: 20/abril/2024 11:36 Fecha Egreso: 20/abril/2024 11:36 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 660002 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	85,086.00		85,086.00
2	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1.00	23,819.00		23,819.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	108,905.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	108,905.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	108,905.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	108,905.00

CIENTO OCHO MIL NOVECIENTOS CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SANJUAN TORRADO SONIA ESPERANZA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83594

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-29 10:28:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-29	CARGA DIAN 2024-04-29 10:28:15
	CUFE 3df7e3d2c6332a3607ab5b3c19be160dda799f5282b6adc15d6a26cdbfc9a167c10051158fefe75c007b0b686bd7382c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58075 Identificación: CC63280937 Nombre: SALAZAR DE GOENAGA CARMEN DEL SOCORRO Fecha Nacimiento: 13/febrero/1954 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 172496 Fecha Ingreso: 29/abril/2024 10:11 Fecha Egreso: 29/abril/2024 10:11 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 172496 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	1.00	305,581.00		305,581.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	305,581.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	305,581.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	305,581.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	305,581.00

TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SALAZAR DE GOENAGA CARMEN DEL SOCORRO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82894

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 07:53:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 07:54:36
	CUFE 3516f1611f704d70930121e1d7578930fb911e98eb47fe326ad32013efb66ea743642514345c67352467878ecf71b324		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57123 Identificación: CC12962849 Nombre: PUERTAS GOMEZ CARLOS ALBERTO Fecha Nacimiento: 26/diciembre/1955 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 187526 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 07:53 Fecha Egreso: 23/abril/2024 07:53 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 187526 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	2.00	48,644.00		97,288.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	97,288.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	97,288.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	97,288.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	97,288.00

NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PUERTAS GOMEZ CARLOS ALBERTO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82867

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-22 16:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-22	CARGA DIAN 2024-04-22 16:58:57
	CUFE 97102d34e44ad315c093cda2394d4f4dee23fc0ce14a9869a37b44123d80fca07ecb37fdeebd8ac7c05339b37235388c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57092 Identificación: CC1085267748 Nombre: MAYOR GRIJALBA JOHN FREDDY Fecha Nacimiento: 20/julio/1988 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 681353 Fecha Ingreso: 22/abril/2024 16:51 Fecha Egreso: 22/abril/2024 16:51 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 681353 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2.00	334,729.00		669,458.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	669,458.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	669,458.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	669,458.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	669,458.00

SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

MAYOR GRIJALBA JOHN FREDDY

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82890

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 07:39:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 07:39:29
	CUFE 9a7dff5249031df4bad99c65b158619f0831817d7ffadc84a70d1ce7efe9ab32672d917c9d2b86f495c1287a29a58348		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57118 Identificación: CC87065425 Nombre: ZAMBRANO VILLOTA FERNANDO ANDRES Fecha Nacimiento: 27/junio/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 111465 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 07:38 Fecha Egreso: 23/abril/2024 07:38 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 111465 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	1.00	100,986.00		100,986.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	100,986.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	100,986.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	100,986.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	100,986.00

CIEN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ZAMBRANO VILLOTA FERNANDO ANDRES

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82866

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-22 16:57:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-22	CARGA DIAN 2024-04-22 16:58:16
	CUFE dad7044992f72df7b04240f6edf45047d8cbb0498c48d241ca8b7cc4e1bc1c0acc44229b46b69e9dd1f13ed7ef2ee9dc		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57096 Identificación: CC98386039 Nombre: NUPAN LOPEZ JUAN CARLOS Fecha Nacimiento: 01/enero/1973 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 135703 Fecha Ingreso: 22/abril/2024 16:57 Fecha Egreso: 22/abril/2024 16:57 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 135703 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1.00	67,126.00		67,126.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	67,126.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	67,126.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	67,126.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	67,126.00

SESENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

NUPAN LOPEZ JUAN CARLOS

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

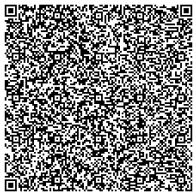
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83609



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-29 11:37:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-29	CARGA DIAN 2024-04-29 11:38:50
	CUFE 352c75607ed8793d853d197fd584480870165273c58178cf8b0018a3d1f08a6508819127204ad664a11c47d56f97a286		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58108 Identificación: CC1085318240 Nombre: LOPEZ MORALES DIEGO FERNANDO Fecha Nacimiento: 01/enero/1995 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 636634 Fecha Ingreso: 29/abril/2024 11:36 Fecha Egreso: 29/abril/2024 11:36 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 636634 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,028,938.00		2,028,938.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,028,938.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,028,938.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,028,938.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,028,938.00

DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LOPEZ MORALES DIEGO FERNANDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82735

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-22 08:48:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-22	CARGA DIAN 2024-04-22 08:48:49
	CUFE 1ac6f46ba55cc0cf80d6f004cb12dd6903c50d74472e6d942d038e8133452633fd629f77e3175637e355ebe77c21706d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56907 Identificación: CC59822320 Nombre: UNIGARRO PALMA LORENA MAGOLA Fecha Nacimiento: 28/enero/1973 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 645151 Fecha Ingreso: 22/abril/2024 08:47 Fecha Egreso: 22/abril/2024 08:47 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 645151 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	117,496.00		117,496.00
2	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	163,339.00		163,339.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	280,835.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	280,835.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	280,835.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	280,835.00

DOSCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
UNIGARRO PALMA LORENA MAGOLA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82761

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-22 10:02:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-22	CARGA DIAN 2024-04-22 10:02:47
	CUFE d342e9c9eb5d913bfb777a7beb2234a2b73e395cb5e790ce76c1e6ea6a7c2dc3060c7563bece91eb429cdc915fd893af		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56944 Identificación: CC16607532 Nombre: PARRA SUAREZ JESUS EVELIO Fecha Nacimiento: 15/diciembre/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 39444 Fecha Ingreso: 22/abril/2024 10:01 Fecha Egreso: 22/abril/2024 10:01 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 39444 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	1.00	150,929.00		150,929.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	150,929.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	150,929.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	150,929.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	150,929.00

CIENTO CINCUENTA MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
PARRA SUAREZ JESUS EVELIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82641

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-20 11:27:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-20	CARGA DIAN 2024-04-20 11:28:10
	CUFE 372ca3396450069403db690927daf5493a75017f1220c842547e183e161a33fb28e952e7e0b48bcad2c1a5b1e5f05df9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56778 Identificación: CC36752017 Nombre: MARTINEZ FIGUEROA VIVIANA MARGARITA Fecha Nacimiento: 21/agosto/1978 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1241226 Fecha Ingreso: 20/abril/2024 11:04 Fecha Egreso: 20/abril/2024 11:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1241226 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	163,339.00		163,339.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	163,339.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	163,339.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	163,339.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	163,339.00

CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MARTINEZ FIGUEROA VIVIANA MARGARITA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82804

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-22 13:35:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-22	CARGA DIAN 2024-04-22 13:35:26
	CUFE f97b07889fa9bc7c3336e4856ea9b458258e7a086cca9e2bf44619b2ff90a7ee8b0f0566c03a3e3665181d64329cb284		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57012 Identificación: CC5203977 Nombre: BOTINA YAQUENO MARIO FERNANDO Fecha Nacimiento: 15/agosto/1978 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 164640 Fecha Ingreso: 22/abril/2024 13:34 Fecha Egreso: 22/abril/2024 13:34 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 164640 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	113,253.00		113,253.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	113,253.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	113,253.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	113,253.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	113,253.00

CIENTO TRECE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BOTINA YAQUENO MARIO FERNANDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83763

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-30 09:26:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-30	CARGA DIAN 2024-04-30 09:26:45
	CUFE 500e2ff879c80f305f62c869ee836cec8dfa98486227bc9dc824cfdb47e1946a236795e6ae8ffb62a2b6638398a1c7a2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58307 Identificación: CC10488576 Nombre: ORDONEZ MONTOYA JOHN JARBY Fecha Nacimiento: 08/julio/1973 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 10636 Fecha Ingreso: 30/abril/2024 09:25 Fecha Egreso: 30/abril/2024 09:25 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 10636 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	1.00	113,253.00		113,253.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	113,253.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	113,253.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	113,253.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	113,253.00

CIENTO TRECE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ORDONEZ MONTOYA JOHN JARBY

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82606

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-20 09:41:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-20	CARGA DIAN 2024-04-20 09:41:50
	CUFE f8a332e8a171f91f046620bc6a6a631b5db3d0c54b142be7db35dac4ffad3d7703fd42f0227ff76117177a14eb1bd80c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56741 Identificación: CC59820456 Nombre: GUSTIN CORDOBA INES ANGELINA Fecha Nacimiento: 15/abril/1973 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1239753 Fecha Ingreso: 20/abril/2024 09:40 Fecha Egreso: 20/abril/2024 09:40 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1239753 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GUSTIN CORDOBA INES ANGELINA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83611

