CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P262001

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 2 Oct 2024 10:38:9 a.m. **Fec Ingreso:** 02.Oct.2024 10:37 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 2 Oct 2024 10:38:14 a.m.
Hoja de Trabajo : 1009012 **Fec Egreso:** 02.Oct.2024 10:37 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: SAN JOSE
Paciente : 1061787231 JHONATAN ESTIVER VARGAS PIZO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 32 AÑOS - 1 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 32918f1966603ecfb7b025bca9aa18b580005fdd24b548ad8280d47f0555a0d5bb83ad988a91e7bea9ac01dea1d5e471

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**389.329**
1	883434	COLANGIORESONANCIAMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	389.329		389.329

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	389.329
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	389.329

Total Items: 1

TOTAL: TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital:
lzelpXvPp8qf/Df/EQ5uejzO3mOPnS/Kw43NVCCWMTBW02ysugnb2tCXGNHlZPuAHERrHhYG3SFvcO5yMJHy8ohkgqMxRh6QydaTWnRpZtG7eblS0lHXRyUffkYPiH4465WwNR9t2ejnA3Ym4v/axyA1jCa9ehkQtXCYoFfCuBpeHQXEnEf4uPRjnczarvkfGhk
hxTXHmqzDCj8UhLZx9iX0wE8Z0vcSIbVJzCkVMaLKY04lUm9LuC0qpKhV3XzKcEYJYndAaFRhP2/aV9hKyTS20hiMJEy3SfnNnBf6N//Hvkc8m8vlzsA1VGMvvFTilDTG7kEMfhJPfUc2V6d+Gg==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P262041

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 2 Oct 2024 14:15:32 p.m. **Fec Ingreso:** 02.Oct.2024 8:38 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 2 Oct 2024 15:53:54 p.m.

Hoja de Trabajo : 1008830 **Fec Egreso:** 02.Oct.2024 8:38 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3168453730 **Carnet :**
Dirección: VEREDA CASAS NUEVAS
Paciente : 1115576571 BRISNY JOHANNA SANCHEZ QUINTANA
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 15 AÑOS - 9 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : c78edbbf62eaba01c719b64a41dd583461364b65ce03b183c32ee978ac9cf14e971b262dc13fc7ff064d0c14b2408510

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARAMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: 1

TOTAL: QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: TE+oOEIECeBFdJpscUD95luIcHDalspxN//623GaqErBVmCOAdJLUJAdauTW4YCohnkgyHiH2eQrcUrZov6Z1a/yaGPj+F3ssmzMEbmnhPAKkI5SWFAn/HksLo7Nu1+
0mXA/pVrWzXxtU4v/Ej3cDeEfad2l0AJKUyRWkcvBJOnaD3ZPHbnRZgsBKdyLIIamsXmNJ52aNJP3TpimtZ9ySSi0SpCdGUiPYkszNh83ahGcsGJR8un5bjlQB11+YlK4V9NwWz/MjZJ+vnU75XnESK/p+
yZ2buMVwud3wQ4UT/DAdz7CS6DHznQqEZ9WEaJvrlHViK9iu8sTbzaFJeyz2A==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P262498

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 5 Oct 2024 14:32:13 p.m. **Fec Ingreso:** 05.Oct.2024 14:31 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 5 Oct 2024 14:32:17 p.m.

Hoja de Trabajo : 1011750 **Fec Egreso:** 05.Oct.2024 14:31 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 31222222179 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 48654969 GLADIS TRUJILLO MOSQUERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 56 AÑOS - 0 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 474c8f47e2b4faddad85f9020bf594d8f10f270c36d0161d77085d59fb064823890cc5f760042988a4fde34542736097

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**398.480**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	398.480		398.480

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	398.480
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	398.480

Total Items: 1

TOTAL: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: yxGxDDd0Akl9u2KSR74awuk75+DzLbNYBdjpD4/Mx3fqYqXlUmZlD32vca3+
u83EDJ/sRFzBIbJK/qf5Wr7HEMs7zwbGG8n911VK7I4rFZNw65y6TpseFwOOPDd/X1qVgtttgD923bjTDIHoatH/tCVWAltIQzSoSSv92jeekyrYZeHaoPoE5cGas5WQSChFqDHtJzEnHLS8DrYIj1BYIfHl97l35jQSRyxETAtd0sdxQMeHBgenUAs9a4KRN5I855
DnQ4MiwF4Ic5XD4Nik9a0aOyh+DMrxTxr16KZz0rsWkksTn9+RD9mBej3Pt0CZ70egMxxrAXS25WkCQa8DQ==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P262624

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **7 Oct 2024 13:14:8 p.m.** **Fec Ingreso:** 04.Oct.2024 20:59 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **7 Oct 2024 13:14:19 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1011289 **Fec Egreso:** 04.Oct.2024 20:59 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2024 **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: HOSPITALIZADO
Paciente : 25290682 INES DIAZ BOLAÑOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 44 AÑOS - 11 MESES - 12 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 82d084e84be6978d559cd45a824eba0a98d5f822584ab2ff9184e9073187c7e0761f6cfa479c0b6885a6bd25cb6053de

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITASMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		2	519.770		1.039.540
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.145.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.145.171

Total Items: **2**

TOTAL: **UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: oTKAoVt9ftsviQgVt4sKVt4X55B/aB4jRO9lewkyKuCcUxN5dZJWQfayILLJsyesQtZ4ZeNdmYHYw+vHDBUtQT3S2KCmJWcIGqwUK1QfdOdz/01jim3BtxE3fsbyHkiKVHPHqHwEQmUdTxni6isW7V+jADVZlTNkCPJH/XklQdWEGmvPUQMJpVYZuwpOyx7i7tQEPpzaY0c6u5fU/wEAnM6ejHg8nsihoaWhHDUHXQanCw6an6RRoVh4X1M7V/V3e+AIXr3u+UePdfpPwMWeJVTfRj+2d85k8ytVt33H4+LiMyGgVCXqnBitDgGGEa3pbWtISzZp6N1dZE3yWRmE+w==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P262747

