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

FVE84108

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 2024-05-03 08:02:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-03	CARGA DIAN 2024-05-03 08:02:09
	CUFE d0196a4adaf844c491cf4c6efbbe427db77e14b864d54e4d8816dc33a2371c37d8557b2a3a32b4a99d4c2ad7d99195cb		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58765 Identificación: CC1085275106 Nombre: ROSERO SOLARTE ELSI PATRICIA Fecha Nacimiento: 27/marzo/1989 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 95778 Fecha Ingreso: 03/mayo/2024 07:58 Fecha Egreso: 03/mayo/2024 07:58 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 95778 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: _____
ROSERO SOLARTE ELSI PATRICIA

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

FVE84083

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 2024-05-02 17:11:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 17:12:15
	CUFE 1597e924d6b4b7a01df7e16ed8a75e33d8b4f7d63a779a64cbded1bea0d4c98348897855358e65a54b4d2700acd0e853		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58729 Identificación: CC1065812456 Nombre: ACUNA GONZALEZ ALBEIRO JOSE Fecha Nacimiento: 03/enero/1995 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 172276 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 17:11 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 17:11 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 172276 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'	2.00	60,627.00		121,254.00

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 (=)	121,254.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	121,254.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	121,254.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	121,254.00

CIENTO VEINTIUNO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ACUNA GONZALEZ ALBEIRO JOSE

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

FVE84082

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 2024-05-02 17:09:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 17:09:36
	CUFE 0ebb809b19b8e7853d8e26bd91e3cf35ada434f649dcc7dd77172c1d37144992ec29805e0762865118e6d839da5c8e95		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58728 Identificación: CC1065812456 Nombre: ACUNA GONZALEZ ALBEIRO JOSE Fecha Nacimiento: 03/enero/1995 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1417067 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 17:08 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 17:08 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1417067 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'	2.00	48,900.00		97,800.00

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 (=)	97,800.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	97,800.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	97,800.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	97,800.00

NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ACUNA GONZALEZ ALBEIRO JOSE

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



PALERMO IMAGEN SAS

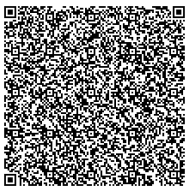
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84075



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 2024-05-02 16:43:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 16:44:18
	CUFE be569b327ca5ba5923cd12015905d6d95779c5966a4685173f0c07b552bf31f5d21f1a8ee64a0a3933f26335da5d09bb		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58720 Identificación: CC30725546 Nombre: BAEZ DE PEREZ JULIA MERCEDES Fecha Nacimiento: 10/enero/1963 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1232548 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 16:43 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 16:43 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1232548 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	1.00	345,612.00		345,612.00

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 (=)	345,612.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	345,612.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	345,612.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	345,612.00

TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DOCE 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

FVE84064

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 2024-05-02 15:53:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 15:53:30
	CUFE b0db20847ed88184ec71b0bf20f87f042441ac9d0f3160242e397b479d5eeca3c13dbbe27aa15560c31e251edc1b3760		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58703 Identificación: CC12998757 Nombre: ARCINIEGAS CHAVES EFREN EUDORO Fecha Nacimiento: 23/agosto/1970 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 782166 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 15:52 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 15:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 782166 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: _____
ARCINIEGAS CHAVES EFREN EUDORO

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

FVE84059

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 2024-05-02 15:39:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 15:40:00
	CUFE 4d03589bf6259d94613344f7fc0f737c7ee4583820e1007bbefb29dcfe95d63cc184fbb11db4e74a63208a4e210c2bc4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58697 Identificación: CC1020755825 Nombre: GARCIA GAITAN JOHANA PAOLA Fecha Nacimiento: 13/agosto/1990 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 42584 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 15:38 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 15:38 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 42584 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: _____
GARCIA GAITAN JOHANA PAOLA

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

FVE84058

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 2024-05-02 15:36:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 15:36:30
	CUFE ee6d23744afeb462beed24cef23e689d6a228a0480ece5dce18cc7f30849e8ea47a5f825f44973bca145ad99996d3a4a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58696 Identificación: CC1075238226 Nombre: ORJUELA PERDOMO MIGUEL ANGEL Fecha Nacimiento: 07/agosto/1989 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1396404 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 15:35 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 15:35 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1396404 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: _____
ORJUELA PERDOMO MIGUEL ANGEL

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

FVE84054

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 2024-05-02 15:30:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 15:30:53
	CUFE 15ec1c114cbd43691f72c09c41deef11d9c26d9e3b1327c44bee61f6ebe99715d10d30d03ee0cbacfd45cdc8b5e6f1c2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58692 Identificación: CC27089763 Nombre: CAICEDO HERNANDEZ MONICA MARCELA Fecha Nacimiento: 21/julio/1979 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 738546 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 15:30 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 15:30 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 738546 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: _____
CAICEDO HERNANDEZ MONICA MARCELA

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

FVE84013

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 2024-05-02 12:14:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 12:15:06
	CUFE 568a07989ed55a84677ca882b6ccd63ba02bb10d7e8c283f1442c3f3f73f22e5bd554e4676e6add014cf8ff0e5b9105b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58632 Identificación: RC1095964095 Nombre: RODRIGUEZ VEGA ISAAC MATEO Fecha Nacimiento: 02/noviembre/2021 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 193731 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 12:13 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 12:13 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 193731 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: _____
RODRIGUEZ VEGA ISAAC MATEO

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

FVE84051

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 2024-05-02 15:17:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 15:18:15
	CUFE 17a12b6cf444823a60d90f39a37811e74ede69695a4c154e33cab67df0450ff2c02d112986dc22339a6160d64e7d3c51		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58689 Identificación: CC30730379 Nombre: ZAMUDIO MENA NUBIA DE LA CRUZ Fecha Nacimiento: 24/abril/1964 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 204502 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 15:17 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 15:17 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 204502 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: _____
ZAMUDIO MENA NUBIA DE LA CRUZ

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



PALERMO IMAGEN SAS

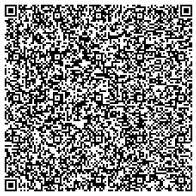
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84001



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 2024-05-02 11:28:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 11:28:56
	CUFE aeb84ae04ee702180075e12d4ab6aeaff59f78e5dfa52fcc5d79b542772463b676b93ca61d41a81e4a8f58ef908028b9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58615 Identificación: CC1080435922 Nombre: GRANADO MENDOZA ALEX DAVID Fecha Nacimiento: 15/febrero/1993 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 734073 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 11:28 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 11:28 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 734073 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: _____