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-29 11:47:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-29	CARGA DIAN 2024-04-29 11:48:05
	CUFE 31a079664b89cf72b6000fc8671f20e4e99eb840fdc7cc3352b2de0eaea37950eb46738bd0f4a72563bfd26ed00583f3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58110 Identificación: CC1004133568 Nombre: LUNA VILLOTA ARTEMIO FELIPE Fecha Nacimiento: 06/noviembre/1996 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 708991 Fecha Ingreso: 29/abril/2024 11:46 Fecha Egreso: 29/abril/2024 11:46 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 708991 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	85,086.00		85,086.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	85,086.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	85,086.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	85,086.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	85,086.00

OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LUNA VILLOTA ARTEMIO FELIPE

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

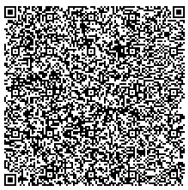
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83935



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-30 17:51:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-30	CARGA DIAN 2024-04-30 17:51:49
	CUFE ab7074691d454c972d3f26e85fdb85255f37ec34c10b0fb96508fd145567baf93a0246a2eaa93dad8d470440ef4cb53c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58414 Identificación: CC1007356439 Nombre: LOPEZ BOTINA EDUAR MARINO Fecha Nacimiento: 12/mayo/2000 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1209557 Fecha Ingreso: 30/abril/2024 14:40 Fecha Egreso: 30/abril/2024 14:40 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1209557 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	85,086.00		85,086.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	85,086.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	85,086.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	85,086.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	85,086.00

OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LOPEZ BOTINA EDUAR MARINO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

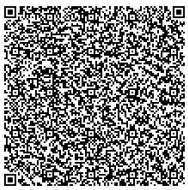
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83934



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-30 17:50:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-30	CARGA DIAN 2024-04-30 17:51:19
	CUFE 0fdf8ae8fdf54d81e9d001998c19217481c2ecff2906f01e61b757deec27c7c7a36e15c39d1f8218f0325477075248e4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58415 Identificación: CC1007356439 Nombre: LOPEZ BOTINA EDUAR MARINO Fecha Nacimiento: 12/mayo/2000 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1209558 Fecha Ingreso: 30/abril/2024 14:42 Fecha Egreso: 30/abril/2024 14:42 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1209558 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	1.00	100,986.00		100,986.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	100,986.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	100,986.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	100,986.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	100,986.00

CIEN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LOPEZ BOTINA EDUAR MARINO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

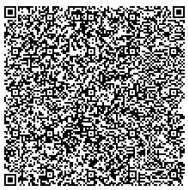
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83805



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-30 13:13:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-30	CARGA DIAN 2024-04-30 13:13:56
	CUFE 0eebd5ed80edfcbfc94575488822fa7402236e8a67416c2f2a9e898f90954f0df4be6c6098fc3ef8ca0b0af0a70f0c68		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58372 Identificación: CC1080699693 Nombre: MONTANCHEZ JAGUANDOY SAMUEL SANTIAGO Fecha Nacimiento: 28/enero/2014 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 706918 Fecha Ingreso: 30/abril/2024 13:13 Fecha Egreso: 30/abril/2024 13:13 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 706918 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA 'CARPOGRAMA'	1.00	47,973.00		47,973.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	47,973.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	47,973.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	47,973.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	47,973.00

CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

MONTANCHEZ JAGUANDOY SAMUEL SANTIAGO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82895

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 07:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 07:59:18
	CUFE 996d853b980170a99094a69c08dcfec1c5a114bd0f4db398c2989978c1b5b08301ffff28e82f380a61415d9f3a663d83		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57124 Identificación: CC30746663 Nombre: REVELO VIVEROS GLADIS ALICIA Fecha Nacimiento: 10/noviembre/1969 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 78182 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 07:58 Fecha Egreso: 23/abril/2024 07:58 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 78182 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX 'P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL'	1.00	65,916.00		65,916.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	65,916.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	65,916.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	65,916.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	65,916.00

SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
REVELO VIVEROS GLADIS ALICIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82943

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 11:50:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 11:53:36
	CUFE b26e26853cd9f6d92bcc8e17695c2e698c3254568723ac84eaa4a183b71e49c5b4e962d8c3f000ecce0d6c05e0e1bb35		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57172 Identificación: CC1007377274 Nombre: VEGA PONTON ALEJANDRA Fecha Nacimiento: 12/diciembre/1994 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 87687 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 09:17 Fecha Egreso: 23/abril/2024 09:17 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 87687 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	1.00	96,255.00		96,255.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	96,255.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	96,255.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	96,255.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	96,255.00

NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
VEGA PONTON ALEJANDRA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82922

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 09:49:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 09:49:49
	CUFE 6755e65d6c9f2fa0e34c31c2e9c85e350be1aad7ab4e4befcda4bc50d650f3d5cc69cad37bc479c70a794ec576c87b9c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57179 Identificación: TI1080056965 Nombre: VILLOTA MONTANO LAURA SOFIA Fecha Nacimiento: 30/abril/2010 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 78954 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 09:49 Fecha Egreso: 23/abril/2024 09:49 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 78954 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1.00	183,469.00		183,469.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	183,469.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	183,469.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	183,469.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	183,469.00

CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
VILLOTA MONTANO LAURA SOFIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82863

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-22 16:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-22	CARGA DIAN 2024-04-22 16:53:19
	CUFE 21101a440c4d7f5cd66a01d5f42b63108eeb893512cbbfa2a721a1cb5294b37ad7ae317b373e43852fd06a3ace657505		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57093 Identificación: CC1037610239 Nombre: NUNEZ PELAEZ CHRISTIAN CAMILO Fecha Nacimiento: 05/enero/1991 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 158749 Fecha Ingreso: 22/abril/2024 16:52 Fecha Egreso: 22/abril/2024 16:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 158749 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	1.00	48,644.00		48,644.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	48,644.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	48,644.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	48,644.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	48,644.00

CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
NUNEZ PELAEZ CHRISTIAN CAMILO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

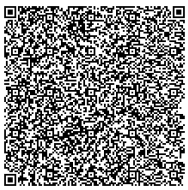
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83517



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-27 09:02:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-27	CARGA DIAN 2024-04-27 09:03:15
	CUFE 6acb9145d81e126d9b4a3ee4070f7ae130adbef73e2fffb0aed5fd7a88f0cbe0ecbd8bd80fd21ba90167e619be8678b4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57968 Identificación: CC1046396941 Nombre: VILLALBA RIVERA LEVINTON Fecha Nacimiento: 28/febrero/1989 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 17452 Fecha Ingreso: 27/abril/2024 09:02 Fecha Egreso: 27/abril/2024 09:02 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 17452 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA 'AP, LATERAL'	1.00	60,115.00		60,115.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.	Subtotal Precio Unitario (=)	60,115.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	60,115.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	60,115.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	60,115.00

SESENTA MIL CIENTO QUINCE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
VILLALBA RIVERA LEVINTON

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82936

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 11:18:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 11:19:00
	CUFE 7151fa07c088f82189916ba91cba484fa6f8627997ed0045523e5ac79bff54d5e7a576f9346bc47fa29db3213220aa79		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57203 Identificación: CC14246576 Nombre: LIZCANO MALLUNGO HECTOR Fecha Nacimiento: 03/febrero/1951 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1209852 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 11:17 Fecha Egreso: 23/abril/2024 11:17 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1209852 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873206	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	2.00	48,165.00		96,330.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	96,330.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	96,330.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	96,330.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	96,330.00

NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LIZCANO MALLUNGO HECTOR

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83910



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-30 16:37:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-30	CARGA DIAN 2024-04-30 16:38:18
	CUFE 73868e94f8e4d9541951a95d509f2690e52389af1ebf097eba7b5b0ea99f82c001bb1be3cb1726cc0f27f3835d23171f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58489 Identificación: CC1007356448 Nombre: MUNOZ INSANDARA ANDRES MAURICIO Fecha Nacimiento: 09/octubre/1999 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1210197 Fecha Ingreso: 30/abril/2024 16:37 Fecha Egreso: 30/abril/2024 16:37 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1210197 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	1.00	334,729.00		334,729.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	334,729.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	334,729.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	334,729.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	334,729.00

TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MUNOZ INSANDARA ANDRES MAURICIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83909



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-30 16:35:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-30	CARGA DIAN 2024-04-30 16:36:05
	CUFE feaba2de2b134534219bf14a2ccfeaf92f3272aefcd96cdbc3e569e53189e2944a279c7629138a49208b6c9d9f38d355		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58488 Identificación: CC1007356448 Nombre: MUNOZ INSANDARA ANDRES MAURICIO Fecha Nacimiento: 09/octubre/1999 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1210198 Fecha Ingreso: 30/abril/2024 16:35 Fecha Egreso: 30/abril/2024 16:35 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1210198 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1.00	569,419.00		569,419.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	569,419.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	569,419.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	569,419.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	569,419.00

QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MUNOZ INSANDARA ANDRES MAURICIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

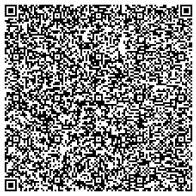
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82689