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **8 Oct 2024 12:33:37 p.m.** **Fec Ingreso:** 08.Oct.2024 12:30 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **8 Oct 2024 12:33:42 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1013769 **Fec Egreso:** 08.Oct.2024 12:30 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2024 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 4673078 JOSE MARIA SANCHEZ GUTIERREZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 29 AÑOS - 0 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : c262e3dda482187db466da8fb4fc2e4b34db65102d46fd19a210653dfebe87dad3b7a3cafb0febcce2b4e5da9acb8871

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: **1**

TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: qFsYnR5YHye+YTEO2kzEJYuGHqdFVwq263qvmwNDGXMDKmk3kbMP7DQbNYDsnGQWTC+X5aWVdOg9tcTbC+n0KiTDOhYP0EQj6J7FuvCcm8cAL+
wGCc5fiXiGQyyVcjAdIfV4uGwYZXJZ9EvEWNcO8poUF8qjv5C4STln4nfvz1qs/g09MIh5EOzBYYcgo0Ls53JDXUEOD4O1PAYXKlNsc0/RgGUoBzA3bpXDr6dnRilJ9otSEB0W1BP8hGxceuwkfAIs4XPsQEmlV3YEs1D7vqDX6IvjtoWS/OYxE9jnjnfR4UhRYe1m
Ya0LVwZT8iotXhGV8zKtm9HzqIAm/e/NRA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P262829

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 8 Oct 2024 18:46:34 p.m. **Fec Ingreso:** 08.Oct.2024 18:45 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 8 Oct 2024 18:46:43 p.m.

Hoja de Trabajo : 1014092 **Fec Egreso:** 08.Oct.2024 18:45 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3106500380 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 25396163 MARTA LUCIA VARGAS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 46 AÑOS - 7 MESES - 13 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : a1bfb39939210d5a854613ee24f258bc18ecbd0fbe6bb8df7241d1962adef3ac1e9f19218edf3bb0cda2248b8d96d831

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: 1

TOTAL: QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: OGwgPg51+12IrcO8MvBusyGXRStDt8mwBcc9o0mTF1vKrpLB91pb4I3fDedjZ6lxvsXPV+dxfKqv0RGCpulN5LxjyfVaF/WlXxOhEMrAtXTatMzVEFmzNJlXz3dpvVtiowjujfGbJy+eTdeuZNdaFFgzR2d0muA1x6JceD8azkeAi0hGOrvEIb0SV+kJI/EBp2peid/JeXFGDCBNYjlKrvp4dvM6CuxB2c3O99/iUfvPbwBagvd+FAES4sP879rH2iJ/Uylj3At1Kt1Lik0Bk2pqoxpBUDaPXnqFTfc+vq15/JlmAYOzOoAAoKGWxEV7CwHRjEJX1dqI9m9en4AjAw==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P262950

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 9 Oct 2024 13:59:47 p.m. **Fec Ingreso:** 09.Oct.2024 13:58 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 9 Oct 2024 13:59:53 p.m.

Hoja de Trabajo : 1014828 **Fec Egreso:** 09.Oct.2024 13:58 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2024 **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3206091442 **Carnet :**
Dirección: sucre
Paciente : 25283703 AMPARO GIRONZA GOMEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 46 AÑOS - 1 MESES - 13 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : b1b6236184de14b9859c74c1fd471a0130443b2fb3a5915d56963fa5d423e67e9c1b435ce99292adc91a91a8f72578e7

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**398.480**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	398.480		398.480

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	398.480
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	398.480

Total Items: 1

TOTAL: TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: kT7g6hmdz6Q7I/ZGI7mKhIPStdS7CjMTMBICaF5qEkoiRl493kPoGn4r+zKTdkKMNRt7XC4jfGoCf8pZK047Gz6yYExj7dRXZ1wERN5TqzELc2p6PjDcAqvdVW3HIM3pgeO1aFNBkjxkPzVynr3lbBw5+
7vLTntzj4zlebydjkHNDfnu4AjKySw9a28CIzyji/4kC2nzAStw0PdltfNIfQTmG3AT1P4TPRsiBNEb/qIfsliyznE7n0kYc91H1X4UdhdRDbVs6phac1QsPzoJXr3ri9dF4dAX/CJhalONrYXlspM/zvwg/YJ1nzbtNtvBLIcsIDau0GPc8gbMQZxYFA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263505

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **15 Oct 2024 9:54:17 a.m.** **Fec Ingreso:** 15.Oct.2024 8:20 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **15 Oct 2024 9:54:22 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1018095 **Fec Egreso:** 15.Oct.2024 8:20 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: VEREDA EL PORVENIR
Paciente : 25424642 MARIA IRMA GAITAN BALLESTEROS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 43 AÑOS - 11 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 2d3d90231de4d93b410f2df7b315c22d7768e85277a20aeef4d84809682aa0d48413f55686ff613309f350010f9fcb6a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		2	519.770		1.039.540
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.145.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.145.171

Total Items: **2**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: lnka6EnQbKOhWa9sP6fUFaDXkDWdG7esJ99C+l08doqDrjkD28E4+2l8sBVucVfV1UZdKfsf7vlGVqcG7adZnRs7S2m7+FGaBp3XB+q7w+p5rsHgM8sPH4hY/aFGJDUsEKZJJzRMr/v6+NO5XD4NRLKvVIF3ZjBpF2H+
7eYGuLqyNcnkcECxSfcTUVoebfJJx4FRelCtQWfHA/K+tv3pDKfVewVrL+70uT/l0EZSTAHBFVFcjhy5Zqq0cfChqrqB0a83vGo0Tn/+sZoVDzM/Kn4me+AvqEpRzOM+Zjs6zf1dCsKbZJVpmXo9gOyS14LrHZlYboweCP8TOHccX/J4Cg==

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263570

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **15 Oct 2024 14:48:17 p.m.** **Fec Ingreso:** 08.Oct.2024 9:19 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **15 Oct 2024 14:48:21 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1013533 **Fec Egreso:** 08.Oct.2024 9:19 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : NIVEL A - 2024 **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 4738675 PASTOR MENESES
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 83 AÑOS - 3 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 358fa262beae13bd691496053b890eebc13c976085edaaf701548ad42f912912bfe33653ae4515810a3f16662c4634bc

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		2	519.770		1.039.540
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml- CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.145.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.145.171

Total Items: **2**
TOTAL: **UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: JkRXYO0YveBdpeNtaJ0aUeoKYazUa23NOAte658DgsYXXw6NkxltILKsSAGbFgDw6l3Ke30+extjGU+TwQg80SetM0x5dgDu/ZMSfdPUV9Ok9KuEuvxHmhk80Zmix3fHJBPoQyI5wywfb3ScOmbxuBUozqkEEtd2dARGIWF7RaXSkWw++
EW5hioRgmv5rTibfA5PrSwgMC1O5Z7Brm1paxZaYI522+6wkAcph4JRy/1sGMD9vyDkBIBzvBcQSOYzaEe8mk+hZbjHWw4/B/FJy7X3K9oY7inpfWzm0OOpciIk9axvDNbIELrx21CmJD6blZQHFhrPTbryAEq5gtVMmg==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263624

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 15 Oct 2024 18:29:28 p.m. **Fec Ingreso:** 15.Oct.2024 15:18 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 15 Oct 2024 18:29:33 p.m.