GRANADO MENDOZA ALEX 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

FVE83996

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 2024-05-02 11:00:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 11:00:51
	CUFE f28877ea27c109b92e2b6fb24f7524f4cf2bea888aadebb3362007b86f1c1fe8de73ad6de0de09c7e5191652dd092e76		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58608 Identificación: CC1028005013 Nombre: RAMOS LARA JAIR ANTONIO Fecha Nacimiento: 27/octubre/1991 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 654791 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 11:00 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 11:00 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 654791 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: _____
RAMOS LARA JAIR 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

FVE83980

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 2024-05-02 09:33:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 09:34:24
	CUFE ff8edc6aa879d1c27320f5e2fa57a99958f1cccb50c0de5dd57610e02ab68a8f87d1f3eb6e997fa16b098aab43e1e556		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58576 Identificación: CC59310026 Nombre: IMBAJOA DORADO ILDA MIREYA Fecha Nacimiento: 30/marzo/1980 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 715043 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 09:33 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 09:33 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 715043 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: _____
IMBAJOA DORADO ILDA MIREYA

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

FVE83977

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 2024-05-02 09:16:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 09:16:51
	CUFE 3fb2791b20d927ea2c89a1ebf2f2d149f80ee3645b87b173ef9a08c7d3482649c6dcdb4a3118f3ec551eb2e236020711		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58572 Identificación: CC1075312493 Nombre: BARRETO BANQUET ANA MARIA Fecha Nacimiento: 09/junio/1998 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 739451 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 09:15 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 09:15 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 739451 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: _____
BARRETO BANQUET ANA MARIA

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

FVE83972

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 2024-05-02 08:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 08:59:07
	CUFE 99fc8e05628964679f6bd65e4258d80cf38060606a075461827f7ba4ec8073e28728bf732eb83aa0c325068286309e3d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58566 Identificación: CC1057783060 Nombre: GARCIA RAMIREZ NORBEY Fecha Nacimiento: 20/julio/1986 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 620618 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 08:55 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 08:55 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 620618 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR 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: _____
GARCIA RAMIREZ NORBEY

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



PALERMO IMAGEN SAS

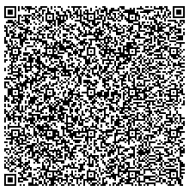
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE83959



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 2024-05-02 08:10:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 08:10:35
	CUFE 9435a244d5a10dbfb9831ccef8900fb461431ec9188af53547ca8d128192ada3629059120d93f34d0aeb0012e7cc3e3d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58549 Identificación: CC19253758 Nombre: SARCHY RENGIFO SEGUNDO MANUEL Fecha Nacimiento: 12/septiembre/1954 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 557120 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 08:09 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 08:09 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 557120 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: _____
SARCHY RENGIFO SEGUNDO MANUEL

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

FVE84832

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 2024-05-09 15:56:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-09	CARGA DIAN 2024-05-09 15:56:39
	CUFE ce96844b0d6dafcc3ed97da1e0e7999f53e4439958d974af3f38824bd2cdbc1cc1ea243a466c798b84176575b38ef6cf		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59814 Identificación: CC1024571759 Nombre: ZULUAGA VELEZ NATHALIA Fecha Nacimiento: 23/mayo/1996 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 158645 Fecha Ingreso: 09/mayo/2024 15:56 Fecha Egreso: 09/mayo/2024 15:56 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 158645 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: _____
ZULUAGA VELEZ NATHALIA

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



PALERMO IMAGEN SAS

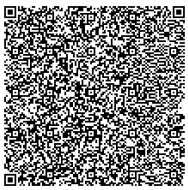
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84824



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 2024-05-09 15:31:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-09	CARGA DIAN 2024-05-09 15:31:35
	CUFE 4226f4febb25268c3827b7b39636c7f32970b6ccb0c5298237df6eb9e4b86f9ef3761d5892baa1c3743cb00c9019dc1f		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59801 Identificación: CC1193131525 Nombre: CUASPA CUASQUER DIANA LIZETH Fecha Nacimiento: 20/enero/2001 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1510504 Fecha Ingreso: 09/mayo/2024 15:31 Fecha Egreso: 09/mayo/2024 15:31 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1510504 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: _____

CUASPA CUASQUER DIANA LIZETH

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

FVE84818

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 2024-05-09 15:16:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-09	CARGA DIAN 2024-05-09 15:17:03
	CUFE 32201bd678b403e9afa43e3f44b7c3619439bb4952c64211939f6bfbb6d56bec920bfc7f0f1df707c675786cb95868e3		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59794 Identificación: CC98146024 Nombre: MORALES DELGADO HEBERARDO AVELINO Fecha Nacimiento: 23/marzo/1972 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1451583 Fecha Ingreso: 09/mayo/2024 15:16 Fecha Egreso: 09/mayo/2024 15:16 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1451583 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: _____
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

FVE84784



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 2024-05-09 13:19:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-09	CARGA DIAN 2024-05-09 13:20:22
	CUFE 7ec97bcc87d2551bd5bac9d807f3f272039f208bf53eab44487ad19488b1a5ddf8cbfdf2aa5a486bf7f985c691f6252b		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59753 Identificación: RC1080703808 Nombre: SALAZAR OVIEDO NAOMI GABRIELA Fecha Nacimiento: 23/junio/2017 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 117980 Fecha Ingreso: 09/mayo/2024 13:19 Fecha Egreso: 09/mayo/2024 13:19 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 117980 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: _____
SALAZAR OVIEDO NAOMI 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

FVE84767

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 2024-05-09 10:55:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-09	CARGA DIAN 2024-05-09 10:55:33
	CUFE 3fbff4487974883343a92e38284011b9adbda5a49e0ab74247cdee38c0517154a6df7051d7e39a24057727cf572a0124		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59726 Identificación: CC31445367 Nombre: CABRERA ORTEGA NILSAN Fecha Nacimiento: 23/diciembre/1979 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 818802 Fecha Ingreso: 09/mayo/2024 10:54 Fecha Egreso: 09/mayo/2024 10:54 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 818802 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'	2.00	60,627.00		121,254.00

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 (=)	121,254.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	121,254.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	121,254.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	121,254.00

CIENTO VEINTIUNO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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

FVE84759

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 2024-05-09 10:27:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-09	CARGA DIAN 2024-05-09 10:27:58
	CUFE a540f3707293883ee74dbb10833f396d96206d63e59f4538565f25fdc16903760fc6d7bea2b1e116d103534d3e29e9b9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59673 Identificación: CC37088051 Nombre: LOPEZ VANEGAS RUTH ELIZABETH Fecha Nacimiento: 15/agosto/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1476615 Fecha Ingreso: 09/mayo/2024 08:11 Fecha Egreso: 09/mayo/2024 08:11 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1476615 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: _____
LOPEZ VANEGAS RUTH ELIZABETH