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-21 08:26:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-21	CARGA DIAN 2024-04-21 08:26:44
	CUFE 37c97c45eac8dd588572691eb1f4fbfc9c722ca4ae7228d0b69467cbfd59b13c8f338315da719c05b0511441b8787a23		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56836 Identificación: CC1082104596 Nombre: CUATIN CHALAPUD LUIS HERNANDO Fecha Nacimiento: 07/febrero/1990 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1162374 Fecha Ingreso: 21/abril/2024 08:26 Fecha Egreso: 21/abril/2024 08:26 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1162374 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,028,938.00		2,028,938.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,028,938.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,028,938.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,028,938.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,028,938.00

DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CUATIN CHALAPUD LUIS HERNANDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

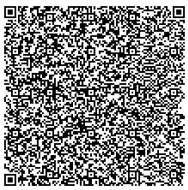
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83937



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-30 17:53:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-30	CARGA DIAN 2024-04-30 17:53:57
	CUFE cd5a75b1b050b28e2fd5705338a836eba07b8c28d77e6160de5e46ddda4f60c78dafc0536855bf8664d2cb66f7e65ff4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58513 Identificación: RC1012977639 Nombre: LEGARDA TAQUEZ NICOLAS Fecha Nacimiento: 11/julio/2022 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 645291 Fecha Ingreso: 30/abril/2024 17:52 Fecha Egreso: 30/abril/2024 17:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 645291 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL 'AP, LATERAL'	1.00	53,270.00		53,270.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	53,270.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	53,270.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	53,270.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	53,270.00

CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LEGARDA TAQUEZ NICOLAS

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE81773

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-13 09:08:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-13	CARGA DIAN 2024-04-13 09:09:46
	CUFE 1652927459a22507cf9475e200857b9547cb340f8202be43fb67f06a4c7eb09cbf3f2d1c73a27f7b88a6a6c451cb1e7a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 55597 Identificación: CC1085334199 Nombre: BARRERA MARTINEZ EDGAR MAURICIO Fecha Nacimiento: 25/febrero/1997 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 2168935 Fecha Ingreso: 13/abril/2024 09:07 Fecha Egreso: 13/abril/2024 09:07 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 2168935 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO318-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	1,582,726.00		1,582,726.00
2	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES 'AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES'	2.00	100,410.00		200,820.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	1,783,546.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,783,546.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,783,546.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,783,546.00

UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BARRERA MARTINEZ EDGAR MAURICIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE81840

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-13 11:08:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-13	CARGA DIAN 2024-04-13 11:08:59
	CUFE 3758633516648d4c6981fd29ce1c392f5da818a2103f103823a5aaaec8582399f619a814a275506b67660d3ee6d6bf1a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 55679 Identificación: CC59795595 Nombre: RUALES ALVEAR INGRID AMANDA Fecha Nacimiento: 02/noviembre/1976 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 550189 Fecha Ingreso: 13/abril/2024 11:08 Fecha Egreso: 13/abril/2024 11:08 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 550189 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO318-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	77,905.00		77,905.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	77,905.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	77,905.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	77,905.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	77,905.00

SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
RUALES ALVEAR INGRID AMANDA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE81772

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-13 09:06:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-13	CARGA DIAN 2024-04-13 09:07:07
	CUFE b3cc809f68d1e2556dcefded43489809d32fe1845668118075458667cc0a0a9bc6abfba218579422dca79f1c1ffc0c18		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 55596 Identificación: CC59835336 Nombre: MUNOZ BENAVIDEZ ELIZABETH JANETH Fecha Nacimiento: 26/enero/1977 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 3957498 Fecha Ingreso: 13/abril/2024 09:06 Fecha Egreso: 13/abril/2024 09:06 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 3957498 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO318-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	77,905.00		77,905.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	77,905.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	77,905.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	77,905.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	77,905.00

SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MUNOZ BENAVIDEZ ELIZABETH JANETH

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83433

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 14:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 14:58:50
	CUFE bd5dcddd3e9317d6a526dd0e8e3d08a0ce31fce47c06da8afa1d6c8dc4499f3357b99c0ebead94896da3e7e53ad9d906		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57870 Identificación: CC27433220 Nombre: GOMEZ PANTOJA AURORA CANDIDA Fecha Nacimiento: 29/marzo/1964 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 709345 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 14:58 Fecha Egreso: 26/abril/2024 14:58 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 709345 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	96,255.00		96,255.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	96,255.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	96,255.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	96,255.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	96,255.00

NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GOMEZ PANTOJA AURORA CANDIDA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83364

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 08:30:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 08:31:16
	CUFE ef296fd873ad249f6d30f49d846d632b639f175a6b8b41d155b00abccf48b61373c8d7395c3d3fbb3063852644a8fb59		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57755 Identificación: TI1107861678 Nombre: MORALES BRAVO SAMUEL ALEJANDRO Fecha Nacimiento: 20/agosto/2010 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 124496 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 08:30 Fecha Egreso: 26/abril/2024 08:30 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 124496 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA 'AP, LATERAL'	1.00	60,627.00		60,627.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	60,627.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	60,627.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	60,627.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	60,627.00

SESENTA MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MORALES BRAVO SAMUEL ALEJANDRO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83365



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 08:33:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 08:33:24
	CUFE 6dec82af42a3c3621a930c704e9a65ee0d754de1110a53e66743db8c3a0c9721061ad79f35b08e8d8608feeba341131a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57756 Identificación: TI1107861678 Nombre: MORALES BRAVO SAMUEL ALEJANDRO Fecha Nacimiento: 20/agosto/2010 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 721299 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 08:32 Fecha Egreso: 26/abril/2024 08:32 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 721299 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL 'UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR'	1.00	29,719.00		29,719.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	29,719.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	29,719.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	29,719.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	29,719.00

VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MORALES BRAVO SAMUEL ALEJANDRO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83425

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 14:04:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 14:05:02
	CUFE 6ba787253f94c6216e609c1a2bccf7947904c731ae96df05697f4c16020bcfe76748d725c3245356ad1c0772e0f62aef		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57857 Identificación: CC59177621 Nombre: BETANCOURT GALVEZ ANA Fecha Nacimiento: 16/agosto/1978 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 626824 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 14:04 Fecha Egreso: 26/abril/2024 14:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 626824 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	85,086.00		85,086.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	85,086.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	85,086.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	85,086.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	85,086.00

OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BETANCOURT GALVEZ ANA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83118

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 13:38:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 13:38:32
	CUFE 353f78cdd3872ca98a9c6f56978abd11b0adad27edcfba2de03e0a6f900eaf810b9513c378e7bedcbe0782697b22bd58		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57440 Identificación: CC65774619 Nombre: DIAZ NARVAEZ DILIA MARGARET Fecha Nacimiento: 19/abril/1977 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 629322 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 13:37 Fecha Egreso: 24/abril/2024 13:37 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 629322 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1.00	148,362.00		148,362.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	148,362.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	148,362.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	148,362.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	148,362.00

CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
DIAZ NARVAEZ DILIA MARGARET

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83368

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 08:48:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 08:48:12
	CUFE 221e9c90baee30fd98824bb5e25160ce211f28c5ef8b293af676974117050cdf22fff840f1fe1790915ffa05c5748e59		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57760 Identificación: CC2549599 Nombre: GARRETA GUILLERMO ALVARO Fecha Nacimiento: 02/septiembre/1943 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 740018 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 08:44 Fecha Egreso: 26/abril/2024 08:44 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 740018 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	85,086.00		85,086.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	85,086.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	85,086.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	85,086.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	85,086.00

OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GARRETA GUILLERMO ALVARO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

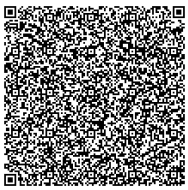
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83010



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 16:04:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 16:04:43
	CUFE 356e4bf570546f57bc7dfb133cddf0dc9fc4a7e53e88916576984351a0835debfa0743eefbf272c5b1a4b6493348fb5b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57291 Identificación: CC1059906033 Nombre: LUGO PARRA JHONNATAN GILDARDO Fecha Nacimiento: 19/noviembre/1988 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 683367 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 16:04 Fecha Egreso: 23/abril/2024 16:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 683367 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1.00	334,729.00		334,729.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	334,729.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	334,729.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	334,729.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	334,729.00

TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LUGO PARRA JHONNATAN GILDARDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83265



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 12:44:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 12:45:16
	CUFE 8baac287f21985b118a3f33db5a3b2930dd5755daaad5fbe1a49489bc701668158c87d60c21dfa8e1bf4ef19c35dc1da		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57630 Identificación: CC36754914 Nombre: MARTINEZ CORAL DIVA MYRIAN Fecha Nacimiento: 29/junio/1979 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 193364 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 12:44 Fecha Egreso: 25/abril/2024 12:44 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 193364 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	1.00	347,083.00		347,083.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	347,083.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	347,083.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	347,083.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	347,083.00

TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MARTINEZ CORAL DIVA MYRIAN

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83284

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 14:09:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 14:09:58
	CUFE 3844f2435f70ee05dd4cc250667c3d6854e18f699114875af29ee04ecc9b43ad9f8a216295e27a6216b1139917e22aa6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57654 Identificación: CC10591037 Nombre: ALVEAR GUERRERO BERNARDO Fecha Nacimiento: 25/mayo/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 737838 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 14:09 Fecha Egreso: 25/abril/2024 14:09 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 737838 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	1.00	100,986.00		100,986.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	100,986.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	100,986.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	100,986.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	100,986.00