Hoja de Trabajo : 1018704 **Fec Egreso:** 15.Oct.2024 15:18 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3127605729 **Carnet :**
Dirección: LA VEGA
Paciente : 7530238 GILBERTO CAMPO MACA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 67 AÑOS - 10 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3d64aacd80cc005c5813902d313afcbff9671675b207df75a1f2ee461e2ccfb5fd7c7adcf815b21c21f742eff19fe609

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**389.329**
1	883434	COLANGIORESONANCIAMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	389.329		389.329
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	494.960
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	494.960

Total Items: 2

TOTAL: **CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: Xl/qDsTllNsIQn6w/WA7nfo9FnzHa7KqXDMkE2LuNZgbNtKrMZYNnZgeiDAJi/+AlVIYb0H+
OfrznbkXyp2afhHXEAfY6bLCw87KkjTEPWFe6ORDJP3erLUv5kjvWGYXJgWhO81XgMiqHEYG72sTzSHMw7Uj2k4fGTkbcwz7BI/WfgZgWx2855IBWbqYeKzlFNqQFJwVCCgiD2jxtoKp477soqnMzcdovto8f4Wdu7QMs0fXz0dcvGEfFgqdhHQZWQNl78c9JM
AV0XfQN+eqkKbjHSE5vBHcOS083JTrIkNnhb4wvfVn0Czt352cWuU8yvLMgYVklSycBRqeBTtTdA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263634

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 15 Oct 2024 20:0:49 p.m. **Fec Ingreso:** 15.Oct.2024 19:29 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 15 Oct 2024 20:0:53 p.m.

Hoja de Trabajo : 1018881 **Fec Egreso:** 15.Oct.2024 19:29 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: HOSPITALIZADO
Paciente : 4675526 MAURO PANTOJA SANCHEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 52 AÑOS - 11 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : bb95d296161e490f503f7ff8fa8e0c521f003f89588424e2751f623c0eeffa3d5b91831eb88445ec99969c9e9c439f6e

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		2	519.770		1.039.540
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.145.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.145.171

Total Items: 2

TOTAL: **UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: g5djk0tfhxR+pGR9OTd50wXZkkxZsNVXrT7K1zOFHBShbgBWJ8y9FhKrQi8/oAgV8JpAa5uy7QeqaG5YfZ0Hc4JV8YStTLIt3tSLFM7YuYEmM4EIHG3s6LWYLtY12TN+
c/87j3GCkt/N6pilCh4dz54869caZxwsn9ums3vJHo5WGuQqttlwCBIWluzieFI4ZNU/rwn69DUraRI6BKkRzCqabmu/QPEkamrKI+W+dy0qNB+4iL2TiobHi4+kuTt8ABxJAbqKPreeGpWQUnxuL/pVT+
tg92rMax9L7bxgqDTcRCFzrxNoEiJaQCZqmHRXBswKQInQ543WXPViwe+8ag==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263669

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **16 Oct 2024 11:3:7 a.m.** **Fec Ingreso:** 16.Oct.2024 11:2 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **16 Oct 2024 13:29:27 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1019354 **Fec Egreso:** 16.Oct.2024 11:2 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3108496152 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 10534479 JORGE ROSERO LOPEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 68 AÑOS - 1 MESES - 23 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : e1f477563429774b76abe238a7dc52892b5742c42e512591e94007bbb34ecace209307a911a7c01be3d15b398de8cbcb

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: Ychfr6FNJWPJ2+G710g4m6pL+u70OUb7GfuMM1e1lVuPpgLwo54mRCaBuTHfqwA+6ReMU2mbgSqh5jGK1DxrA6I5zU09sVW8VEnBEkLuM5kOwds/sq92lGML59N83oEFzf8p+pZDYOOYH+
hJcZjRfOx1qJIhi4WFmwsufPbqCGrgnIkkKTH2g22i21r+6WIeb93/u0pVeY9hL14BiZisLMBpLdoVLUY91Vxs7c1KoKRK/jmx+
R3dNWtBbcMtKvk0gO/OoGOBAdsJLehIkBOzMZbVuA6LCXLgiRZHq5Fz2Y19GWIjB1/wQWQZNarwDVNJU7LlpzGQ4ydx3axeS63PBw==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263721

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **16 Oct 2024 15:6:59 p.m.** **Fec Ingreso:** 16.Oct.2024 15:6 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **16 Oct 2024 15:7:8 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1019682 **Fec Egreso:** 16.Oct.2024 15:6 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: hospiatlizada
Paciente : 1060872989 DIANA PATRICIA BECERRRA POTOSI
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 34 AÑOS - 3 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ea84066fccbdcf0bbdc46dece08381943603fcc7573053519003c8214a4cbc7ed61755911fb976c6562e97ce971f6771

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: y8lOZ1oRH5D0DVuOpfLA5Qarm7TTZsOf9AMyJ2Zwm0ZGzhW+PHteFUYiCeQRykQfqo5RpWRJ4bIknOEe5AuJW3EgTusM8nXcXsJ3apB2vWi1p3ejYVy0XE13QrtXZVIs41Ys43INO1ddTNwUdf9u69L+
wdtGqmd6QXX2rHpq74UGwcQWxAiJtB0Lu/l969byEdsPWpIHP+qNJIE3TwW7/EwOz7IlgJrCd9rYv2ho43tmBWcYot8QpAalLO5JP6i7XI1NV3odRBirf6PVcX6Zelmdr/uGKg6BBGXkHTIl5Evsvt3igbHO7FX/j65c8z63N8bs1YX/I+80mL1oKzJ/uA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263724