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

FVE84710

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 2024-05-08 16:44:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-08	CARGA DIAN 2024-05-08 16:45:28
	CUFE 597d59213c7904f7e489de5cb8cc0f8e89c47ddba59f3b16468b4e85061c4dac8f8b4dd0a0e46aa9fff5300c6e47eca1		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59625 Identificación: RC1080065968 Nombre: SIERRA DELGADO SHARITH YULIANA Fecha Nacimiento: 22/junio/2006 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1254647 Fecha Ingreso: 08/mayo/2024 16:43 Fecha Egreso: 08/mayo/2024 16:43 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1254647 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
2	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA 'AP, LATERAL'	2.00	60,627.00		121,254.00

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 (=)	174,524.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	174,524.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	174,524.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	174,524.00

CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
SIERRA DELGADO SHARITH YULIANA

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



PALERMO IMAGEN SAS

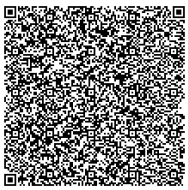
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84699



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 2024-05-08 15:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-08	CARGA DIAN 2024-05-08 15:58:46
	CUFE d11cd55aa42f4b925634a12ac02ea06a1ea8f18ea8e47167ac36cb89bccef7a1a8e83a1d1ec43e41ade0028f776dbcc4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59613 Identificación: CC1042970331 Nombre: VIZCAINO ARROYAVE JENIFER PATRICIA Fecha Nacimiento: 09/noviembre/1988 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 160674 Fecha Ingreso: 08/mayo/2024 15:58 Fecha Egreso: 08/mayo/2024 15:58 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 160674 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: _____
VIZCAINO ARROYAVE JENIFER PATRICIA

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

FVE83982

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 2024-05-02 09:39:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-02	CARGA DIAN 2024-05-02 09:40:09
	CUFE 0da4a65c74ea74465df7ea03568332eeba86655645545d6dd952dd69da2fbc3f7df18fe7a588f88c60b07099ba861ee6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 58578 Identificación: CC36757057 Nombre: ORDONEZ MAYA CLAUDIA ANDREA Fecha Nacimiento: 19/noviembre/1981 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 77926 Fecha Ingreso: 02/mayo/2024 09:39 Fecha Egreso: 02/mayo/2024 09:39 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 77926 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: _____
ORDONEZ MAYA CLAUDIA ANDREA

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



PALERMO IMAGEN SAS

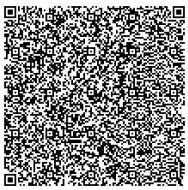
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85226



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 2024-05-14 15:39:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 15:40:17
	CUFE f646bcc7a14cec8d88fa9ba565c11dab4f834645df8f3ed04289f31ef0f336977babdc47a4af358a15d27043740f2952		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60354 Identificación: CC1087109286 Nombre: CASTRO MOLANO ESNEDA Fecha Nacimiento: 21/diciembre/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 866083 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 15:39 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 15:39 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 866083 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA POR CADA ANGULACION	2.00	61,647.00		123,294.00

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 (=)	123,294.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	123,294.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	123,294.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	123,294.00

CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
CASTRO MOLANO ESNEDA

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



PALERMO IMAGEN SAS

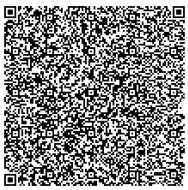
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85229



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 2024-05-14 15:49:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 15:50:40
	CUFE 49d64df62a2e54b5c121454ce0899fb06956203daabe16584b2549d3150e0ae6d1a1f4f08df4152728e463d94f9e4394		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60359 Identificación: CC36950908 Nombre: DORADO GUERRERO ALBA RAQUEL Fecha Nacimiento: 14/junio/1980 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 199573 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 15:49 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 15:49 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 199573 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: _____
DORADO GUERRERO ALBA RAQUEL

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



PALERMO IMAGEN SAS

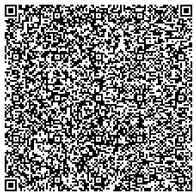
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85232



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 2024-05-14 15:56:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 15:56:51
	CUFE e1f813ae5eef8e22fd1d0258b97d61869a6ee156573968f49b064b4ea8b5b364cd53b50217daea113edb8ac7cab9cfa0		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60362 Identificación: CC1085277553 Nombre: DAVID VALLEJO JASSON STEVEN Fecha Nacimiento: 23/julio/1989 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1321694 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 15:56 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 15:56 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1321694 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: _____

DAVID VALLEJO JASSON STEVEN

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

FVE85238

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 2024-05-14 16:25:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 16:26:17
	CUFE b3f89e33b05330be8f6554af1486d2eb16a9b7b01295f3983f1d89f6081f1a8907187354ab639885d845a344f72c3f87		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60369 Identificación: TI1084227567 Nombre: BOTINA DIAZ JHOAN SEBASTIAN Fecha Nacimiento: 01/octubre/2015 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 763450 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 16:25 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 16:25 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 763450 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
2	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	1.00	60,881.00		60,881.00

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 (=)	120,677.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	120,677.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	120,677.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	120,677.00

CIENTO VEINTE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BOTINA DIAZ JHOAN SEBASTIAN

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



PALERMO IMAGEN SAS

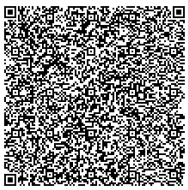
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85242



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 2024-05-14 16:56:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 16:56:48
	CUFE 7239dcb87075812f81a24ac29c19c019f0c0415ea436f6e2e039996025e13c47d00bd2a2abe5183675b3c3698265f759		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60374 Identificación: TI1069753533 Nombre: MORA LOZANO ANABELL Fecha Nacimiento: 07/diciembre/2013 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 51949 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 16:56 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 16:56 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 51949 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: _____
MORA LOZANO ANABELL

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



PALERMO IMAGEN SAS

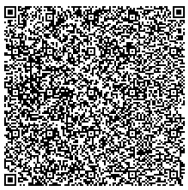
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85244



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 2024-05-14 17:04:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 17:05:25
	CUFE b2249c26d2305eeaa7856e5bbe40c0f5fdbba9dd4710123543b52b1ded4e6b7ed16a53bf4407c91c659fe4bdcc78d656		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60376 Identificación: CC91495334 Nombre: GARCIA PEREZ ROBERTO EDSON Fecha Nacimiento: 04/febrero/1979 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1569241 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 17:04 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 17:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1569241 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.00	989,788.00		989,788.00

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 (=)	989,788.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	989,788.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	989,788.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	989,788.00

NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
GARCIA PEREZ ROBERTO EDSON

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



PALERMO IMAGEN SAS

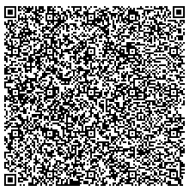
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85247