CIEN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ALVEAR GUERRERO BERNARDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83069

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 08:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 08:53:07
	CUFE 9075e62aa9d086aa18a3803294d4d4282fa1cba6c85136dadf6e7420705c4cae0d330a7e0efd93d240c1b2adad8cbd89		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57371 Identificación: CC7548453 Nombre: ROSERO BURBANO JESUS MARCO ANTONIO Fecha Nacimiento: 29/diciembre/1962 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 159398 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 08:52 Fecha Egreso: 24/abril/2024 08:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 159398 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	1.00	100,986.00		100,986.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	100,986.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	100,986.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	100,986.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	100,986.00

CIEN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ROSERO BURBANO JESUS MARCO ANTONIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

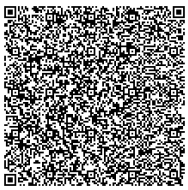
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83233



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 09:11:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 09:12:09
	CUFE 3efd6f2cffe044b061d0311b55f6f1f6b0d57f0c2cb55f18a20e0a00498d35cb90ac7c4a18dc84cfadf4b4e81d50de7f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57583 Identificación: CC10546656 Nombre: GIL FERNANDEZ CARLOS ALBERTO Fecha Nacimiento: 03/febrero/1965 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1334279 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 09:11 Fecha Egreso: 25/abril/2024 09:11 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1334279 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1.00	408,500.00		408,500.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	408,500.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	408,500.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	408,500.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	408,500.00

CUATROCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GIL FERNANDEZ CARLOS ALBERTO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83442

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 15:18:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 15:19:08
	CUFE ad443069eedce267d486dedf802b0c16a01510f6a478230df2208f0e880682582c820fb0397e4fbf0e71dda8b8f367c2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57879 Identificación: CC1038132427 Nombre: SIERRA GARZON ANA GABRIELA Fecha Nacimiento: 29/noviembre/1995 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 650843 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 15:18 Fecha Egreso: 26/abril/2024 15:18 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 650843 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873206	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	2.00	48,165.00		96,330.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	96,330.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	96,330.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	96,330.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	96,330.00

NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

SIERRA GARZON ANA GABRIELA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83211

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 07:47:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 07:47:52
	CUFE efbe06cb3c24dea9de259da0bb343d0460aa91ef34944dc6e738f7849b8 8467032773e0d12c577b18ef2bdb792466698		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57552 Identificación: TI1142517359 Nombre: RAMIREZ CASTRO EMANUEL Fecha Nacimiento: 19/enero/2010 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 34545 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 07:47 Fecha Egreso: 25/abril/2024 07:47 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 34545 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	1.00	59,796.00		59,796.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	59,796.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	59,796.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	59,796.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	59,796.00

CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
RAMIREZ CASTRO EMANUEL

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

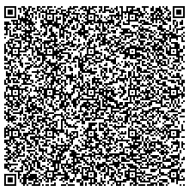
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83453



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 15:49:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 15:50:10
	CUFE 56637e86af3b874828cb33139b3eeef0484054f9915b60a3372a4f41d755e8e0cf79e2574a394317b1a656030bad69ec		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57893 Identificación: CC1089747470 Nombre: SALAZAR GARCIA EDWIN ALEXANDER Fecha Nacimiento: 03/agosto/1995 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 150782 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 15:49 Fecha Egreso: 26/abril/2024 15:49 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 150782 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SALAZAR GARCIA EDWIN ALEXANDER

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83428

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 14:33:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 14:34:22
	CUFE 7c6c665bc012f7f5d8d62fde3de0c020f8d5dfaee5ac89d40c30ef1b84d65a9356c78e894b8abe9438c2cfd0f8c9f335		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57864 Identificación: CC98397249 Nombre: CRIOLLO CUASQUER JESUS HENRY Fecha Nacimiento: 17/diciembre/1976 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 150909 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 14:33 Fecha Egreso: 26/abril/2024 14:33 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 150909 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CRIOLLO CUASQUER JESUS HENRY

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

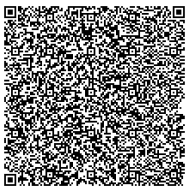
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83469



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 16:35:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 16:36:18
	CUFE 7f6c71ca9d235257ef0fcd985fe63030f4c33b218fcff72a84730f9eb3949c871f48a249f1073cdff2ff31b87f0509e5		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57911 Identificación: TI1081059066 Nombre: PAREDES GAMEZ ANGELA SOFIA Fecha Nacimiento: 04/diciembre/2011 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 60184 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 16:35 Fecha Egreso: 26/abril/2024 16:35 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 60184 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA 'CARPOGRAMA'	1.00	47,973.00		47,973.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	47,973.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	47,973.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	47,973.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	47,973.00

CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

PAREDES GAMEZ ANGELA SOFIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83105

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 12:32:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 12:32:57
	CUFE 9bc10b49d6ff541a194e9b6ae10126cc8623f27def9f9ac75a6f528db9f0b82f1415de0858d9d7b5a9d6ce3404958f01		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57426 Identificación: CC30725546 Nombre: BAEZ DE PEREZ JULIA MERCEDES Fecha Nacimiento: 10/enero/1963 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1232549 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 12:32 Fecha Egreso: 24/abril/2024 12:32 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1232549 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1.00	388,692.00		388,692.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	388,692.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	388,692.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	388,692.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	388,692.00

TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BAEZ DE PEREZ JULIA MERCEDES

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

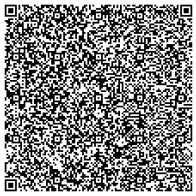
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83329



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 16:40:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 16:40:39
	CUFE 05afc23e9a8a63feb8ce5f599022081c08577e858e8a27907c7dd7826b22cafbf77731e624d4cf9197dd90317f60637f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57706 Identificación: TI1097787504 Nombre: TIBAMOZA CIFUENTES JOSE MIGUEL Fecha Nacimiento: 03/marzo/2011 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 694132 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 16:40 Fecha Egreso: 25/abril/2024 16:40 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 694132 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1.00	1,973,362.00		1,973,362.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.	Subtotal Precio Unitario (=)	1,973,362.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	1,973,362.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	1,973,362.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	1,973,362.00

UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
TIBAMOZA CIFUENTES JOSE MIGUEL

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

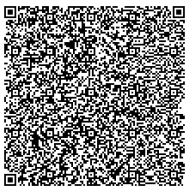
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83277



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 13:42:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 13:43:09
	CUFE 042373b8290a25d39abe49844b0a272458324dd75dfd36dc48d653b9337e1f3a2c01631ef7b5367722689aa9a233bdd5		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57645 Identificación: CC94410514 Nombre: HERNANDEZ PENA JESUS ANTONIO Fecha Nacimiento: 21/junio/1974 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 737491 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 13:42 Fecha Egreso: 25/abril/2024 13:42 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 737491 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX 'P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL'	1.00	65,916.00		65,916.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	65,916.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	65,916.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	65,916.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	65,916.00

SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
HERNANDEZ PENA JESUS ANTONIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83073

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 09:05:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 09:06:32
	CUFE ad6b5151bfc67898f41ffee5d00c93933ac6f53179b0bae0aa531a12c1d980d0bf10d3ff5c68e95ba535f1cd9410aab8		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57376 Identificación: CC14481683 Nombre: RIASCOS RENTERIA JOAQUIN Fecha Nacimiento: 23/julio/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1288838 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 09:05 Fecha Egreso: 24/abril/2024 09:05 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1288838 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
RIASCOS RENTERIA JOAQUIN

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83479



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 17:11:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 17:11:41
	CUFE 7b94f172d1579e871236503f861e72b32ddcf92d95fbbdeefb6bf617b1c2c2df141ef12ca3b7097b4557b44f3b02b5d9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57726 Identificación: RC1191227460 Nombre: MUNOZ BOLANOS MARIA FERNANDA Fecha Nacimiento: 15/agosto/2023 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 75974 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 07:39 Fecha Egreso: 26/abril/2024 07:39 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 75974 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL 'AP, LATERAL'	1.00	53,270.00		53,270.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	53,270.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	53,270.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	53,270.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	53,270.00

CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MUNOZ BOLANOS MARIA FERNANDA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82958

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-23 13:17:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-23	CARGA DIAN 2024-04-23 13:17:53
	CUFE 5054f3f681c0056379287da0bc118fbf7fd92ab372b009e8f24e09bca45a9af52faf64f72831a0210d7dc697bcbf84a0		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57235 Identificación: CC1087006842 Nombre: NARVAEZ GUERRERO EXDYS YURANI Fecha Nacimiento: 24/julio/1989 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 189558 Fecha Ingreso: 23/abril/2024 13:17 Fecha Egreso: 23/abril/2024 13:17 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 189558 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	1.00	98,793.00		98,793.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	98,793.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	98,793.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	98,793.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	98,793.00

NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
NARVAEZ GUERRERO EXDYS YURANI