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **16 Oct 2024 15:18:55 p.m.** **Fec Ingreso:** 16.Oct.2024 15:15 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **16 Oct 2024 15:19:3 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1019698 **Fec Egreso:** 16.Oct.2024 15:15 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: hospiatlizada
Paciente : 1060872989 DIANA PATRICIA BECERRRA POTOSI
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 34 AÑOS - 3 MESES - 2 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : db65a84860e11c7fab61e7eebcafde61e62c7421f44511d0d08218f5acbadab9c0f8377e456e6a33d9d20e26f43f1ee4

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: k7PxO436NZdd8jqpCG3tj65sh+AZmmFJK1QFKjjc2RdmI2SoNIBCl7mbZ1I44Pg7cgOQ8CS+sO2eukJOop4ft1qQlb4B1+6s/6pBC0OSEKMrJSK1pN7Nec2bK4/7k9F3hcK9qXrJhT1GZMg7z3OhfMAqImkX/Hp4PJlUm83A3v1VcQrQsion73+
fIkc/MHKDRQzQoM46NbmIgGECcAHPgB4BPqXlfX8fDllZyRxgARrZ7Rl0TmlRnNKeuiR1IbDex9uB0xGV+v7BxC8oDgUDx/LKxVNeA6VWdLT83vjwF2Phc73zEo3zmbxM1Hbn7Ktl06dFO0eLUIDVdJSrAG+y3w==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263797

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 17 Oct 2024 11:5:33 a.m. **Fec Ingreso:** 17.Oct.2024 9:43 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 17 Oct 2024 11:5:42 a.m.

Hoja de Trabajo : 1020182 **Fec Egreso:** 17.Oct.2024 9:43 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3113281016 **Carnet :**
Dirección: carmelo cajibio cauca
Paciente : 1060800451 YOHAN ALEXIS CIFUENTES CAMAYO
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 16 AÑOS - 9 MESES - 7 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : d2cedd03e559d8289411ea66a87d8a3e0850c341e3aa21be2b63822e1400c7a0e7700aef46bf91992b4f16d0e00cfaf6

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		2	519.770		1.039.540
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.145.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.145.171

Total Items: 2

TOTAL: UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: TVrOPhtDHFFYYBavPnSvO8N6TaJnGRP7sq4uurbP+URTAG2G9gtzZ0bFp+YZ4Whc+gGeTsOOeB1qtVTOrsvkRXWlPZFyPf8IXwjr4dN/g8ENUGXdsQhpLgv9E/c1qpsSyFztVFvwZTnjq0GlptxtLj+yIVFnWJbUx+
Gv7FkDULp1kFzsYbv0oFUGAxxxIiMxA9F9JpARg5YoH4yFGfIBLlxMOY0qcznZnZxAhz+9o/swc1CbdkuUJYUD4HdY5e5L/SdSwtDd+L8RWSg5JaCJTIWc5cjosGcND4PaHw+4NRXfIJgMxiQ+XuqIxOdLyoZvLjwZQqS5yJuxecbytiDXVA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263882

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **17 Oct 2024 18:29:21 p.m.** **Fec Ingreso:** 17.Oct.2024 17:25 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **17 Oct 2024 18:29:29 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1020680 **Fec Egreso:** 17.Oct.2024 17:25 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3116614982 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 25405797 ENRRIQUETA SOLIS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 69 AÑOS - 4 MESES - 5 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ccca860d2560a87b3674297d1d00d624e76f24dc795c0e29e519a2cb073e4cc08a199f0add6b32403ab031bb3e164b3b

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		2	519.770		1.039.540
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.145.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.145.171

Total Items: **2**

TOTAL: **UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: shiNUFAjy3mTjvHPN7enkh17UFvm1dkmBoyCq7J+vT7IySEM48+gjFsdEknuvS75aiHSm1BbFapNyZ39XHlR9bTLvJvO1Hr68bh/y++jBZI5JBBfvF1MckahuNBBLGq5/LaAmwXmvp5/ztqycJ3uu6z3j5ZxMa8loGqL2TTBL7MS7jJcmUtV86/+o+iBdJV0BLiYXqKqrRWIEp2+isQMziPH14DzMB5O9wlqPT28Sny0JlzkDF+H+tSaBb54grERUE7zL8bCcTIOnXi5BilFbb5o/smRclzMvO04orH9UGL1wLBVVo1VOsrmi0X+sLfex/bZL52zMYTnMwBiI3MntQ==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P263975

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **18 Oct 2024 13:9:35 p.m.** **Fec Ingreso:** 18.Oct.2024 13:8 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **18 Oct 2024 13:9:46 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1021341 **Fec Egreso:** 18.Oct.2024 13:8 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 312969198 **Carnet :**
Dirección: EL TAMBO
Paciente : 4664142 SILES EMILIO GARCIA SANDOVAL
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 63 AÑOS - 11 MESES - 1 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 455d8b3ce2e723d3e368bba5a735f3586e12eb827c7b8cf7bc6ec60a7e81167d4dca7fb5b00cbf2594dac70eea27bd12

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 519.770
Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: gaAg0+WZTxBN+
xkAsZpMMs9H34XYDS8Zjq7n2dxNREC2DW4D6ZipHGSdLB4EH1NDHmrSxUGwRxWRs6IkfeFXaOLuCEz3RgWZDlUzKttFmIuhP8Ui7cmLOATD7U8na7TvFWTM/awoLRrGD1OyUrJ5QHPa2ibzd1RV1kR3VXvymQtvqhlQb5O0snCpjK7qF1iz3nzt8dWeQhT
ARKVDCpyeWSoxZT7Q7xJOqZewMTp3vCOjUhqw4qELb+xB2M78Dh7gerJ6G/Gh7asZj+0rINTvoT8K9KyQ/B5TXnZL2LHe3g5VlZizjx8hRKjutxJEWG/DHX7JW2fjatqiyfzTmeEFOA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264107