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 2024-05-14 17:15:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 17:17:47
	CUFE 029c9dc89ad830e99b32118008de6391dbf64b8bb8489ed402a8a14da0 8565f84c4fe0a40ad23c1f84bcb0fa8f1092b6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60380 Identificación: CC1061047162 Nombre: BLANDON MURILLO LUIS FELIPE Fecha Nacimiento: 15/junio/1991 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1548661 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 17:14 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 17:14 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1548661 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR 'ESPECIFICO'	1.00	838,159.00		838,159.00

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 (=)	838,159.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	838,159.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	838,159.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	838,159.00

OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BLANDON MURILLO LUIS 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

FVE85248

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 2024-05-14 17:22:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 17:23:14
	CUFE a3748ce0f8201a905895bacb33f06a1415cb236ee9cdb6d79d6530532b44491fcde46e9cd55b07739fc6f7878a5a23bb		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60382 Identificación: CC1061047162 Nombre: BLANDON MURILLO LUIS FELIPE Fecha Nacimiento: 15/junio/1991 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1548662 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 17:21 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 17:21 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1548662 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: _____
BLANDON MURILLO LUIS FELIPE

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



PALERMO IMAGEN SAS

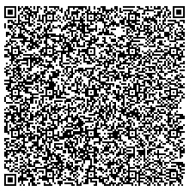
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85316



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 2024-05-15 11:16:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-15	CARGA DIAN 2024-05-15 11:16:27
	CUFE 490bb7c483e1aef9ab67ef013114b1c14a5d9c6f290cdbecb4cf427a40fc2830656ea377f3ee5605f29e05dcbed9a831		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60484 Identificación: CC1087800006 Nombre: VALENCIA SALAZAR LESLY YULIETH Fecha Nacimiento: 11/febrero/2000 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 237465 Fecha Ingreso: 15/mayo/2024 11:15 Fecha Egreso: 15/mayo/2024 11:15 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 237465 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: _____
VALENCIA SALAZAR LESLY YULIETH

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



PALERMO IMAGEN SAS

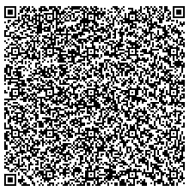
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85323



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 2024-05-15 11:55:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-15	CARGA DIAN 2024-05-15 11:56:02
	CUFE e7552bb82cba7d51411091c453fec5caf0650699c31f9ffebf19607f8242c77a97ab8646343d0726ab225ceea3dece06		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60492 Identificación: CC27097320 Nombre: AGREDA IBARRA ARLEIDA YAKELINE Fecha Nacimiento: 09/abril/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1542771 Fecha Ingreso: 15/mayo/2024 11:55 Fecha Egreso: 15/mayo/2024 11:55 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1542771 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: _____
AGREDA IBARRA ARLEIDA YAKELINE

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



PALERMO IMAGEN SAS

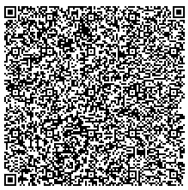
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85324



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 2024-05-15 11:57:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-15	CARGA DIAN 2024-05-15 11:58:15
	CUFE 0e7bca65d0a121d7bff5874502130de66908015962f72216a0a71e865ccddee5bf682bd26d0701bb5f6ddc55dd6c6700		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60493 Identificación: CC27097320 Nombre: AGREDA IBARRA ARLEIDA YAKELINE Fecha Nacimiento: 09/abril/1971 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1542772 Fecha Ingreso: 15/mayo/2024 11:57 Fecha Egreso: 15/mayo/2024 11:57 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1542772 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: _____
AGREDA IBARRA ARLEIDA YAKELINE

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

FVE85363

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 2024-05-15 15:24:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-15	CARGA DIAN 2024-05-15 15:24:58
	CUFE 54385cc9ec14e739c446986d554d9a993a381645e6703fd1fd7ce191721 18b3461607f7cfdf6ef8b6ae270e30c0c266e		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60545 Identificación: TI1080697103 Nombre: OJEDA JOJOA KEVIN ANDRES Fecha Nacimiento: 27/octubre/2011 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 783417 Fecha Ingreso: 15/mayo/2024 15:24 Fecha Egreso: 15/mayo/2024 15:24 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 783417 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: _____
OJEDA JOJOA KEVIN 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

FVE85327

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 2024-05-15 12:32:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-15	CARGA DIAN 2024-05-15 12:33:17
	CUFE 2d0d9cb607200f1edc6330b77167ec3e721d3068fd6b400ec737cc05131d058dde2c106a90f78b4b01dc1f1c88fe4a97		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60499 Identificación: CC10699280 Nombre: CAICEDO CAICEDO VICTOR ALFONSO Fecha Nacimiento: 14/enero/1986 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 809535 Fecha Ingreso: 15/mayo/2024 12:32 Fecha Egreso: 15/mayo/2024 12:32 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 809535 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: _____
CAICEDO CAICEDO VICTOR ALFONSO

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

FVE85372

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 2024-05-15 15:46:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-15	CARGA DIAN 2024-05-15 15:47:13
	CUFE 599f8a07bc828de38253269a0d90917231c73a1915eaa68df15743029acc3f70a32015a1edd42ca7228675cf68122858		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60554 Identificación: TI1030000624 Nombre: MOSQUERA MARTINEZ DANNA ISABELLA Fecha Nacimiento: 08/enero/2010 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 720591 Fecha Ingreso: 15/mayo/2024 15:46 Fecha Egreso: 15/mayo/2024 15:46 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 720591 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: _____
MOSQUERA MARTINEZ DANNA ISABELLA

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



PALERMO IMAGEN SAS

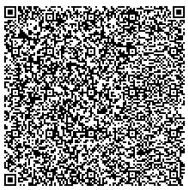
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85381



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 2024-05-15 16:06:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-15	CARGA DIAN 2024-05-15 16:07:39
	CUFE 1468657a97c2f073aad56b48fd342b490dc4bc550e2565202785db1c4fd9f460bccbfbb59609d19b6ebe15d656253e62		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60562 Identificación: CC1086017743 Nombre: MANCHABAJOY PASICHANA CLEVER Fecha Nacimiento: 05/julio/1990 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 203696 Fecha Ingreso: 15/mayo/2024 16:06 Fecha Egreso: 15/mayo/2024 16:06 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 203696 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	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 (=)	145,713.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	145,713.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	145,713.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	145,713.00

CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TRECE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MANCHABAJOY PASICHANA CLEVER

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



PALERMO IMAGEN SAS

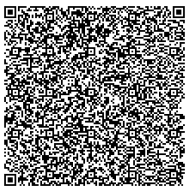
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85402