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83239

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 09:41:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 09:42:18
	CUFE fb152d34b88c431e738b611f882d039b0c2ec78691aa15b9c84cefbefc2dc7324480ebc5778af59cc115241f05a12202		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57593 Identificación: CC1233190136 Nombre: VELASQUEZ ERASO JHOANA KATHERINE Fecha Nacimiento: 07/septiembre/1997 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1277130 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 09:41 Fecha Egreso: 25/abril/2024 09:41 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1277130 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	1.00	98,793.00		98,793.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	98,793.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	98,793.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	98,793.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	98,793.00

NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
VELASQUEZ ERASO JHOANA KATHERINE

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83406

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 12:24:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 12:24:58
	CUFE 2d8a33047bb5b1a1948236987187c319147c56cb8673d42b2edeb9b1f5b66f2ace0f3a5b8c86527c5d6f66852fecf374		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57835 Identificación: CC1007352596 Nombre: TROCHEZ CEPEDA ANYI LORENA Fecha Nacimiento: 24/enero/2001 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 711091 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 12:24 Fecha Egreso: 26/abril/2024 12:24 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 711091 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873333	RADIOGRAFIA DE PIE 'AP, LATERAL Y OBLICUA'	1.00	48,900.00		48,900.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.	Subtotal Precio Unitario (=)	48,900.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	48,900.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	48,900.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	48,900.00

CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
TROCHEZ CEPEDA ANYI LORENA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

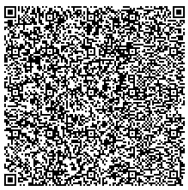
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83451



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 15:45:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 15:45:57
	CUFE f8750557254fd767bfa9a5ed337d4f584d47e07ca7c9a696a99e3f606d4df6bc542d0df5718c1b96cd8fbb6f6864e9c3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57891 Identificación: CC1089747470 Nombre: SALAZAR GARCIA EDWIN ALEXANDER Fecha Nacimiento: 03/agosto/1995 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 747482 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 15:45 Fecha Egreso: 26/abril/2024 15:45 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 747482 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1.00	334,729.00		334,729.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	334,729.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	334,729.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	334,729.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	334,729.00

TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SALAZAR GARCIA EDWIN ALEXANDER

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

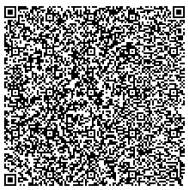
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83349



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 07:35:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 07:35:34
	CUFE a54980dbed2ef5a4af826849e5600c678c93f40baa409281c9e8aed15c004b4fa0ba240db1cccb6ab83cb4f33b18dafd		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57723 Identificación: TI1087421740 Nombre: MUNOZ BOLANOS CARLOS DANIEL Fecha Nacimiento: 20/mayo/2013 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 79015 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 07:34 Fecha Egreso: 26/abril/2024 07:34 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 79015 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1.00	183,469.00		183,469.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	183,469.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	183,469.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	183,469.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	183,469.00

CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MUNOZ BOLANOS CARLOS DANIEL

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83392



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 10:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 10:52:49
	CUFE 219929f39abda8f35e87e9381b510244d2144cf4180fe87829bf8830e81a6697de707dc706ca6e7122d9fa04af46275c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57803 Identificación: CC1085252356 Nombre: URBINA PANTOJA JAIME MAURICIO Fecha Nacimiento: 26/agosto/1986 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 95560 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 10:52 Fecha Egreso: 26/abril/2024 10:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 95560 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS 'ABDOMEN TOTAL'	1.00	537,630.00		537,630.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	537,630.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	537,630.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	537,630.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	537,630.00

QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
URBINA PANTOJA JAIME MAURICIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83213

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 07:57:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 07:57:53
	CUFE bcdadb67757f3dc35e12d9dfdeee56cbff01806f814cc6ec567518c320ce5e6724f178f36708b0e01585183866c0a023		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57558 Identificación: CC1107043904 Nombre: BUITRAGO CASTRO NATHALIA Fecha Nacimiento: 18/octubre/2002 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 25756 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 07:57 Fecha Egreso: 25/abril/2024 07:57 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 25756 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	98,853.00		98,853.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	98,853.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	98,853.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	98,853.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	98,853.00

NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BUITRAGO CASTRO NATHALIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83175



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 16:21:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 16:21:54
	CUFE f9d6f41312e846f0a7f324fed3ff91c63df685ecffcf28f0576ecaa3ac987b12bfdc7ca93b251ea393fe4f51db290243		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57507 Identificación: CC59828618 Nombre: DIAZ CALVACHE MARIA SANDRA Fecha Nacimiento: 21/marzo/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1308678 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 16:21 Fecha Egreso: 24/abril/2024 16:21 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1308678 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	96,255.00		96,255.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	96,255.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	96,255.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	96,255.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	96,255.00

NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
DIAZ CALVACHE MARIA SANDRA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

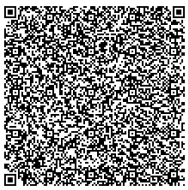
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83176



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 16:22:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 16:22:43
	CUFE 73aad0c11667da53c9b21b3d1ad1246bdf0f899cd62c3a7a67cf48b293a aa99b2857d24140c29a1e58a2e71348004bd9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57508 Identificación: CC59828618 Nombre: DIAZ CALVACHE MARIA SANDRA Fecha Nacimiento: 21/marzo/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1308677 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 16:22 Fecha Egreso: 24/abril/2024 16:22 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1308677 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	98,853.00		98,853.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	98,853.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	98,853.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	98,853.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	98,853.00

NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
DIAZ CALVACHE MARIA SANDRA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83061

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 08:22:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 08:23:07
	CUFE 6b37a932d6fb766265494b3b247e93813a9238c9977f60f115d1d45868b9945c1a232e91fba3e1bbee8aabb9984304f9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57358 Identificación: CC5257138 Nombre: CAMACHO CAICEDO GUILLERMO ALEJANDRO Fecha Nacimiento: 22/abril/1946 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1266724 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 08:22 Fecha Egreso: 24/abril/2024 08:22 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1266724 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1.00	183,469.00		183,469.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	183,469.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	183,469.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	183,469.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	183,469.00

CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CAMACHO CAICEDO GUILLERMO ALEJANDRO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83059

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 08:18:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 08:19:26
	CUFE 00265aee91ba2af73a4083f6d334c1978959a4375ef32ee852e9aa3ebc853b5c80b34c4d948504f3bb9617e731a254cd		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57355 Identificación: CC5257138 Nombre: CAMACHO CAICEDO GUILLERMO ALEJANDRO Fecha Nacimiento: 22/abril/1946 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1266725 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 08:18 Fecha Egreso: 24/abril/2024 08:18 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1266725 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX 'P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL'	1.00	65,916.00		65,916.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	65,916.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	65,916.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	65,916.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	65,916.00

SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CAMACHO CAICEDO GUILLERMO ALEJANDRO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83165

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 15:51:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 15:53:03
	CUFE 828b2e11cb315ead6dc649bbb7ede11c50acd91432202313090ed5667c6a8b3c72db947ae6012c9f00b401acd8b0d1a4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57494 Identificación: CC3042347 Nombre: RODRIGUEZ MERA JOSE GABRIEL Fecha Nacimiento: 18/mayo/1942 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1258666 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 15:51 Fecha Egreso: 24/abril/2024 15:51 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1258666 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1.00	388,692.00		388,692.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	388,692.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	388,692.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	388,692.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	388,692.00

TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
RODRIGUEZ MERA JOSE GABRIEL

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83111



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 13:14:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 13:14:46
	CUFE 0c7a488ff04cded600b63ff74d646ad84083d0201f476aea3b46692e1306b410d3d4ab94f14c6ffcd81fe235380fbfe6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57433 Identificación: CC98394995 Nombre: RIVERA HERNANDEZ DIEGO FERNANDO Fecha Nacimiento: 19/julio/1976 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1344453 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 13:13 Fecha Egreso: 24/abril/2024 13:13 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1344453 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	1.00	67,126.00		67,126.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	67,126.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	67,126.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	67,126.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	67,126.00

SESENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
RIVERA HERNANDEZ DIEGO FERNANDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83112

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 13:15:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 13:15:41
	CUFE 060d9b0307d75cfa227c2b396b7a3c3e4cd7adc7430299f9abb812a193f02f7bea7ea7bd7337b3d2407516a2a2aecaba		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57434 Identificación: CC98394995 Nombre: RIVERA HERNANDEZ DIEGO FERNANDO Fecha Nacimiento: 19/julio/1976 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1344452 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 13:15 Fecha Egreso: 24/abril/2024 13:15 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1344452 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	2.00	100,986.00		201,972.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	201,972.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	201,972.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	201,972.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	201,972.00

DOSCIENTOS UNO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
RIVERA HERNANDEZ DIEGO FERNANDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

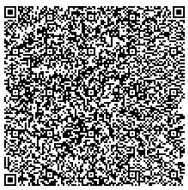
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83153