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 19 Oct 2024 10:43:9 a.m. **Fec Ingreso:** 19.Oct.2024 10:42 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 19 Oct 2024 10:43:15 a.m.
Hoja de Trabajo : 1021962 **Fec Egreso:** 19.Oct.2024 10:42 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3226166471 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 10752017 JOSE FREDY CAMAYO GUETIO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 55 AÑOS - 5 MESES - 17 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 5db5e79b44d5abe21eab24810a2d54a0dfb02930d3b81fc9b48ba4711148b50240b203f70d9c47db9dd90daa63837f03

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLEMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: 1

TOTAL: QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: yonBgYr/Cz8ThHRkOXz9IclUJHBWJzfB6D4DlBMMJJs4MlCSXMXmsQfC+lzTYhhyVc6xzI1ZCQlDXaHvwxfMvJEci7tt643o27IXXo3raKAWVBjBteyxDgc+rPu+
G50VOs33MrVyb/Oiq21zPUSWFqChM6yhMV27sA1lva5IIqPZtckeAe1opWolSUHeUSaJj3mWiL3VdUo9AygoayLmHzd+xQVUdTlS5IOvW+ikGyAQyuPrBgbMrv1q793emJnRO7rrLReB8FgN9GXtYdA8P+nKeJFtfGL4vYuMR3G+
1pWWqPYxFAM1v8/TLj9SWo3GIdabDXGtMKuTDWJIZMHBQg==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264116

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **19 Oct 2024 11:58:59 a.m.** **Fec Ingreso:** 19.Oct.2024 11:58 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **19 Oct 2024 11:59:9 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1022033 **Fec Egreso:** 19.Oct.2024 11:58 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3246764969 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 1029624041 SAMUEL DAZA GUENGUE
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 8 AÑOS - 1 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 0658dfff7988c83646fae7adbf257eb82ee0eb87a8a7f710ed1075d659eba7936011fe85e972cda7cffd2ddac04d26cc

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: wum9VidIQOYfG65f4hY6AnQWy6S5l9ENnAifglhMIFmdmRbO1lvQLxocQC/UlWODtoWFR4DEQdLQpuO60S9bK9f6FvrB0zLhIxhus9FyVyZDRpKw/lN80mLYRhZdNKu7sj9n+
ilaAJUZynksWaEyyX1Hz0wP/zG1ZaCETf3fqJ23wfKNaLmRVzAypUIQrPz8aEHp82oDsi8WcNwyuP7PaZNJ+
kcg3P4B39aFMnPqU7gNVylEupmWUX1XtUVm0hOO/8EYHRpoxXv98oZOFUdmOyew3jllbBi3kEgAvC2qlApqTcpUGlfFA4/0ekc8lRnjGZKcTlTRImYg2pZ8lwtIBQ==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264141

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 19 Oct 2024 14:42:12 p.m. **Fec Ingreso:** 19.Oct.2024 14:41 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 19 Oct 2024 14:42:15 p.m.

Hoja de Trabajo : 1022115 **Fec Egreso:** 19.Oct.2024 14:41 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3127412910 **Carnet :**
Dirección: el tambo
Paciente : 14633333 JESUS DULCEY MONTENEGRO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 78 AÑOS - 6 MESES - 21 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 65b4c0864285a3621d552e8fd6d1557b11d5f7e880f591ec820f070ebcd1732b875254746104ef096a8253d0adde933e

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: 1

TOTAL: QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: ggbSfeqUFmrRZrTOjAjsigyaUNOnT3RlhlD8CdvG6KlKq6TpKqfiTgou7a+
5Wd0daN/N9VIykD1UC2i6XPF4s8eY6eGPWdMaYpXcgTHJCNL2F9WeUHIK66fD2g0rEKVYI45xjpTAyWaZfPe30d36tMPIaUPRiKl/WHr33AnFYET5vKoRkRGZrrj/NgsP/ShJZggT8Ah5XkNfMtbPGx+XOFOv+
pJQZyWtBbiXP76qHG/iEclnhkK7lqjdydAma0NeHJNXj2OKAHg5YdbJOa/Mj/itTZaAoSAtRk29gNJ9pH9cT7XhH6HWKZvYs/KNg+6TCARlyZ1WgRUnIt+mmONAfw==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264150

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 19 Oct 2024 15:17:48 p.m. **Fec Ingreso:** 19.Oct.2024 15:17 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: 19 Oct 2024 15:17:53 p.m.
Hoja de Trabajo : 1022140 **Fec Egreso:** 19.Oct.2024 15:17 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3146465116 **Carnet :**
Dirección: CARRERA 42 3 07
Paciente : 25422400 NILZAN SANCHEZ DEPOTOSI
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 74 AÑOS - 1 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : fc5bcb8f47c06d405a3635749573e09e7c0578e9a94449837af8338b6d48601b52caab25d70904d7479599c49acbfdca

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: 1

TOTAL: QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: AAzg9AbxfKwfVTSaVm3fP3pn2KK95b9y4fWM04kB8bFx84xvZh/bpN4pHt+
SHHMfeXZxPWCoYV1n/A9LrhAfVJWeiUAHLm1JdIpQjMEgA2RsYSGv2WXHt//OJ4egMvfC1IV89LCrfmLI7bJqE/XSVrth7cawhFuv7tSeOkRDTaCFm5PS6rCX3nNi5R6y/zMUw60yV5Ws4ydPQexur4NnONGKrXkXONKqn+zi+wJo+
rc8HACrxq9sxTGDi3XD4nmQmiL0jC8n6U30/Mjq/694apSNUott/CibnUgdNsXftw+WgNBJ6Lj/TNx/Wc+SkTb8xyXz9zP3d0wRRToC0LpSvw==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264206

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **21 Oct 2024 10:20:18 a.m.** **Fec Ingreso:** 21.Oct.2024 10:18 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **21 Oct 2024 10:20:22 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1022942 **Fec Egreso:** 21.Oct.2024 10:18 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3225258993 **Carnet :**
Dirección: PIENDAMO
Paciente : 1061531815 CARMEN JULIA CORTES
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 36 AÑOS - 3 MESES - 15 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 1a3d7f2d09a92fb0c8bcb2ca95f324d03f30949e3ce013c9125218c46f6fa053d5835e2c88e79c93285e123d76cb3d62

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**398.480**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	398.480		398.480

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	398.480
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	398.480