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 2024-05-16 07:13:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-16	CARGA DIAN 2024-05-16 07:13:44
	CUFE e520f6a004d53250010aa7501f1c74a2d61e632496f3ec0669397475bbb0cb7a13b694b5e39a95591a597bb84ced1a1c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60591 Identificación: RC1081063985 Nombre: BENAVIDES MORA VALERY CELESTE Fecha Nacimiento: 30/noviembre/2016 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 781541 Fecha Ingreso: 16/mayo/2024 07:12 Fecha Egreso: 16/mayo/2024 07:12 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 781541 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: _____
BENAVIDES MORA VALERY CELESTE

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



PALERMO IMAGEN SAS

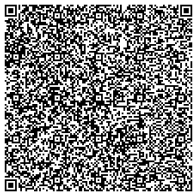
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85403



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 2024-05-16 07:17:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-16	CARGA DIAN 2024-05-16 07:19:08
	CUFE 8a4071e426b0e1aab5000355caeac9fa04f29b812419c57d24002b1ed4cd7a80d7d3e67c87ee6bbbd82b7a93af0d4170		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60594 Identificación: CC1085302708 Nombre: GUZMAN MUNOZ FARDY ANTONIO Fecha Nacimiento: 29/diciembre/1992 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 794474 Fecha Ingreso: 16/mayo/2024 07:17 Fecha Egreso: 16/mayo/2024 07:17 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 794474 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: _____
GUZMAN MUNOZ FARDY 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

FVE85407

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 2024-05-16 07:23:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-16	CARGA DIAN 2024-05-16 07:23:51
	CUFE 03490686ab67b2f8383341e115a69e26e8462abe8c3483cf017623b4ec6cdeb28f8369553783f578596d157dfb9f7ad8		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60598 Identificación: CC36754914 Nombre: MARTINEZ CORAL DIVA MYRIAN Fecha Nacimiento: 29/junio/1979 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 221186 Fecha Ingreso: 16/mayo/2024 07:23 Fecha Egreso: 16/mayo/2024 07:23 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 221186 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: _____
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

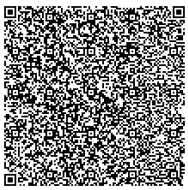
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85412



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 2024-05-16 07:44:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-16	CARGA DIAN 2024-05-16 07:45:07
	CUFE 24681c6b15506e60c0284085b21b4711d66928b52d5540c79b1f0af190d5553472f61b62f377ea49aa8c17717c7ab004		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60610 Identificación: CC12745188 Nombre: TORRES SANTACRUZ ALEX FABIAN Fecha Nacimiento: 08/enero/1979 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 236769 Fecha Ingreso: 16/mayo/2024 07:44 Fecha Egreso: 16/mayo/2024 07:44 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 236769 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: _____
TORRES SANTACRUZ ALEX FABIAN

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



PALERMO IMAGEN SAS

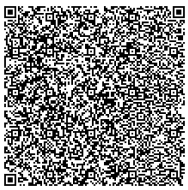
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85425



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 2024-05-16 08:23:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-16	CARGA DIAN 2024-05-16 08:23:36
	CUFE e770316de59cb6a09663e4dd8b7791a329712fc2e25ae5a38baa5a77b13f83025a25769354635fb4259dcacc594e8225		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60636 Identificación: CC5278303 Nombre: GARCIA DIAZ SEGUNDO EVELIO Fecha Nacimiento: 28/octubre/1968 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 827766 Fecha Ingreso: 16/mayo/2024 08:22 Fecha Egreso: 16/mayo/2024 08:22 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 827766 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: _____
GARCIA DIAZ SEGUNDO EVELIO

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



PALERMO IMAGEN SAS

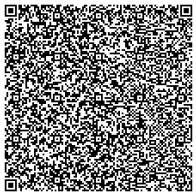
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85439



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 2024-05-16 09:31:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-16	CARGA DIAN 2024-05-16 09:31:51
	CUFE 9190cb6d7d094397c98d8a3ad2b5c636c75a721c80474c175002a09157 04781223ea5b439a8872bed0b2161d69583673		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60656 Identificación: CC1104420628 Nombre: HOYOS MEDINA JAMER LUIS Fecha Nacimiento: 29/mayo/1991 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1563396 Fecha Ingreso: 16/mayo/2024 09:30 Fecha Egreso: 16/mayo/2024 09:30 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 1563396 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: _____
HOYOS MEDINA JAMER LUIS

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



PALERMO IMAGEN SAS

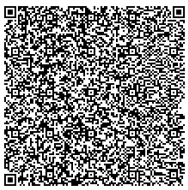
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84433



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 2024-05-06 16:56:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-06	CARGA DIAN 2024-05-06 16:57:32
	CUFE c9fbe1c4a2e9e7246d201f99335a3d40180c1511dbfdde008f3c08df61ef31346bef1194c3a1e470c13847b1f4839a64		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59235 Identificación: CC5208658 Nombre: PANTOJA CHAPUES ORLANDO HENRY Fecha Nacimiento: 13/septiembre/1980 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1343417 Fecha Ingreso: 06/mayo/2024 16:56 Fecha Egreso: 06/mayo/2024 16:56 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1343417 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: _____
PANTOJA CHAPUES ORLANDO 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

FVE84434

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 2024-05-06 16:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-06	CARGA DIAN 2024-05-06 16:59:23
	CUFE 67f8e7db46b24e7599b06385dcb6d66a3355250c2c7c82a00d92c025b1646a97a7b00c051b101827a0b0cfdd46106aee		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59236 Identificación: CC5208658 Nombre: PANTOJA CHAPUES ORLANDO HENRY Fecha Nacimiento: 13/septiembre/1980 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 12694472 Fecha Ingreso: 06/mayo/2024 16:58 Fecha Egreso: 06/mayo/2024 16:58 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 12694472 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: _____
PANTOJA CHAPUES ORLANDO HENRY

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



PALERMO IMAGEN SAS

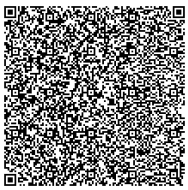
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84444



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 2024-05-07 07:12:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-07	CARGA DIAN 2024-05-07 07:12:56
	CUFE beda4f8778961d7454c9f82532161859c9245d2d7b2a142105399d52eab0e10dd2f8b6603eb2f68a34982c3d70434863		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59253 Identificación: CC37084683 Nombre: MORIANO CANTICUZ ADRIANA Fecha Nacimiento: 30/octubre/1982 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 97177 Fecha Ingreso: 07/mayo/2024 07:12 Fecha Egreso: 07/mayo/2024 07:12 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 97177 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: _____
MORIANO CANTICUZ ADRIANA

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



PALERMO IMAGEN SAS

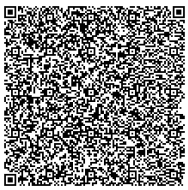
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84451