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 15:17:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 15:18:45
	CUFE f3c994192d0ece881e0af9c5bb99671ba3275a686bd03966314b01d74720dc22cf5d6ba3fc92eccf056f9394e4bc49dd		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57479 Identificación: CC1098773028 Nombre: RIOS PAZOS OSCAR JULIAN Fecha Nacimiento: 11/agosto/1995 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 193740 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 15:15 Fecha Egreso: 24/abril/2024 15:15 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 193740 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1.00	23,819.00		23,819.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.	Subtotal Precio Unitario (=)	23,819.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	23,819.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	23,819.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	23,819.00

VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

RIOS PAZOS OSCAR JULIAN

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

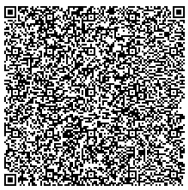
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83212



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 07:54:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 07:55:28
	CUFE a8f209bfec4e2a7b8f5b61757e73d330642421b81a2697174f6c9c3a03056f386f1af1702b52f5a3ab8f19b9d3f66c42		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57555 Identificación: CC1107043904 Nombre: BUITRAGO CASTRO NATHALIA Fecha Nacimiento: 18/octubre/2002 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 170269 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 07:54 Fecha Egreso: 25/abril/2024 07:54 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 170269 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1.00	65,226.00		65,226.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	65,226.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	65,226.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	65,226.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	65,226.00

SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

BUITRAGO CASTRO NATHALIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83275

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 13:40:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 13:40:38
	CUFE 0e593ad1c898c825f973bef30c1010926e0ede0c94fdbcdb4dcfa0d94004f742df6378fa167ff70afd7f07d04014c49d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57644 Identificación: CC94410514 Nombre: HERNANDEZ PENA JESUS ANTONIO Fecha Nacimiento: 21/junio/1974 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 201908 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 13:39 Fecha Egreso: 25/abril/2024 13:39 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 201908 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00	60,627.00		60,627.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.	Subtotal Precio Unitario (=)	60,627.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	60,627.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	60,627.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	60,627.00

SESENTA MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
HERNANDEZ PENA JESUS ANTONIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83132

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 14:27:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 14:28:39
	CUFE 5e60d9fbde647559c18b9660ba9f1e80f52bb0eb34e21a7548593995351d8ed04dd2d695ebd739e5ef5477c3c8f730bd		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57457 Identificación: CC98146024 Nombre: MORALES DELGADO HEBERARDO AVELINO Fecha Nacimiento: 23/marzo/1972 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1280945 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 14:26 Fecha Egreso: 24/abril/2024 14:26 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1280945 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1.00	60,206.00		60,206.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	60,206.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	60,206.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	60,206.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	60,206.00

SESENTA MIL DOSCIENTOS SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MORALES DELGADO HEBERARDO AVELINO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83067

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 08:49:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 08:49:50
	CUFE 615ecca8db45479ca582ee6b122d9756ef41e2bb9fa1ec6ecfc80bdfc18e89cdd3bf61e20dd7ffecc1d4e6ec3aed3223		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57369 Identificación: CC7548453 Nombre: ROSERO BURBANO JESUS MARCO ANTONIO Fecha Nacimiento: 29/diciembre/1962 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 88866 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 08:49 Fecha Egreso: 24/abril/2024 08:49 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 88866 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ROSERO BURBANO JESUS MARCO ANTONIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

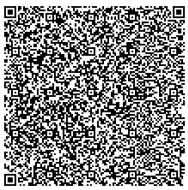
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83200



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 07:06:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 07:07:03
	CUFE b0cac3a17e9896cb53a5c5f4abd5dcf6f75a8e62873de6e1b0f5973a25ae95d9406f77840e39b86785499bf1b8b460c6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57535 Identificación: CC30717634 Nombre: RANGEL GARCES MARIA HELENA Fecha Nacimiento: 13/marzo/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 189840 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 07:06 Fecha Egreso: 25/abril/2024 07:06 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 189840 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	1.00	183,469.00		183,469.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	183,469.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	183,469.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	183,469.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	183,469.00

CIENTO OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
RANGEL GARCES MARIA HELENA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

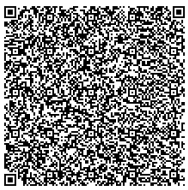
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83184



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 16:41:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 16:41:13
	CUFE 4f4388b3da21f9577ea52e2e15fd32080397e532cc8f2cbceaf09e5ef510df764040b808f46bf9f501904fdcae4e2e51		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57493 Identificación: CC3042347 Nombre: RODRIGUEZ MERA JOSE GABRIEL Fecha Nacimiento: 18/mayo/1942 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 186770 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 15:49 Fecha Egreso: 24/abril/2024 15:49 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 186770 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	1.00	84,188.00		84,188.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	84,188.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	84,188.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	84,188.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	84,188.00

OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

RODRIGUEZ MERA JOSE GABRIEL

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83234

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-25 09:19:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-25	CARGA DIAN 2024-04-25 09:20:02
	CUFE 0b10e972139bfffdffa9d3c5d269813380dcbd4716a6b9a0cb8373b696d4ef9598cb3db00c71128a868999e51705c54f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57586 Identificación: CC30718869 Nombre: ARTEAGA ARTEAGA FLOR LIBIA Fecha Nacimiento: 22/agosto/1958 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 715295 Fecha Ingreso: 25/abril/2024 09:19 Fecha Egreso: 25/abril/2024 09:19 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 715295 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	163,339.00		163,339.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	163,339.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	163,339.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	163,339.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	163,339.00

CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ARTEAGA ARTEAGA FLOR LIBIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

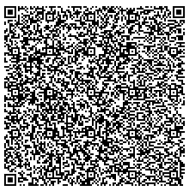
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83399



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 11:28:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 11:29:07
	CUFE 2c9bef4e8aff3227206ae2abf85ce29c3a8ff98786050ed2505b1aba9d5d5a1fe130de76beee3b5eda529c898fcf3131		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57812 Identificación: CC27294656 Nombre: SOLARTE LASSO MERCIA Fecha Nacimiento: 25/septiembre/1952 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 108269 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 11:27 Fecha Egreso: 26/abril/2024 11:27 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 108269 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	117,496.00		117,496.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	117,496.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	117,496.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	117,496.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	117,496.00

CIENTO DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SOLARTE LASSO MERCIA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83355

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 08:09:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 08:09:57
	CUFE c0ef1b9fcae687bcb2d824959faade20e41009e27d6b17fe8a5d55aa93b08f7c8bb7e36d6b19db88d625c647c79cdabc		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57742 Identificación: CC1061723994 Nombre: JARAMILLO GILON MAYELI Fecha Nacimiento: 12/diciembre/1989 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 0 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 08:09 Fecha Egreso: 26/abril/2024 08:09 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 0 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	98,853.00		98,853.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	98,853.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	98,853.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	98,853.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	98,853.00

NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
JARAMILLO GILON MAYELI

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83424



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 14:01:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 14:01:59
	CUFE 130dc2201dcef34ccf8bb89a6fd86f74ff2f3a3ff8cab246c69d99ee830bb07fac96f44b5af45a111101342fbc9391b2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57856 Identificación: CC59177621 Nombre: BETANCOURT GALVEZ ANA Fecha Nacimiento: 16/agosto/1978 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 170692 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 14:01 Fecha Egreso: 26/abril/2024 14:01 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 170692 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00	98,853.00		98,853.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción. Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.	Subtotal Precio Unitario (=)	98,853.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	98,853.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	98,853.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	98,853.00

NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

BETANCOURT GALVEZ ANA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

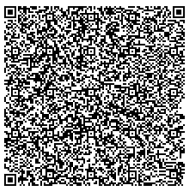
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83385



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-26 10:03:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-26	CARGA DIAN 2024-04-26 10:03:49
	CUFE eb7f3ad56db7b88c800c586832cc2ee1c94f1175e47bd6ec85a14fe39316c726a2af6dd9795ed14090fa5d7cec075f32		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57792 Identificación: CC16378367 Nombre: SANCHEZ SALGADO HAYDER ENRIQUE Fecha Nacimiento: 06/enero/1985 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1347373 Fecha Ingreso: 26/abril/2024 10:03 Fecha Egreso: 26/abril/2024 10:03 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1347373 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL 'AP, LATERAL'	1.00	53,270.00		53,270.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	53,270.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	53,270.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	53,270.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	53,270.00

CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SANCHEZ SALGADO HAYDER ENRIQUE

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83186



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-24 16:51:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-24	CARGA DIAN 2024-04-24 16:52:21
	CUFE dd29b91a2ee9998bd61f15df4a28a96945b48b210e88913123e487b665f1a9c0d7a4004371c9c2bfba3b9bdc07ae1aa4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 57330 Identificación: CC1023749271 Nombre: BOLIVAR ORTIZ ELVIS ALEJANDRO Fecha Nacimiento: 01/agosto/1991 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 638684 Fecha Ingreso: 24/abril/2024 07:22 Fecha Egreso: 24/abril/2024 07:22 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 638684 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	1.00	963,582.00		963,582.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	963,582.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	963,582.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	963,582.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	963,582.00

NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BOLIVAR ORTIZ ELVIS ALEJANDRO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82281