Total Items: **1**
TOTAL: **TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: N4+TrU8cyHuRdGlOpLI4+2pWaAelFnAXFRusY7M49jk6BiPLZxcGKa3IBmwY4X2eIiURHCt9+
lEnhNsGZK0PVwIqH2sd7opLA46m/njZiswASFfX0nWCcd/m3u1gWM9Ucvz7ohX0kEl94jvRAvftxVLdooiapvm4ymNESbl2Ni4Im5/7TE1Yzqd0psFz8gJZqoqDRUt/r4luZiZZ/+MvrK329iDy/HTgsrIAz3rnJ6mpluY4CBsR8flxBQbWq3sF5tEWhpgV0ZW+
Fehscx4gSkgsX7JxPGyfVvEkRj8I+1vFrq/L6warQuJiyPfjHHF1f76rcrInzPQ8GzGQSrWWOQ==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264224

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **21 Oct 2024 12:6:53 p.m.** **Fec Ingreso:** 21.Oct.2024 12:6 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **21 Oct 2024 12:7:2 a.m.**

Hoja de Trabajo : 1023115 **Fec Egreso:** 21.Oct.2024 12:6 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3206158274 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 1085254420 JENIFFER CERON BURBANO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 19 AÑOS - 10 MESES - 3 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : d58c82d13a455bc4dea490145f1a352bac51b0a1a22f93943c731f9e62a5be3cdd48e04d1cc31c3db3a3968df7d18760

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMENMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: nWB0fkcMLy1gipTjoS/mnBlulCMZLfhp6zMj+6nKtxSs8UdgzpMnT3178XFBq40ajbkEDh2YQ+23jjaSJS+Io+WJcIirXCrAv2SWuQpBrMuorLxN+5+wWkWG74v1X/vot3s+HI0wfIY9NcmuIxvNNA/M6r2LPCX+
qSdUrHVPfniKlRPMvlAHj20hq2PL0QphBk8K6J6HJNXg2BnU9+T6xUq7Z4XyQ6syLj5S9ChPfdcf60sfaLWSGp14HOTI23wMlo8fnI9S4AUXGlREZGeOc90MCk6uYrDcXGdRkUdy5hKOF1TNgt2QmdsOkf0aqoO3rZPHCE332DPuuYucX7SbqA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264375

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **22 Oct 2024 15:7:0 p.m.** **Fec Ingreso:** 22.Oct.2024 15:6 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **22 Oct 2024 15:7:5 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1024283 **Fec Egreso:** 22.Oct.2024 15:6 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : 3207873042 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 10565740 FELIPE PALECHOR HOYOS
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 67 AÑOS - 9 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : d3e5035576272ff9a38eaa76a3d65aae59f5deca809756f4e7959baffaca481dba8076862cfbe7cae93c6cda6eea6821

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: uECESyNvIt9EhqkhmLUb7+aHupOe0VoCCGztfHoKftjJY+b1M8UWxBAuQ1cl2FhXTr9PoiGnvJWmgH+JJJopd/Sn4tDx9064PaxQgQ1r5Q2qpXn1lUerKX7bbHBKO3wVjTpCinGxMxxBDZ50G+
DYUjHl132HC0VlZMMzLgzomULAkvKz8HFBztORZmA6tMiRS1ddafr4HvwVyMRMZYP/LtXs86J5Pesr6bIt1fcTa32tzXUfBEkJwWdNglWcyVUwezUxYtW28BIqXbkkVgeUFnxTYpqxv1y2ZT8ioYpIyN2GEYni/6bjdPXBY/l3578aUJ3YiauSQzGC0p+3RiTLIQ==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264508

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **23 Oct 2024 10:40:14 a.m.** **Fec Ingreso:** 23.Oct.2024 10:39 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **23 Oct 2024 10:40:19 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1024938 **Fec Egreso:** 23.Oct.2024 10:39 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3186450405 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 25588860 MARIA DOMICIANA OJEDA GOMEZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 74 AÑOS - 1 MESES - 29 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 6413214684c5c12388e524857e4a2fa4eefdb5c435dc88b35c5c686d66eb05df22b54d1585958c0a8e77120e26c13d19

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**389.329**
1	883434	COLANGIORESONANCIAMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	389.329		389.329

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	389.329
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	389.329

Total Items: **1**

TOTAL: **TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: mI9Fca4PgBc7GIcfs4byYxIToQAynOnGbBauJAfxEJ2Zui4V7x+c31qHWWvUxKHCvkwSonECFD7LolodpNCoLofJjSUu7QgSD7Mc6eyfPGPfkefxeI8leC3p7gc5/7cw8Nejb3M85kYjuY+MnGPOKjIZXlUQt96ccXgeS+c1uJYI3kMt+T2dKISyUWuNk9IMN52jPDiKEgpBfwrPKb5Ca9Q2+IX63GoeJ2AWoqVbDQsCgHQ1jjH/yoLJnW/UtjONb4OH+bN7xqVkrEPxGsNAi5dIwoE4XUDUGJCUGYBOiXEaH16Zpys4lq5FwUz5M3VhAl+tTBdspBD94kN79yEdYw==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264625

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **23 Oct 2024 16:19:59 p.m.** **Fec Ingreso:** 23.Oct.2024 16:18 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **23 Oct 2024 16:20:6 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1025417 **Fec Egreso:** 23.Oct.2024 16:18 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 4609378 ARTURO QUINTERO
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 83 AÑOS - 5 MESES - 19 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 233dccf7363b69a1691287ddbe8fe46bbdf4a1b6b7f081b81811030ab0f7d8c76daf1c44d7d9a5302e64e35e2fa30a03

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: mLzNp6e2EO9EOVYkTjDlXKmipnck5sZthjWaOmAj/d8eXJu85tf9Q0rAVfi/kYw459jKyrXbpO+RIvTyc4OfCiE3pAGnpK8NYExIRImu66K5AupBXrFr4v0wUuD05laCk+
hwVIQJh44CW4I0RQaAQTif7X7LTa66tvVs1C/yRL15BZiPZn8NXiNA1QXj22h2rVT85TNl4M/PJxkjSsLZ5ccqEEiGdXdX79rM0Ffrl0iIqDcJmmyDpYGUZJqp9k4jd1oHCZCpt2pwWljG/zT0VCNZqM1oXC1bQlNxBV6qVX/Awzh0d+38U5L+
fn5bWpqv8qQYvR/fZZjNdoDP67MIpw==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264642