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 2024-05-07 07:32:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-07	CARGA DIAN 2024-05-07 07:33:06
	CUFE e62862c4304f40d64e7292652515644e4c4de234818ec8299b3843b8a298160ce7a702f22da351c78fca1147fbdb82c2		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59261 Identificación: CC98386542 Nombre: SOTELO DELGADO JOSE ESTEBAN Fecha Nacimiento: 10/agosto/1973 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 732312 Fecha Ingreso: 07/mayo/2024 07:32 Fecha Egreso: 07/mayo/2024 07:32 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 732312 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO 'AXIAL Y LATERAL'	1.00	48,165.00		48,165.00

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 (=)	48,165.00
	Descuentos detalle (-)	0.00
	Recargos detalle (+)	0.00
	Subtotal No Gravados (=)	48,165.00
	Subtotal Base Gravable (=)	0.00
	Total impuesto (+)	0.00
	Total más impuesto (=)	48,165.00
	Descuento Global (-)	0.00
	Recargo Global (+)	0.00
	COP/MOD/REC (-)	0.00
	Valor Total	48,165.00

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

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____

SOTELO DELGADO JOSE ESTEBAN

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

FVE84464

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 2024-05-07 08:25:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-07	CARGA DIAN 2024-05-07 08:26:12
	CUFE c051a50cfe807d77323a82cea1c903af4c7a67c884593d53b7c3ae6b15b499638be3933020d78237535fed1d2c26467c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59282 Identificación: CC1123560673 Nombre: RODRIGUEZ MARTINEZ WILVERNEY Fecha Nacimiento: 27/junio/2002 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 113111 Fecha Ingreso: 07/mayo/2024 08:25 Fecha Egreso: 07/mayo/2024 08:25 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 113111 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	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: _____
RODRIGUEZ MARTINEZ WILVERNEY

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



PALERMO IMAGEN SAS

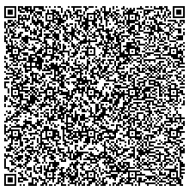
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE86600



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 2024-05-27 12:44:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-27	CARGA DIAN 2024-05-27 12:44:57
	CUFE 25dfca8c3209c009d18afb8c330ce51a18447bb7a66e47c694b178d6808eca13f39e5246ec61262c4f05b2ddad3c06a1		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 62311 Identificación: CC5200866 Nombre: TOBAR CALDERON JORGE ENRIQUE Fecha Nacimiento: 19/marzo/1943 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1632819 Fecha Ingreso: 27/mayo/2024 12:44 Fecha Egreso: 27/mayo/2024 12:44 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1632819 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	2.00	345,612.00		691,224.00

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 (=)	691,224.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	691,224.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	691,224.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	691,224.00

SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
TOBAR CALDERON JORGE 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

FVE85404

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 2024-05-16 07:18:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-16	CARGA DIAN 2024-05-16 07:19:23
	CUFE 324ffed83b446cae6d3c46f2f12b5a196431d75ed120bdadea35dd500c949affbd77a351d89f2d61f071a8c9f55c94d5		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60595 Identificación: CC16845852 Nombre: MOSQUERA FORERO JEFFERSON ASTOLFO Fecha Nacimiento: 26/marzo/1983 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 222442 Fecha Ingreso: 16/mayo/2024 07:18 Fecha Egreso: 16/mayo/2024 07:18 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 222442 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: _____
MOSQUERA FORERO JEFFERSON ASTOLFO

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

FVE86328

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 2024-05-24 08:06:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-24	CARGA DIAN 2024-05-24 08:06:29
	CUFE 93076fd5089bd4bf388c747bdec6b7e46cbc031b00733142a7e292c81c393268a2b16b6a2fc20d83ec27e2f259677e9a		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 61899 Identificación: CC1064976381 Nombre: DURANGO MARTINEZ FRANCISCO ALBERTO Fecha Nacimiento: 21/mayo/1985 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 259791 Fecha Ingreso: 24/mayo/2024 08:05 Fecha Egreso: 24/mayo/2024 08:05 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 259791 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: _____
DURANGO MARTINEZ FRANCISCO ALBERTO

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



PALERMO IMAGEN SAS

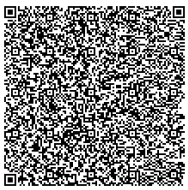
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE86346



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 2024-05-24 10:26:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-24	CARGA DIAN 2024-05-24 10:26:54
	CUFE 2d3c92eac04c91e50bc4729cd611bf703c5f5c6eda8b81216dca6f50beb407efd33656ccae517b430787914c5f505504		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 61936 Identificación: TI1013271207 Nombre: MERINO GOMEZ EMILIO Fecha Nacimiento: 06/julio/2010 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 714790 Fecha Ingreso: 24/mayo/2024 10:26 Fecha Egreso: 24/mayo/2024 10:26 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 714790 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: _____
MERINO GOMEZ EMILIO

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

FVE86466

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 2024-05-25 09:06:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-25	CARGA DIAN 2024-05-25 09:07:22
	CUFE b84d47b69a0e7051c80f8d00cf138b0a8d2eb5156516807f1666d742f02195f9d3e4188b1f42ed4f78aabcd99fd2e0e8		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 62103 Identificación: RC1080703872 Nombre: MONTILLA RODRIGUEZ DYLAN SANTIAGO Fecha Nacimiento: 25/junio/2017 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 751568 Fecha Ingreso: 25/mayo/2024 09:04 Fecha Egreso: 25/mayo/2024 09:04 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 751568 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
2	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	1.00	60,881.00		60,881.00

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 (=)	120,677.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	120,677.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	120,677.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	120,677.00

CIENTO VEINTE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MONTILLA RODRIGUEZ DYLAN 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

FVE86474



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 2024-05-25 09:25:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-25	CARGA DIAN 2024-05-25 09:26:50
	CUFE 82f8838ecf01b79efaaa9c4774d31c45076edd9ce0246ba40eefd918ddfb94b7dd5e3c8f15428aae59fdef85543fc238		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 62113 Identificación: CC1104426567 Nombre: VILLALOBO HERRERA DEIVER Fecha Nacimiento: 10/octubre/1993 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 951567 Fecha Ingreso: 25/mayo/2024 09:25 Fecha Egreso: 25/mayo/2024 09:25 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 951567 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: _____
VILLALOBO HERRERA DEIVER

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

FVE86587

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 2024-05-27 11:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-27	CARGA DIAN 2024-05-27 11:52:55
	CUFE ce4fc8aea5f8735ee0c5a25af44846e85d53e0437045eef3c8542c9d0ad9f396ed5c61725a10fd1edb2751ecb0ae9c63		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 62289 Identificación: RC1080072259 Nombre: GUACAS MUNOZ MAITE GUADALUPE Fecha Nacimiento: 14/septiembre/2021 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1663772 Fecha Ingreso: 27/mayo/2024 11:52 Fecha Egreso: 27/mayo/2024 11:52 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1663772 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: _____
GUACAS MUNOZ MAITE GUADALUPE