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-17 17:17:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-17	CARGA DIAN 2024-04-17 17:17:21
	CUFE 962da8795999ee30d66ddf70988d7f0cc03dbcc41f96d3e4dfc7c7721814c940a3d566fe17de036bfef0f449074ed37c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56287 Identificación: CC12995701 Nombre: CHAVES DIAZ JORGE DANIEL Fecha Nacimiento: 04/mayo/1969 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1143957 Fecha Ingreso: 17/abril/2024 17:15 Fecha Egreso: 17/abril/2024 17:15 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1143957 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1.00	1,958,918.00		1,958,918.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	1,958,918.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,958,918.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,958,918.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,958,918.00

UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

CHAVES DIAZ JORGE DANIEL

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE81919

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-15 09:18:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-15	CARGA DIAN 2024-04-15 09:18:33
	CUFE 8494acbcc75e104351a63d41c22fe776970873a2280f5781255b342cfab2b6dd42c1cedabbc84694b0d1995b4663a664		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 55788 Identificación: CC27166317 Nombre: CHAVES JIMENEZ MARLENY Fecha Nacimiento: 16/noviembre/1947 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 645254 Fecha Ingreso: 15/abril/2024 09:17 Fecha Egreso: 15/abril/2024 09:17 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 645254 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	1.00	305,581.00		305,581.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	305,581.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	305,581.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	305,581.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	305,581.00

TRESCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CHAVES JIMENEZ MARLENY

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82524



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-19 15:17:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-19	CARGA DIAN 2024-04-19 15:18:08
	CUFE 614b14d9d0b7d24911c0405dbfb902bec56f3ec7d2772c012779f248462bf6b09c399b77c9611fb39e5ea887f78fa73c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56634 Identificación: CC87492189 Nombre: YANDAR SOLARTE JUAN CARLOS Fecha Nacimiento: 20/noviembre/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 70112 Fecha Ingreso: 19/abril/2024 15:17 Fecha Egreso: 19/abril/2024 15:17 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 70112 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	96,255.00		96,255.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	96,255.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	96,255.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	96,255.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	96,255.00

NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

YANDAR SOLARTE JUAN CARLOS

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

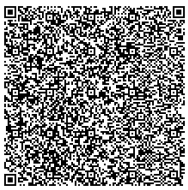
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82064



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-16 10:33:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-16	CARGA DIAN 2024-04-16 10:34:07
	CUFE f725676fbbdebf108b5955cfe7de5794b53de1fbb8db7def0a550c0434c306b6dd4ee3bdd4ffa32fd644593e131e6384		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 55997 Identificación: CC59801957 Nombre: CORAL TAPIA DORIS ADRIANA Fecha Nacimiento: 07/julio/1982 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 645264 Fecha Ingreso: 16/abril/2024 10:33 Fecha Egreso: 16/abril/2024 10:33 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 645264 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	1.00	48,644.00		48,644.00
2	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA 'AP, LATERAL'	1.00	60,627.00		60,627.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	109,271.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	109,271.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	109,271.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	109,271.00

CIENTO NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CORAL TAPIA DORIS ADRIANA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82125

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-16 15:54:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-16	CARGA DIAN 2024-04-16 15:54:43
	CUFE c303ecd200434e5035ec352c331af4e8e91a43af098edfeb25a8903aa2f47d23404d105356763f58da234544a963adf9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56075 Identificación: CC1091182038 Nombre: SALCEDO ORTIZ EDWIN ASDRUBAL Fecha Nacimiento: 01/octubre/1985 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 598775 Fecha Ingreso: 16/abril/2024 15:53 Fecha Egreso: 16/abril/2024 15:53 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 598775 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.00	430,689.00		430,689.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	430,689.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	430,689.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	430,689.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	430,689.00

CUATROCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SALCEDO ORTIZ EDWIN ASDRUBAL

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82462

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-19 09:42:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-19	CARGA DIAN 2024-04-19 09:42:53
	CUFE 4a3df70f8fda05d31c2cc4e99e8be94c17707334865bc280002d210d2db451afdfdfbe7cb9692a263a358e236d3c40b8		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56542 Identificación: CC27197486 Nombre: FIGUEROA PINZA JAIDE DEL CARMEN Fecha Nacimiento: 11/julio/1959 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 122358 Fecha Ingreso: 19/abril/2024 09:42 Fecha Egreso: 19/abril/2024 09:42 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 122358 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00	163,339.00		163,339.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	163,339.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	163,339.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	163,339.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	163,339.00

CIENTO SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
FIGUEROA PINZA JAIDE DEL CARMEN

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82067

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-16 10:41:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-16	CARGA DIAN 2024-04-16 10:42:02
	CUFE c17de183711b5e72c0dca73bbc6c7abb55a4fcbe22c1068fbc96636dc0ea9fd390282dc59e27929bf6f993e1bb25502c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56001 Identificación: CC5196263 Nombre: SANCHEZ PEDRO VICENTE Fecha Nacimiento: 24/mayo/1941 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1159139 Fecha Ingreso: 16/abril/2024 10:41 Fecha Egreso: 16/abril/2024 10:41 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1159139 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX 'P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL'	1.00	65,916.00		65,916.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	65,916.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	65,916.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	65,916.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	65,916.00

SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SANCHEZ PEDRO VICENTE

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82142

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-16 16:41:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-16	CARGA DIAN 2024-04-16 16:41:53
	CUFE 4541c9e19c45422ca120d5eae16d0a7154fbb6a7c5e33e56afdb5bcdbb85de00605522a58b9fd5dc6844522e73c07326		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56099 Identificación: CC16647808 Nombre: CANAR CANAR HUGO EVARISTO Fecha Nacimiento: 12/octubre/1959 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 158789 Fecha Ingreso: 16/abril/2024 16:41 Fecha Egreso: 16/abril/2024 16:41 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 158789 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA 'AP, LATERAL'	1.00	60,627.00		60,627.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	60,627.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	60,627.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	60,627.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	60,627.00

SESENTA MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CANAR CANAR HUGO EVARISTO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82132

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-16 16:14:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-16	CARGA DIAN 2024-04-16 16:14:48
	CUFE 2b44ac38a428aec4da176e084cfb27195d852933a66d9603be29d7c95e0d3400b41c03c7aad1bae2e0595bd58352497a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56088 Identificación: CC1004999053 Nombre: ORDONEZ MALDONADO JESUS DAVID Fecha Nacimiento: 10/noviembre/2001 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 651864 Fecha Ingreso: 16/abril/2024 16:13 Fecha Egreso: 16/abril/2024 16:13 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 651864 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA 'AP, LATERAL'	1.00	60,627.00		60,627.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	60,627.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	60,627.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	60,627.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	60,627.00

SESENTA MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ORDONEZ MALDONADO JESUS DAVID

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82276



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-17 16:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-17	CARGA DIAN 2024-04-17 16:52:14
	CUFE 4b72edb3eb48f27c8ff89e61d79152528a659d52c86f3ebf539e19cf072bea033de79b64abce20c8a022829c4f530336		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56282 Identificación: CC1085309515 Nombre: AGREDA OLIVA IVAN DARIO Fecha Nacimiento: 05/enero/1994 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 669339 Fecha Ingreso: 17/abril/2024 16:50 Fecha Egreso: 17/abril/2024 16:50 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 669339 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	1.00	963,582.00		963,582.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	963,582.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	963,582.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	963,582.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	963,582.00

NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

AGREDA OLIVA IVAN DARIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82597

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-20 09:15:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-20	CARGA DIAN 2024-04-20 09:17:37
	CUFE ac577607eac8e559ba0d8ca38c8dbfee11d20afebf6315fcedd6044a08c501f026380d06aa603d265e60d0894f77fc77		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56730 Identificación: CC1085329899 Nombre: PAEZ MORENO JUAN DAVID Fecha Nacimiento: 16/julio/1996 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1257141 Fecha Ingreso: 20/abril/2024 09:15 Fecha Egreso: 20/abril/2024 09:15 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1257141 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	1.00	100,986.00		100,986.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	100,986.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	100,986.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	100,986.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	100,986.00

CIEN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

PAEZ MORENO JUAN DAVID

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82008

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-15 16:23:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-15	CARGA DIAN 2024-04-15 16:23:52
	CUFE c62c098a683fd09cab4dbbb8585243a0ce7eb4987a991c8edfa5f221e779331139ddc628d217400ca3c849e387163e01		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 55738 Identificación: CC30717634 Nombre: RANGEL GARCES MARIA HELENA Fecha Nacimiento: 13/marzo/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 162372 Fecha Ingreso: 15/abril/2024 07:12 Fecha Egreso: 15/abril/2024 07:12 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 162372 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	1.00	100,986.00		100,986.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	100,986.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	100,986.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	100,986.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	100,986.00

CIEN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
RANGEL GARCES MARIA HELENA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE81614

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-12 10:46:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-12	CARGA DIAN 2024-04-12 10:46:40
	CUFE e59afaa852ce8d7b718b780d69afd71c23feda7b5e61f9afccae86cfc7d961b6edc524d7a2b72442efa996f60d762c2d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 55409 Identificación: CC13275517 Nombre: SILVA CASTRO JOSE RUBEN Fecha Nacimiento: 26/julio/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 174434 Fecha Ingreso: 12/abril/2024 10:45 Fecha Egreso: 12/abril/2024 10:45 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 174434 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO318-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	85,086.00		85,086.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	85,086.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	85,086.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	85,086.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	85,086.00

OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SILVA CASTRO JOSE RUBEN

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82550

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-19 16:36:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-19	CARGA DIAN 2024-04-19 16:37:40
	CUFE c47e83a3ef1a17757bf1bbd6c47e7a8b36814200dcffbb19058b0f2fe4ed288dcd2940782b7f6b65b0e9abe2dc69d724		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56667 Identificación: CC38553580 Nombre: HERNANDEZ RIVERA IVON MARITZA Fecha Nacimiento: 16/agosto/1980 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 154896 Fecha Ingreso: 19/abril/2024 16:36 Fecha Egreso: 19/abril/2024 16:36 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 154896 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	1.00	100,986.00		100,986.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	100,986.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	100,986.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	100,986.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	100,986.00

CIEN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
HERNANDEZ RIVERA IVON MARITZA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82328

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-18 10:39:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-18	CARGA DIAN 2024-04-18 10:39:37
	CUFE 7800d1ea810681c4bb616bce7d5df450345c5eb095f6c688613499cdfd002e79be835ac0eabffae5bbb90cf4238b55fa		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56365 Identificación: CC1050548021 Nombre: MONTALVO ATENCIA ORLEY Fecha Nacimiento: 09/abril/1990 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 680197 Fecha Ingreso: 18/abril/2024 10:38 Fecha Egreso: 18/abril/2024 10:38 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 680197 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MONTALVO ATENCIA ORLEY

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82331

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-18 10:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-18	CARGA DIAN 2024-04-18 10:59:30
	CUFE ad8171ddf1f4f6c7880ab0e016156993ae746b2666cb70e933dbc57cf156228e139d61739ff9f8452f5847faafc9c3e8		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56369 Identificación: CC3093804 Nombre: YARPAZ ROSERO GUILLERMO EDUARDO Fecha Nacimiento: 05/octubre/1956 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 58887 Fecha Ingreso: 18/abril/2024 10:57 Fecha Egreso: 18/abril/2024 10:57 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 58887 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	2.00	100,986.00		201,972.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	201,972.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	201,972.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	201,972.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	201,972.00

DOSCIENTOS UNO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
YARPAZ ROSERO GUILLERMO EDUARDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82499

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-19 13:13:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-19	CARGA DIAN 2024-04-19 13:13:27
	CUFE 7d2e954711f6d43f768a48d0434d52116c7809ac532d0b546d6827d914a9785c381bb172cbbb8a8eb0751c6fb9c158e3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56596 Identificación: CC1007409159 Nombre: OYOLA ARRIETA JOSE EDUARDO Fecha Nacimiento: 09/julio/1991 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 177185 Fecha Ingreso: 19/abril/2024 13:12 Fecha Egreso: 19/abril/2024 13:12 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 177185 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	85,086.00		85,086.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	85,086.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	85,086.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	85,086.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	85,086.00

OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
OYOLA ARRIETA JOSE EDUARDO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82322

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-18 09:49:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-18	CARGA DIAN 2024-04-18 09:50:01
	CUFE 01bab24e83a513fcf9869028a9cc2fb105b989c71ce1f0dfa4145dfe7a9619d939ee880a6c08522c7952f0915771b83a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56354 Identificación: CC80206537 Nombre: RAMIREZ MARIN CESAR FABIAN Fecha Nacimiento: 17/junio/1982 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 178037 Fecha Ingreso: 18/abril/2024 09:49 Fecha Egreso: 18/abril/2024 09:49 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 178037 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1.00	65,226.00		65,226.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	65,226.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	65,226.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	65,226.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	65,226.00

SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

RAMIREZ MARIN CESAR FABIAN

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82387

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-18 15:44:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-18	CARGA DIAN 2024-04-18 15:45:09
	CUFE 9a50366ea8f90aba06b566021e4b9c8cab54e331ccd7049e1b3c3672bf9043af8b3377b2833d75eeb803adcc861c2864		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56439 Identificación: CC1116543611 Nombre: HERNANDEZ ARIAS MARCO TULIO Fecha Nacimiento: 25/septiembre/1987 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 129062 Fecha Ingreso: 18/abril/2024 15:40 Fecha Egreso: 18/abril/2024 15:40 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 129062 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.00	2,028,938.00		2,028,938.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	2,028,938.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	2,028,938.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	2,028,938.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	2,028,938.00

DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
HERNANDEZ ARIAS MARCO TULIO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82354

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-18 13:46:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-18	CARGA DIAN 2024-04-18 13:46:45
	CUFE 8e31fd819fe288dec86c957566f87f49e3e61e3c24298dc3383a9cb998443626f0afe6257a57c0e1446c83afa7fe4c32		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56402 Identificación: CC98387232 Nombre: QUEJUAN MEJIA MILLAN ANCELMO Fecha Nacimiento: 27/octubre/1973 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 81470 Fecha Ingreso: 18/abril/2024 13:46 Fecha Egreso: 18/abril/2024 13:46 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 81470 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1.00	85,086.00		85,086.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	85,086.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	85,086.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	85,086.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	85,086.00

OCHENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
QUEJUAN MEJIA MILLAN ANCELMO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82066

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-16 10:40:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-16	CARGA DIAN 2024-04-16 10:40:34
	CUFE e8e4dbfde12883d080c6b424b7746e813b677c6193e67ca926b4567e0db4d408d8cccdc6dc44ba2bfec755a15ed63a25		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56000 Identificación: CC30717634 Nombre: RANGEL GARCES MARIA HELENA Fecha Nacimiento: 13/marzo/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 165683 Fecha Ingreso: 16/abril/2024 10:39 Fecha Egreso: 16/abril/2024 10:39 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 165683 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
RANGEL GARCES MARIA HELENA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82312

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-18 09:03:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-18	CARGA DIAN 2024-04-18 09:04:02
	CUFE f011fd9fb6126c871809f82b8e309e2222dbf5efb877b49b0e6df9f020fe27792b2ecef5a270165c525ce9ae19ee784f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56335 Identificación: CC12985859 Nombre: NARVAEZ JOSSA ARTURO JAVIER Fecha Nacimiento: 03/noviembre/1975 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 182037 Fecha Ingreso: 18/abril/2024 09:02 Fecha Egreso: 18/abril/2024 09:02 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 182037 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
NARVAEZ JOSSA ARTURO JAVIER

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061

PALERMO IMAGEN SAS

NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82573

ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-20 07:19:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-20	CARGA DIAN 2024-04-20 07:22:13
	CUFE e231488837f7ff9aa1734014f71cf068f7600bd99fbc5acec68ad48723dc4d292a12d765612c7515f9ab75106cf5855c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56689 Identificación: TI1081282251 Nombre: LEGARDA CORDOBA JUAN PABLO Fecha Nacimiento: 23/noviembre/2011 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1234646 Fecha Ingreso: 20/abril/2024 07:18 Fecha Egreso: 20/abril/2024 07:18 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1234646 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS 'RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL'	1.00	111,167.00		111,167.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	111,167.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	111,167.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	111,167.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	111,167.00

CIENTO ONCE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
LEGARDA CORDOBA JUAN PABLO

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061



PALERMO IMAGEN SAS

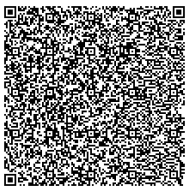
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

COLOMBIA, NARIÑO, PASTO
CARRERA 40 NO. 16 D - 115 EL DORADO
facturacionelectronica@palermoimagen.com
3017570313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE82367



ADQUIRIENTE: DISPENSARIO MEDICO CALI DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 901541188-5 DIRECCIÓN: COLOMBIA, NARIÑO, PASTO, CL 5 83 00 CORREO ELECTRÓNICO: SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO NÚMERO TELEFÓNICO: 3136452433	FECHA DE EMISIÓN 2024-04-18 14:25:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-05-18	CARGA DIAN 2024-04-18 14:26:30
	CUFE 62f1fdf8534cff2ff65d8dc0384f49e8c67ce529f97cc6fb0f3857fd8943ffdf9797a5fae8066f114d5fafba926ed924		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 56416 Identificación: CC1007377274 Nombre: VEGA PONTON ALEJANDRA Fecha Nacimiento: 12/diciembre/1994 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 679033 Fecha Ingreso: 18/abril/2024 14:24 Fecha Egreso: 18/abril/2024 14:24 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 679033 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.00	117,496.00		117,496.00

Se hace constar que las mercancías o servicios fueron entregados real y materialmente y en todo caso, la factura será considerada irrevocablemente aceptada por el comprador si no reclamare en los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción.

Resolución número 18764067498151 autorizada el 2024-03-18 desde FVE80002 hasta FVE100000, vigente hasta el 2025-03-18.

Subtotal Precio Unitario (=)	117,496.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	117,496.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	117,496.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	117,496.00

CIENTO DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
VEGA PONTON ALEJANDRA

Impreso por: SaludIPS v4 personalizado para PALERMO IMAGEN SAS NIT: 900011436
Proveedor Tecnológico: : Informática & Gestión LTDA. NIT: 814.004.061