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **23 Oct 2024 18:22:6 p.m.** **Fec Ingreso:** 23.Oct.2024 18:21 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **23 Oct 2024 18:22:18 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1025504 **Fec Egreso:** 23.Oct.2024 18:21 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3136714924 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 1062307066 MARGY DANIELA MURILLO MORALES
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 31 AÑOS - 10 MESES - 25 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 92c4f514e18b8e07979fb1d1241e8798d2471420e540e3ff2f4ef55742feb6e226e81c1ed02e1c394d3e47018e621533

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**398.480**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	398.480		398.480

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	398.480
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	398.480

Total Items: **1**

TOTAL: **TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: rrY+fPAL1ToPORwcJuAnPGTjthE54ILczRoTl0TGqPlG9Kqr9hn2LDQiOgEw+FBWNnIbv7H+XeHkZoDM5BIht1mKV1s5DS385PcXA48KUq8a6swlJdr6910t/fJb6v/yis3pYrj5sIICU+
uYhESG7D0IRLrxNPo06kFwxzGg1X8pVAf9YN9seeSeGSMEFSUGiEmNc5ipqXTIO3Pary55bpe6yUYBR3oXW0TbMRXQ7sa/KHE7gm6SPuQzGwVG9XqguWGGERjdeP8ea3nNehvk5HXEciTXvbeWivrZY/IWM0TMU5iP3J7MCVjRyZU18m1la/E0++
FkiYKvL8+3s6e1Eg==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264929

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 25 Oct 2024 14:54:58 p.m. **Fec Ingreso:** 25.Oct.2024 10:15 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 25 Oct 2024 14:55:2 p.m.

Hoja de Trabajo : 1026819 **Fec Egreso:** 25.Oct.2024 10:15 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3172212287 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 34528951 HILDA DE CLEMENCIA ASTAIZA HERMOSA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 72 AÑOS - 7 MESES - 7 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : ba1f5809ccb3faa14cb1d0ada52504b960470bd28b32c6733189f998ac71b3274508180f8dde508363b7412330c83bf1

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**1.039.540**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		2	519.770		1.039.540
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	1.145.171
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	1.145.171

Total Items: 2

TOTAL: **UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: unw77p3RZjnanOR/6GyRJhf84vwZQ+IINkbA5s+
sVw7QckZzJdpZvI8l2Zi1RUVsr4RGXZA7jCIGohbscQyX2gA3EQ8idFoC9szqWo2fdeT/LY9MdVASNT/LDgXp3u7cUNCENzHZ7if9JLZjRQuM1Pb/Swi7EVgSJNN08eD1HtpzVcO8NAqMrkt4UWszbrH396pwT46KPiMi3+
juxfJIrf60QdnvwZrADWIGsbhJtndskafi+VWV29Y+t8ckJSfOYhjihH77AX9SfhpXGJb9g+p/ZZy4jGzqyfMDiFXTCPCqxPuxKzhZHI9TUBbdU8gs3ev2PypDvrRkXNA4DsHTcw==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P264937

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: 25 Oct 2024 15:9:33 p.m. **Fec Ingreso:** 25.Oct.2024 6:9 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: 25 Oct 2024 15:9:45 p.m.
Hoja de Trabajo : 1026541 **Fec Egreso:** 25.Oct.2024 6:9 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3214421360 **Carnet :**
Dirección: piendamo
Paciente : 25341403 MIREYA MENESES MOSQUERA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 68 AÑOS - 3 MESES - 18 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 11fe4cee1ceb071d116da32a9acdac79e2b2e1d441eb6a97c3642deb56d3fc90372f5bd8487589c53168d5156ee35972

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**398.480**
1	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULARMédico : PAMUNOZ - PEDRO ANTONIO MUNOZ OJEDA		1	398.480		398.480
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	504.111
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	504.111

Total Items: 2
TOTAL: **QUINIENTOS CUATRO MIL CIENTO ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: Ehtdvw+ze1CKsGVCzmdUoHLtVvuSK7wdPJ3AgGyAYD3EH9igHPMip+XYnQauhEIitVJYGq1zqqtlnwC9DXzKuze2710ch5u+
lN4OXPQdFere3xEVT8GCysg668NQEW6UOpK0lxlDbCH5dgsQ3VvMclV6oTKO5KQk7teEfChruaRpeBmtuDBAhfWp10ONV/5SXjpm+OkjEvCgt5PvoYJM8ydXNAKWu+
pUbZbmGKcfXUFJtEcV4GWDjhMilzfc4noTEcXO4rPFFwKlQUsMWbj7RH98BAQAn2OkJFyzh7Fh/WNTk6jIN9JPaI/3Ub08z/jtlbvfth+rQbulEE4zxZrj1A==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P265380

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **29 Oct 2024 13:41:40 p.m.** **Fec Ingreso:** 29.Oct.2024 13:40 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **29 Oct 2024 13:41:48 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1029857 **Fec Egreso:** 29.Oct.2024 13:40 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 4699773 ALDEMAR LEYTON ZUÑIGA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 65 AÑOS - 8 MESES - 22 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 4c0d612a9ea171e730a91892e27a9876423b8de9f4cd7773c3443d9d2d3151ea955d9481806394581c580792bdcbd32d

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLEMédico : AFTORRES - ANGEL FRANCISCO TORRES OBANDO		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	519.770

Total Items: **1**

TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: wxUVJyxD6MdV2OVGzZg1EhAoSca39GU1yGX7nRnLzsrcP/Wg2KqQw9EXLtW/PeFRSakFgUDhfS4GbVDn7pW/O1SP0G+hFZAls59fMjmSCkuIYPydWPj2650pES9ilKRZJ+irmPeWjxJhP5KUIzeYJ2YIGGXE2lGWDIkRFlkaYbr9PnNFMSA68+6/XgH1G9OwfQoeaDE+eWI4udNWZ5h3LQK+gK7WYN+StGljRxkRwei1Q4d6c0gJZFaIlikUfEYOJ03y6qgbEsw6BjmXg5Gz9kGflr+QY6TZGPoOzTuVz86HvgV8QfeuJWFRPjzQoXzgymATOdb1QUJNXM/ipWuqug==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P265568