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



PALERMO IMAGEN SAS

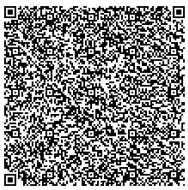
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE86588



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 2024-05-27 11:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-27	CARGA DIAN 2024-05-27 11:52:55
	CUFE 617bb3b812a1bb669871ae9ee2ea19d398608ce93ee2af1827dac1285dead6f78b40e94f768c909ad8bcfc0487a08390		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 62290 Identificación: CC65774619 Nombre: DIAZ NARVAEZ DILIA MARGARET Fecha Nacimiento: 19/abril/1977 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1608611 Fecha Ingreso: 27/mayo/2024 11:51 Fecha Egreso: 27/mayo/2024 11:51 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1608611 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: _____

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

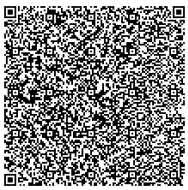
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84859



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 2024-05-10 07:14:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-10	CARGA DIAN 2024-05-10 07:15:15
	CUFE cb5a8ba4217dad8601acec70de6183887396e3681bb5f7668d61f59eb977ad6d9ef7b17b8dbf3e57164db0a7e39b9af9		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59844 Identificación: CC10531764 Nombre: PEDROZA CORTES LUIS HERNESTO Fecha Nacimiento: 07/mayo/1957 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1469624 Fecha Ingreso: 10/mayo/2024 07:14 Fecha Egreso: 10/mayo/2024 07:14 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1469624 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: _____
PEDROZA CORTES LUIS HERNESTO

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



PALERMO IMAGEN SAS

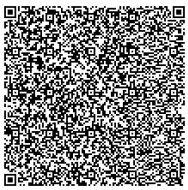
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84867



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 2024-05-10 07:45:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-10	CARGA DIAN 2024-05-10 07:46:16
	CUFE c6a862ecfff08c83f9e3a3561e126751a2e79918ac41793a7867b1ced74edd7e2acc7fd1c29fb99826146a27b6cf288c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59858 Identificación: CC1010034639 Nombre: ARMERO MOLINA DIANA GISELLE Fecha Nacimiento: 16/julio/2000 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 154613 Fecha Ingreso: 10/mayo/2024 07:45 Fecha Egreso: 10/mayo/2024 07:45 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 154613 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: _____
ARMERO MOLINA DIANA GISELLE

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

FVE84882

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 2024-05-10 08:29:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-10	CARGA DIAN 2024-05-10 08:29:31
	CUFE 906adfb0e8c457091eee81349d149aad7dd816b6d208316f26ef42f09d33f0c324bfb29870214a3935e8a41a597d9c6d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59885 Identificación: CC1086136812 Nombre: CORAL ZAMBRANO YISELLY FERNANDA Fecha Nacimiento: 03/marzo/1991 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 721696 Fecha Ingreso: 10/mayo/2024 08:28 Fecha Egreso: 10/mayo/2024 08:28 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 721696 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: _____
CORAL ZAMBRANO YISELLY 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

FVE84885

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 2024-05-10 08:43:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-10	CARGA DIAN 2024-05-10 08:44:12
	CUFE 02e364c9ff73f07cdad66372cacf3c87334e1b809fda5b90817a48b60a8fbe6263c71c52b7dda69354cfb392b3185d1d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59891 Identificación: CC21450321 Nombre: GONZALEZ CANAS GLORIA NELLY Fecha Nacimiento: 07/octubre/1974 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1554261 Fecha Ingreso: 10/mayo/2024 08:43 Fecha Egreso: 10/mayo/2024 08:43 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1554261 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: _____
GONZALEZ CANAS GLORIA NELLY

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



PALERMO IMAGEN SAS

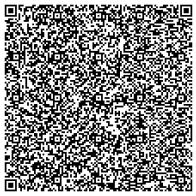
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84922



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 2024-05-10 12:41:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-10	CARGA DIAN 2024-05-10 12:41:46
	CUFE 6de3d263855f9bc7bfc5d9e5a60dec2f1ab142f5759a64a52d64fae2701cf33f69da20314e1ab49d3df360a1f3b7adcf		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59951 Identificación: CC1116203892 Nombre: VILLANUEVA FERRER WILSON Fecha Nacimiento: 18/septiembre/1986 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 802094 Fecha Ingreso: 10/mayo/2024 12:39 Fecha Egreso: 10/mayo/2024 12:39 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 802094 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: _____
VILLANUEVA FERRER WILSON

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



PALERMO IMAGEN SAS

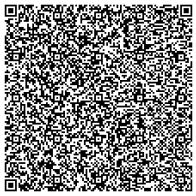
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84935



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 2024-05-10 13:58:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-10	CARGA DIAN 2024-05-10 13:59:26
	CUFE ee1a61ceb3abb98942682b5e8fa0e4ab1fbbe3e6a57ba0898ebf5ad3dc2dceafb5f8ff0b0b0553666b02903bb6dcc4dd		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 59965 Identificación: CC12906725 Nombre: BENAVIDES ESTUPINAN GUILLERMO Fecha Nacimiento: 12/julio/1958 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1409689 Fecha Ingreso: 10/mayo/2024 13:58 Fecha Egreso: 10/mayo/2024 13:58 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1409689 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	1.00	1,949,214.00		1,949,214.00

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 (=)	1,949,214.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	1,949,214.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	1,949,214.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	1,949,214.00

UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CATORCE PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
BENAVIDES ESTUPINAN GUILLERMO

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



PALERMO IMAGEN SAS

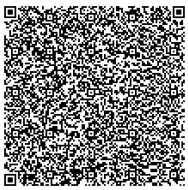
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE84988



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 2024-05-10 17:11:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-10	CARGA DIAN 2024-05-10 17:11:44
	CUFE 282222d8a29eb82c43052255f37d12a732048ea3eaefb211d62c87f9081efb7539399ed610f7c2a34ff48e5ef0fa2064		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60029 Identificación: CC12962849 Nombre: PUERTAS GOMEZ CARLOS ALBERTO Fecha Nacimiento: 26/diciembre/1955 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1461158 Fecha Ingreso: 10/mayo/2024 17:10 Fecha Egreso: 10/mayo/2024 17:10 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1461158 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR 'ESPECIFICO'	1.00	838,159.00		838,159.00

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 (=)	838,159.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	838,159.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	838,159.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	838,159.00

OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE 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

FVE85050

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 2024-05-11 10:52:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-11	CARGA DIAN 2024-05-11 12:26:16
	CUFE bb083266509c3f252aff7397f6924f1b6d0adaa71b558f70c404a316944f81386f3de535cc2d482c0b6d158bced02575		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60112 Identificación: CC19680455 Nombre: PIEDRAHITA RODRIGUEZ FABIAN Fecha Nacimiento: 27/septiembre/1985 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 42831 Fecha Ingreso: 11/mayo/2024 10:51 Fecha Egreso: 11/mayo/2024 10:51 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 42831 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: _____
PIEDRAHITA RODRIGUEZ FABIAN

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



PALERMO IMAGEN SAS

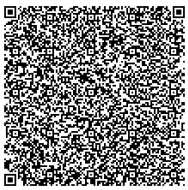
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85128



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 2024-05-14 07:51:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 07:51:45
	CUFE 5158fa5d400e5854740d46784795869fe603355266755d19d9bfc12b7fb924116f4f1489fcfb585f233622779f169511		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60203 Identificación: RC1080069646 Nombre: URBANO MUNOZ LAURA VALENTINA Fecha Nacimiento: 25/mayo/2019 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 117863 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 07:50 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 07:50 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 117863 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: _____
URBANO MUNOZ LAURA VALENTINA

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

FVE85139

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 2024-05-14 08:34:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 08:34:32
	CUFE 2df3cc49b3e919a5b2cef0d5fcd477e169645c8ffb5b5931e322d4ba70083087ddc6a22773d204a5a3e98b69c1521ef6		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60225 Identificación: CC1085250985 Nombre: DELGADO CORDOBA FRANCISCO JAVIER Fecha Nacimiento: 24/junio/1985 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1486835 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 08:33 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 08:33 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1486835 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: _____
DELGADO CORDOBA FRANCISCO 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

FVE85140

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 2024-05-14 08:43:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 08:44:27
	CUFE ec9482a10f6b48c39c49add601ba88fa9960e66136702c238c81aebaf38ad1b7e788a1f6a709f472803f8f3ec7b6aea4		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60228 Identificación: CC1051473091 Nombre: MARTINEZ MORENO JORGE ENRIQUE Fecha Nacimiento: 29/noviembre/1987 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 851627 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 08:43 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 08:43 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 851627 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: _____
MARTINEZ MORENO JORGE 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

FVE85172

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 2024-05-14 11:56:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 11:56:27
	CUFE eee195c16a48a40d7cab3d7bd77181f33db43982da2941e008a7165cbb68c53973169dc6dfdbd006d11d755c8708f1ab		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60288 Identificación: CC13275517 Nombre: SILVA CASTRO JOSE RUBEN Fecha Nacimiento: 26/julio/1984 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 236338 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 11:55 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 11:55 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN BENEFICIARIO Autorización: 236338 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: _____
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

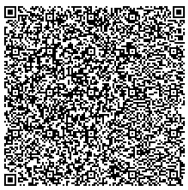
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85174



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 2024-05-14 12:20:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 12:21:03
	CUFE 68fd94613a5a091a2714ad53eb219b664ccc973bc1eb2d4d46a99f7b679d4d489653369e5c86fcd22650114caa40aa92		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60292 Identificación: CC87572757 Nombre: TULCAN ESTRADA HECTOR GIRALDO Fecha Nacimiento: 25/febrero/1973 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 178166 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 12:20 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 12:20 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 178166 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: _____
TULCAN ESTRADA HECTOR GIRALDO

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



PALERMO IMAGEN SAS

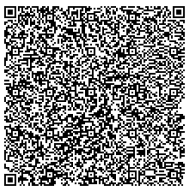
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85190



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 2024-05-14 13:35:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 13:35:26
	CUFE 22ff46f53618c1098225f1dfb1f0c4022fedee354491cefdaaadc22b4cbdcf0f1104c821533073f90bfeada8bc1b7130		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60311 Identificación: CC41181340 Nombre: MARTINEZ CAJIGAS LENI AMPARO Fecha Nacimiento: 16/octubre/1968 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 1414807 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 13:34 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 13:34 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 1414807 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: _____
MARTINEZ CAJIGAS LENI AMPARO

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



PALERMO IMAGEN SAS

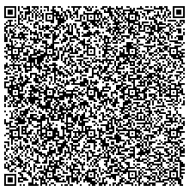
NIT: 900011436-1

Persona Jurídica Régimen Ordinario

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FVE85191



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 2024-05-14 13:38:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 13:38:34
	CUFE 436f9c6d4e05dfe570690bedb8056c0452f2d60485cbe8926b697d8a5c952b966e81ab52798e8f07fecde0dfe796e02c		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60312 Identificación: CC41181340 Nombre: MARTINEZ CAJIGAS LENI AMPARO Fecha Nacimiento: 16/octubre/1968 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 838626 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 13:38 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 13:38 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 838626 Cod. Pres: 15-01-11-087;CTO269-2023;DIRECCIONESMBAS23@GMAIL.COM

Id	Código	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr UNITARIO	IMPUESTOS	SUBTOTAL
1	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.00	989,788.00		989,788.00

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 (=)	989,788.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	989,788.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	989,788.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	989,788.00

NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
MARTINEZ CAJIGAS LENI AMPARO

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

FVE85198

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 2024-05-14 14:17:00	FECHA DE VENCIMIENTO 2024-06-14	CARGA DIAN 2024-05-14 14:18:03
	CUFE f3f1910115bc9fd166c885b3daccfc301225a35437e2a27564d420713055087056648ab757c67da197b668345d52ed1d		

FORMA PAGO: CREDITO	MEDIO PAGO: POSTGIRO	-

No. Admisión: 60323 Identificación: CC1113778367 Nombre: ARBOLEDA TABARES CESAR ANDRES Fecha Nacimiento: 16/febrero/1986 Estrato: OTRO	Atención: AMBULATORIO No. Remisión: 757259 Fecha Ingreso: 14/mayo/2024 14:16 Fecha Egreso: 14/mayo/2024 14:16 Régimen: ESPECIALES O DE EXCEPCION	PLAN DE BENEFICIOS EN SALUD FINANCIADO CON UPC Tipo Usuario: ESPECIALES O DE EXCEPCIÓN COTIZANTE Autorización: 757259 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
2	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA 'AP, LATERAL'	1.00	60,627.00		60,627.00
3	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 (=)	139,246.00
Descuentos detalle (-)	0.00
Recargos detalle (+)	0.00
Subtotal No Gravados (=)	139,246.00
Subtotal Base Gravable (=)	0.00
Total impuesto (+)	0.00
Total más impuesto (=)	139,246.00
Descuento Global (-)	0.00
Recargo Global (+)	0.00
COP/MOD/REC (-)	0.00
Valor Total	139,246.00

CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESO(S) COLOMBIANO(S) EXACTOS

FACTURADOR: _____

PACIENTE: _____
ARBOLEDA TABARES CESAR ANDRES

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