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **30 Oct 2024 11:28:26 a.m.** **Fec Ingreso:** 30.Oct.2024 11:27 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **30 Oct 2024 11:28:46 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1030648 **Fec Egreso:** 30.Oct.2024 11:27 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3155605101 **Carnet :**
Dirección: POPAYAN
Paciente : 48574613 MARTHA ISABEL OCAMPO FLOR
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 43 AÑOS - 4 MESES - 4 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 3cb8a19a73b6961a15872c04e96a96f87639851123d1c8092ee8ebdd49f874e2e2786fda6b0193551a6c26c7850c7ee3

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**398.480**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	398.480		398.480

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	398.480
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	398.480

Total Items: **1**
TOTAL: **TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: QiVTD1w7MYBIuz/me1roo/I9hq4k9MJ8JQudAdpB6vxJpCfr7e5yIMp4LoUuEyCuE0LYf9ULcLSn3QTiLnKtLJg6S0MH5HrELPSJi0Mg/1Jpias7h9fCkoaVUAUaOQfDalRCOpXZydOX59kVr5U9UmiuwWbsWp0udE/3HOd9yPBx1KMDuD+GZTei3qi/Fl7CEN/Xx9LhtibUepDXO8US40Kx4wr4ctTdC+14F7OFzQzNd6LQGv44ZJHr9zax0SxPv3CqLpBEe64xb8pzix7FMYwrFKcCE4fC9vH9Aipgqn2rZCLYSdD4tU6cR6CKnsbb3hkWNHlPI46AHZy6M/xNw==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P265579

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **30 Oct 2024 12:28:18 p.m.** **Fec Ingreso:** 30.Oct.2024 11:5 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **30 Oct 2024 12:28:34 a.m.**
Hoja de Trabajo : 1030624 **Fec Egreso:** 30.Oct.2024 11:5 a.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Masculino
Teléfono : **Carnet :**
Dirección: el tambo
Paciente : 1060874757 JUAN PABLO LEDEZMA SEBALLOS
Tipo Doc : Tarjeta_de_Identidad **Edad :** 14 AÑOS - 7 MESES - 27 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : 32990cfb62ee5299f02e7d6b53631760ed0a1126b39026ad83ab2506f98e3ed36ee1457e33603d4d889c80a72aaca74c

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**796.960**
1	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)Médico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		2	398.480		796.960
MEDICAMENTOS PBS							**105.631**
2	11119015	Acido Gadoterico Clariscan 0.05 mmol/ml Frasco x 15 ml-CUMS:20138304-03		1	105.631		105.631

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	902.591
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	
VALOR ANTICIPO	
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	
VALOR DESCUENTO	
RETENCION EN LA FUENTE 2%	
VALOR TOTAL A PAGAR	902.591

Total Items: **2**

TOTAL: **NOVECIENTOS DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: YapAiWOHuSyOAGSzkgihglWH9r5ODBq7TqVbLrySHck7ML6YFmwvcP4KM11ctHNFF01HGzzZCV+X1q3jOJLDXVilhYU4lsU5mt3Ig5wKERVzVJVPgw2+imCDI2B8ME6cTD62Qz6PXwG2hsGx48fDwch8MEF+
ta7vHMumrbNC27CjhTUjpoGNPvaPjxuAVDN/aJv6MbzSPIvQ2VrUyWoVH0i2j5sVkBjiR8Ktu8YF9ugzj0a+tCsaqTlO8CckjBSRyg9dOSLPQVTq4ZHyZlrJTLhxOGuOpt1mD5iIoCYSYCXAQ444EABPJAqYlrLMLQZxc+NQ9AJE01d9HGyUD1kVnA==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 190010700401 **Nit : 860090566**

Centro de Imagenes del Occidente CIMO - Avenida Antonio Nariño Calle 18 Norte 8- 59
TEl. 8200055 - 8200057 - 8200063

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA P265785

Plan : CPHSL46
Cliente : HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE
Nit : 891501676 - 1 **Tel :** 8211721 **Dir :** CALLE 15 No. 17A -196 LA LADERA
Centro de Atención: Popayan

Fecha y Hora de Generación: **31 Oct 2024 14:57:50 p.m.** **Fec Ingreso:** 31.Oct.2024 14:57 p.m.
Fecha y Hora de Expedición: **31 Oct 2024 14:57:55 p.m.**
Hoja de Trabajo : 1031863 **Fec Egreso:** 31.Oct.2024 14:57 p.m.
Autorizacion : **Tipo :** Otro
Estrato : GENERAL **Sexo :** Femenino
Teléfono : 3028519198 **Carnet :**
Dirección: popayan
Paciente : 76235757 RICHARD MAURICIO URIBE PEREZ
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 45 AÑOS - 3 MESES - 24 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : d8d19e75f0329ff4dbfe3135fa19ab181e2a50cb74a4d52a704bf4d847cf32cfbf9b62507917683ae88c53ca769cf00a

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PD RESONANCIA MAGNETICA							**519.770**
1	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBROMédico : JABERMEO - JESUS ANTONIO BERMEO SILVA		1	519.770		519.770

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 519.770
VALOR CUOTA DE RECUPERACION
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 519.770
Total Items: **1**
TOTAL: **QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

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

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0

DIAN N. 18764073405913 DEL 20/06/2024 VIGENCIA 12 MESES. NUMERACION AUTORIZADA DEL 246557 AL 1000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LETRA DE CAMBIO

Firma Digital: xnkuidip4rngqvVjpoOCTt5yecIqGhYQKugrbYW/9tkvDa3vGIIaIOzj7eEW+KS9u9YSJrgUA9SOIjKCG9QIvjEps0ag2V4R7ynnUVDfUSbiWWp0uBvEbufVIdDYDq/NDGmrWcmDyzEW8Tw2E2PsITxVGTmOdpFZBAx4OR+VtObT9lY+rIk06rQreX1vrv/as277aGddGHN3J0AUWF9Huc15JkE4mfAYISnEN/LEpqcC/5fKI09ZeaIv8P3lcVT+f1kAioa+nlqL0cnAjBuQYX+hJSVopKuavFPxA+O7aW6HG2id05EGS0YlpnP8ddQmpYnr/dNbq0jwLrbkNoejWQ==

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]